

Programa Operativo Anual Presupuestal 2013 (Ajustado)

Secretaría de Salud

Dr. Juan Manuel Calvo Ríos
Subsecretario de Salud

Dra. Vesta L. Richardson López
Collada
Secretaria de Salud

Febrero, 2013

El presente Programa Operativo Anual, se formuló con fundamento en el artículo 70, fracción XVIII inciso b y artículo 119, fracción III de la Constitución Política del Estatdo Libre y Soberano de Morelos; artículo 22, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Estatal; artículo 6, 17, fracción V y artículos 33 y 34 de la Ley Estatal de Planeación y artículos 3, 15, 19, 43, 44 y 46 de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público. Los aspectos administrativos a que se refiere el artículo 33 de la Ley Estatal de Planeación, se pueden consultar en el portal de transparencia de la aógina en Internet del Gobierno del Estado de Morelos (www.morelos.gob.mx).

Contenido

I.	Diagnóstico del sector	5
II.	Misión y Visión	9
III.	Objetivos estratégicos	10
IV.	Indicadores de resultados	11
٧.	Resumen de recursos financieros	19
VI.	Proyectos por unidad responsable:	20
	Oficina del Secretario de Salud	20
	Dirección General de Coordinación Administrativa	23
	Dirección General Jurídica	27
	Subsecretaría de Salud	30
	Dirección General de Coordinación y Supervisión	32
	Dirección General de Vinculación y Participación Social	35
	Régimen Estatal de Protección Social en Salud	38
	Hospital del Niño Morelense	55
	Comisión Estatal de Arbitraje Médico	69
	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos	72
	Servicios de Salud de Morelos	89

I. Diagnóstico del sector

El estado de salud de los morelenses ha mejorado sustancialmente en los últimos decenios; sin embargo, ante el crecimiento poblacional y el cambio en la estructura de la población, al incrementarse la esperanza de vida y la disminución en las tasas de mortalidad en los menores de edad, ha ocasionado un panorama epidemiológico en transición con la presencia de las enfermedades infectocontagiosas y la aparición en forma cada vez más importante de las crónico degenerativas como la diabetes mellitus, el cáncer en todas sus formas, las enfermedades cerebrovasculares y la hipertensión arterial, que ocasionan una nueva relación entre el sistema de salud y los ciudadanos afectados, ya que al no tener curación —como las infecciosas- solo control, se van sumando a la vida social de los morelenses con el consecuente encarecimiento al tener que usar nuevas tecnologías de la salud más sofisticadas para la solución de las complicaciones que conllevan.

Aunado a lo anterior, Morelos al ser un Estado bien comunicado por la vía terrestre y con vocación turística, propicia la presencia de accidentes y violencias con las consecuentes defunciones y discapacidades que de ellos derivan.

Por lo que el sistema de salud se suma al compromiso de la Alianza por un México Sano, dándose a la tarea de no solo fortalecer la infraestructura en salud existente, sino de incrementar las unidades médicas, ampliando y orientando la oferta de servicios hacia la atención integral de los ciudadanos, acorde al Modelo Integrador de Atención a la Salud (MIDAS) normado por el nivel federal, con los nuevos modelos de unidades médicas como las Unidades de Especialidades Médicas (UNEMES), Hospitales Comunitarios, Hospital General y de Especialidad, además de incrementar unidades de apoyo como: Laboratorio Estatal de Salud Pública, Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, Centro Regional de Control de Vectores, Centro de Atención para la Salud de la Mujer, Centro Operativo de Caravanas de la Salud para la Atención a Contingencias (Centro Nacional), Centro de Servicios Integrales para la Prevención y Atención de la Discapacidad (SINDIS), Centro de Atención Médica Permanente (CAMPER) y Fortalecimiento de la Red de Frio (Cámaras Frías).

Con el incremento en la oferta de servicios de salud en el Estado, se fortalece la Red de Servicios de Salud de Morelos, permitiendo rediseñar y reorientar hacia los ciudadanos morelenses la regionalización operativa, integrando funcionalmente en programas prioritarios las instituciones del Sector Salud (IMSS, ISSSTE y SEDENA) y sector privado, con la finalidad de garantizar los servicios que integran el Catálogo Universal de Servicios de Salud, el Servicio Médico para una Nueva Generación y del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, logrando ampliar la cobertura universal de salud en beneficio de la población morelense.

Respecto a la protección social en salud en la Entidad, al cierre de diciembre de 2012, son 961 mil 830 personas que ahora cuentan con asistencia médica al haber sido incorporadas al Sistema de Protección Social en Salud (SPSS).

De igual forma, se cuentan con 113 mil 983 niños morelenses afiliados al programa del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG).

484 niños recién nacidos y menores de 18 años recibieron protección financiera a través del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos para pagar el tratamiento médico quirúrgico de padecimientos tales como: Cuidados intensivos neonatales, leucemias y tumores sólidos.

Del mes de enero a diciembre de 2012, poco más de 3 mil 590 mujeres se incorporaron al Seguro Popular bajo la estrategia Embarazo Saludable, aunado a las 34 mil 465 mujeres embarazadas acumuladas desde el año 2008; dirigida a garantizar que toda mujer embarazada cuente con un seguro de atención médica, tanto para ella como para su familia.

Cabe señalar que las metas de crecimiento propuestas por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud son limitadas, por lo que la problemática principal para el Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) será para 2013 el mantenimiento del Padrón de Beneficiarios de personas incorporadas al Sistema, es decir, la Reafiliación.

Estas Reafiliaciones se realizarán en los 33 municipios de la entidad y vencerán a lo largo de los 12 meses del año, principalmente en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre. Toda vez que 152 mil 432 familias serán a las que se les termine la vigencia en el 2013, mismas que representan a 407 mil 710 beneficiarios, cuya afiliación se realizó tres años antes.

El Sistema Nominal en Salud (SINOS) en su componente de Registros Biométricos (Toma de huellas dactilares) deberá robustecer el Padrón de Beneficiarios, y para ello, las metas deberán ser cumplidas en su totalidad, basados en la cantidad de personas afiliadas al Sistema que sean mayores de 10 años de edad.

En este contexto, se pretende alcanzar las metas establecidas tanto para la afiliación como la reafilación, por medio de campañas publicitarias que se llevarán a cabo mediante medios de comunicación masivos como son: Radio y televisión; así mismo, el personal del REPSS se encargará de volantear en los municipios que se tengan programados visitar.

Lo anterior, para hacer conciencia a los beneficiarios de la importancia de su reafiliación y para invitar a todas aquellas personas que aún no cuentan con seguridad social, demostrándoles los beneficios que brinda el Seguro Popular.

Con la apertura del nuevo "Hospital de Alta Especialidad para Niños y Adolescentes" (HAENA), 2013 constituye el año de inicio de operaciones del Hospital del Niño Morelense en su nueva sede; y dada la complejidad y costo del proceso de traslado, esté se deberá efectuar por etapas; siendo la primera el traslado e inicio de operaciones de la consulta externa, la segunda será el traslado de hospitalización y terapias incluido el resto de las áreas del hospital, pero solo al 50% de la capacidad instalada del nuevo hospital; esto, en virtud del impacto presupuestal, lo que implica un crecimiento gradual hasta llegar al 100% en 2014.

En mérito de lo anterior, este Programa Operativo Anual 2013 contempla el funcionamiento del nuevo hospital al 50% de su capacidad, en cuanto al número de plazas (590 de Base) y al número de camas censables (45); contempla también, el gasto operativo indispensable para medicamentos, material de curación, sustancias químicas y mantenimiento de equipos médicos, que son los rubros más importantes en la operación del hospital. El presupuesto solicitado en cada partida fue revisado minuciosamente y en todas ellas se solicita lo estrictamente necesario. El gasto más importante es el Capítulo 1000.- Remuneraciones al personal, considerando los niveles de percepción actuales, sin provisiones de aumentos de ninguna clase, esperando que este POA 2013 sea valorado de manera objetiva, para autorizar al Organismo Público los recursos necesarios para seguir otorgando atención médica de alta especialidad a la niñez morelense con calidad y calidez, privilegiando la seguridad de los pacientes y el trato digno a sus familias.

En este contexto, es de suma importancia señalar la necesidad de mayores recursos estatales para 2013, ya que con el nivel de presupuesto estatal actual, resultará económicamente imposible sostener la operación de dos sedes: En Cuernavaca el HNM y en Zapata el HAENA. Lo anterior, sin mencionar el natural incremento en insumos que se requerirán para abastecer y dotar de medicamentos, materiales de curación, sustancias químicas, mantenimiento de instalaciones y equipos, y sobretodo servicios básicos.

Es importante mencionar que durante el ejercicio 2012 se implementaron nuevos programas, mismos que deberán consolidarse durante 2013, tales como los programas de cirugía de alta especialidad; así como fortalecer los servicios médicos para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de tercer nivel, con personal médico y de enfermería especializado, apoyados de subespecialistas, en todos los turnos los 365 días del año; continuar apoyando a través de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos a niños y adolescentes en fase terminal; consolidar la Unidad para la Atención Especializada del Adolescente; impulsar la investigación en la Unidad de Diagnóstico en Medicina Molecular (UDMM) en Convenio con la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM) y continuar con el apoyo económico a familias de escasos recursos (Proyecto FER).

Acorde al espíritu de solidaridad social con los que menos tienen, continuaremos suscribiendo Convenios de colaboración con los municipios de nuestro Estado, entidades circunvecinas y Organizaciones No Gubernamentales, para financiar en forma tripartita el costo de la atención médica especializada que se otorga a niños y niñas de familias de escasos recursos; consolidar el funcionamiento del Laboratorio del Hospital del Niño Morelense, que es reconocido dentro de los 10 mejores a nivel nacional, por la calidad y confiabilidad de los estudios que realiza.

Especial mención amerita el Convenio de Gestión anual que se suscribe con el Régimen Estatal de Protección Social en Salud para acceder a los recursos del Seguro Popular, ante la necesidad de proveer una alternativa de salud para la población que no cuenta con acceso a ningún otro sistema de seguridad social, generando una estrategia que procura el acceso a los servicios de salud para la población infantil del Estado, especialmente la de escasos recursos económicos, con el propósito de disminuir y/o eliminar el número de familias que se empobrecen al enfrentar enfermedades graves, de larga duración y costosas. Ante esto, el Hospital del Niño Morelense se incorporó al Seguro Popular, desde el segundo semestre del año 2005 y desde entonces atiende a los niños, niñas y adolescentes afiliados a dicho Programa, que requieren atención médica pediátrica de tercer nivel, sin costo alguno.

En virtud de lo anterior, es necesario señalar que el presente Programa Operativo Anual para 2013, refleja un incremento proporcionalmente razonable, con respecto a los años anteriores en virtud de que en el nuevo Hospital de Alta Especialidad para Niños y Adolescentes, a pesar de que iniciará operaciones al 50% de su capacidad instalada, representa un incremento significativo con respecto a su capacidad actual al pasar de 30 a 45 camas censables. El nuevo Hospital incrementará la capacidad actual al pasar de 30 a 90 camas censables, así como de 3 quirófanos generales a 6 quirófanos de alta especialidad, para lo cual incrementa la plantilla de personal de 436 de base actuales a mil 181 plazas de base totales que se integrarán de forma gradual, conforme a los estudios de las necesidades de la población morelense y a las nuevas tecnologías médicas, representando este rubro el de mayor impacto presupuestal y por lo tanto resulta absolutamente necesario apoyar con mayores recursos estatales para que el nuevo HAENA pueda, a mediano plazo, funcionar al 100 % de su capacidad instalada y consolidar durante 2013 al Hospital del Niño Morelense ahora Hospital de Alta Especialidad para Niños y Adolescentes, como uno de los mejores hospitales pediátricos del País, a fin de avanzar en alcanzar la visión de ser un hospital modelo de atención pediátrica, con personal calificado y basado en los valores que guían nuestra misión.

La queja médica es, en buena medida, la expresión de los pacientes sobre expectativas no cumplidas acerca de las características del modelo de atención que desearían tener. Además, a través de ella se manifiestan diferentes tipos de problemas de interrelación entre pacientes y médicos y entre la población y la forma de operar de las instituciones de salud. Dado su complejo origen y naturaleza, el conocimiento y la atención de las quejas médicas no se debe circunscribir a compensar el daño, sino que se debe procurar comprender de qué y porqué se quejan los pacientes y actuar sobre las causas.

Hoy todavía muchas quejas médicas se ventilan en instancias judiciales a través de denuncias ante el ministerio público, con graves repercusiones para el médico, porque su prestigio se ve dañado en tanto que frecuentemente se hace pública. Los médicos cuidan su prestigio y con él trabajan. Cuando se exhibe a los médicos que han sido denunciados, aun antes de haber demostrado si tienen alguna responsabilidad, sus relaciones en el seno familiar y laboral se alteran, se cuestiona su capacidad profesional y su integridad; su esfuerzo y trabajo se desvanecen. Esto es una de las cosas que el arbitraje médico pretende evitar.

El principal propósito del arbitraje médico es la solución de controversias a través de una instancia no judicial, con procesos claros, personal especializado y de desempeño imparcial, que busca conocer la verdad de lo ocurrido en el acto reclamado y si es el caso, ayuda a que se reconozca el error, se repare el daño en forma expedita y se busquen los mecanismos para evitar que eventos de esta naturaleza se vuelvan a repetir en el futuro.

El arbitraje médico es una figura joven que en poco tiempo ha ganado confianza y prestigio; y que sin duda, se consolidará como la mejor fórmula para la solución de controversias entre los pacientes y los médicos.

Hoy resulta necesario fortalecer e innovar el arbitraje médico a través de un programa de acción destinado de manera esencial a garantizar el derecho a la protección de la salud, prevenir el conflicto médico y ayudar a la resolución de controversias por una vía no judicial, favorecer la relación médico-paciente y, coadyuvar con análisis especializados a formular recomendaciones para la mejora de la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos (Sistema DIF- Morelos) se ha convertido en el detonador del Desarrollo Humano y Comunitario, con perspectiva de familia, para contribuir y propiciar la suma de esfuerzos interinstitucionales e intersectoriales, talentos y visión, para juntos lograr el fortalecimiento del Tejido Social, construyendo bases sólidas para defender a la familia con y desde la sociedad a través de Políticas Públicas e intervención en el campo de la asistencia social vista desde una nueva perspectiva que ejercite la función rectora del Gobierno, de tal manera que con y para la sociedad se establezca lo que es mejor para la familia.

Partiendo de lo anterior es imprescindible conocer el contexto real de cada sector de la población que el Sistema Estatal DIF beneficia, otorgando los programas para la asistencia social. En la actualidad el crecimiento de la población es cada vez más notorio dado a las demandas que cada uno de los programas del Sistema Estatal DIF registra de manera trimestral, el apoyo otorgado a menores y adolescentes, personas con discapacidad, adultos mayores y a la familia se refleja en los servicios que genera el Sistema DIF- Morelos

Los rubros que atiende el Sistema Estatal DIF en cuestión de asistencia social son:

- Menores y adolescentes
- Alimentación
- Familia
- Adulto mayor
- Personas con discapacidad

Por lo antes expuesto y siguiendo los principios de equidad en salud y salud para todos, nuestro enfoque es priorizar la medicina preventiva y dignificar la medicina curativa, a fin de proteger y asegurar el bienestar de los morelenses, como uno de los principales ejes rectores de la Nueva Visión de Gobierno 2012 – 2018.

II. Misión y Visión

Misión

Resolver de forma integral los problemas de salud, coordinando los diversos esfuerzos con las Instituciones que conforman el sector, en la oferta de servicios de promoción, prevención, protección, restauración y rehabilitación de la salud, para coadyuvar en forma proactiva en el mejoramiento de la vida social y económica de la población morelense, preferentemente de aquella que no cuenta con esquemas de seguridad social.

Valores:

Calidez, respeto, humanismo, honestidad, responsabilidad, calidad, equidad, inclusión, confidencialidad, oportunidad, compromiso y trabajo en equipo.

Visión

Ser modelo en la atención integral de salud reconocido a nivel nacional e internacional, caracterizado por acercar la salud a los hogares con calidad y calidez, armonizando el uso de tecnología de vanguardia y capital humano de excelencia en permanente actualización y desarrollo, con la participación activa de la sociedad civil.

III. Objetivos estratégicos

Objetivo estratégico	Indicador de resultado	Meta
 Mejorar las condiciones de salud de la población. 	 Tasa de mortalidad infantil 	9.2
	 Razón de mortalidad materna 	37.69
Ampliar la cobertura en la prestación de servicios de salud con calidad.	 Número de habitantes sin seguridad social por médico. 	1,419
	 Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo para niños de un año de edad. 	>95%
	 Personas afiliadas y re- afiliadas al Seguro Popular. 	974,830
	 Abasto de Insumos médicos del CAUSES en unidades de consulta externa. 	90%
	 Porcentaje de abasto de medicamentos en hospitales de SSM. 	90%
3. Proteger a la población de riesgos sanitarios.	 Porcentaje de establecimientos que ofrecen un producto o servicio que cumplen con la normatividad. 	75%

IV. Indicadores de resultados

Ficha técnica del indicador de resultado Clave: SS-01													
Denominación	n: Tasa d	e mortalida	ad infantil.										
Interpretación			el indicador, ño, por cada						nes por toda	s las causas en			
				Método	de cálculo)							
Tipo:	Valo	r absoluto (N)		entaje)*100)	Raz	ón o pro (N/D		io	X	variación -1)*100)			
Otro:													
Fórmula: Descripción de la variable Unidad de medida de la variable													
Numerador (N): Número de defunciones por todas las causas en menores de un año.													
Denominador (D): Total de recién nacidos vivos estimados por CONAPO Recién nacidos vivos													
Mensual Eficiencia Bimestral													
Sentido de la	Ascen	dente		X Efic		Frocu	encia		Trimestral				
medición:	X Desce	ndente	Dimensión:		dad	de me			Semestral				
modicion.					nomía				Anual				
								Otro:					
'			Línea base						Me	eta 2013			
	2007	2008	2009	201	0 2	011	201	12	Unidad	d de medida			
Numerador										Tasa			
Denominador									Ca	antidad			
Resultado	13.5	14.3	12	11	1	0.2	9.	7		9.2			
			Progra	mación	de la met	a 2013							
Primer tr	imestre	Se	egundo trime:	stre	Te	cer trim	nestre		Cuarto	trimestre			
										9.2			
Fuente de info		DGIS											
Medios de vei													
Glosario: CONAPO: Consejo Nacional de Población DGIS: Dirección General de Información en Salud													
Observacione	Observaciones: No aplica una programación mensual ni trimestral debido a que los datos de este indicador se miden de forma anual, siendo la meta anual final 2013 de 9.2 por cada 1000 nacidos vivos												

	F	icha t	écnica	del indica	ndor de	e resul	tado			Clave:	SS-02		
Denominació				dad materna									
Interpretaciór	n - I			o puerperio.				de de	func	iones por cor	nplicaciones de		
					Método (
Tipo:			absoluto N)		entaje)*100)	x Ra	zón o pi N/E)		io		variación ·1)*100)		
	(Otro:			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,						
Fórmula	:			Descripción	de la va	ariable			Unic	dad de medida	de la variable		
Número de defunciones de la población femenina mientras se encuentran embarazadas o dentro de los Numerador (N): 42 días siguientes a la terminación del embarazo, registradas en el año, según entidad de residencia habitual de la fallecida.													
Denominador (D): Número de nacidos vivos estimados en el año. Nacidos vivos													
Sentido de la medición:		scende		Dimensión:	iencia acia dad nomía	ria Frecuenci ad de medició			Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
				Línea base			'			Me	ta 2013		
	20	007	2008	2009	201	0	2011	20	12	Unidad	de medida		
Numerador										F	Razón		
Denominador										Ca	antidad		
Resultado								49.	95	3	37.69		
				Progra	mación	de la me	eta 2013						
Primer tr	rimest	re	Se	egundo trime			ercer trir	nestre			trimestre		
											7.69		
Fuente de info	orma			Colección Pro tadísticas Vital						e Población, 20	05-2050.		
Medios de ve	rificac	ción: S	SM										
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población. Glosario: INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía. SSM: Servicios de Salud de Morelos.												
Observacion	Observaciones: Este indicador señala de manera indirecta el nivel de desarrollo de la población, ya que a través de él se muestra la calidad en la atención, el acceso a los servicios de salud y las condiciones de vida de la población femenina.												

F	icha té	cnica o	del indica	ndor de	resu	Itado			Clave:	SS-03			
Denominación: N									Olavo.	00 00			
								dicos	por habitante	26			
interpretation: //	THE HOLL	alor acr ii		Método d			uc me	, aiooc	por nabitant				
	Valor al	nenluto		entaje		azón o pr	romedi	^	Tasa de v	variación			
Tipo:	(N)*100)	X H	(N/E		0	(((N/D)-				
	Otro:	,		, , , ,		•	,		, , , , ,	,			
Fórmula:			Descripción		ariable			Unida		de la variable			
Numerador (N): Población sin seguridad social Personas Número total de médicos generales en contacto en los													
Denominador (D)	. Núme SSM	ro total de	e médicos	generale	es en c	ontacto e	n los		Médico	os			
Mensual													
X Eficiencia Bimestral													
Sontido do la	Ascender		N	Efica	acia	Freci	uencia		Trimestral				
medicion.	Descende	ente	Dimensión:	Calidad de med			edición	:	Semestral				
	Regular			Economía					Anual				
									Otro:				
			Línea base)					Me	eta 2013			
20	008	2009	2010	201	4	2012	200)13	Unida	d de medida			
Numerador	000	2009	2010	201		035,922	1,035		Habitante	s sin seguridad			
Denominador					- 1	673	-	,922. 30		social			
Resultado						1,539		419	C	antidad			
riesuitado						1,559	1,4	+13	1,419	por médico			
			Progra	mación o	de la m	eta 2013							
Primer trimes	tre	Seg	undo trimes	stre		Tercer trin	nestre		Cuarto	trimestre			
									1,	419			
Fuente de informa		NERHIAS alud de N		CONA	PO An	uario Es	tadísti	ico 2	.008-2011 d	e Servicios de			
Medios de verifica	ción: Re	egistros e	n sistemas	de infor	maciór	en saluc	I (SSA.	SSN	1)				
Glosario:			e Salud de				,		,				
Observaciones:													

	Fich	a técnica	del indica	ador de re	sultado			Clave:	SS-04					
Denominaciór	n: Porce	•	obertura de	vacunaciór	n con esqu	uema co	mpl	eto para niño	os de un año					
Interpretación	vacur period	ación par do de tien	a su edad npo determ r CONAPO	registrados iinado con para el misi	en el sis relación mo period	tema de al total	e inf de	ormación Pl niños de 1	completo de ROVAC en un año de edad					
				Método de ca										
Tipo:	Val	or absoluto (N)		entaje)*100)	ا Razón o (N/)	Tasa de v (((N/D)-						
	Otro:													
Fórmula	:		Descripción	n de la variab	ole		Jnida	ad de medida	de la variable					
Numerador	(N): CC	mpleto de	niños de un vacunación	año de eda para su eda de tiempo d	d con esc d registrad	uema os en		Niños de 1						
Denominado		ONAPO pa		io de edad do de tiemp				Niños de 1	l año					
								Mensual						
	X Asce	ndente		Eficienci				Bimestral						
Sentido de la		endente	Dimensión	X Eficacia		cuencia		Trimestral						
medición:				Calidad		redición:		Semestral						
				Econom	ía			Anual						
								Otro:						
			Línea base						a 2013					
	2007	2008	2009	2010	2011	201			de medida					
Numerador	13033	12436		13890	14249	1426			centaje					
Denominador	15502	15073		15003	15322	1532			ntidad					
Resultado	84.0	82.2	81.16	92.58	92.99	93.0	9		95%					
Primer tr		Se	egundo trime	stre	Tercer tr				trimestre					
93.5			94.0%		94.5				5%					
Fuente de info			de informaci	ón del Progra	ama de Va	cunación	Univ	versal.						
Medios de vei														
Glosario:	CON	IAPO: Cons	sejo Naciona	nación del Pr I de Població	n.									
Observacione	es: Se	encuentra e	n proceso de	e perfecciona	amiento el S	Sistema	de In	formación PR	OVAC.					

		F	icha	técnica (del indica	ador d	e res	sulta	ado				Clave:	SS-0	5
Den	ominació				y reafiliada										
Inter	pretaciór				indicador,					sonas	y far	nilias	afiliada	s y reafilia	das al
		S	eguro	Popular qu	ie carecen d										
		1 1	17-1-			Método	de ca						F		
	Tipo:	Х	vaior	absoluto		entaje		наz	ón o pr		0			variación	
	•		Ot	(N)	((IV/D)*100)			(N/D)			((((N/D)	-1)*100)	
			Otro:												
	Fórmula	٠.			Descripción	n de la v	ariah	ما			Llnid	lad de	madida	a de la varia	ahla
Nu	merador		Nı´ın	nero de ne							Office	iau uc	Perso		abie
Numerador (N): Número de personas afiliadas y reafiliadas Persona Denominador (D):															
201	iominado		•							<u> </u>		Mens	enal		
						Efic	iencia	а					estral		
Senti	do de la		Ascend			X Efic		_	Frecu	iencia	X		estral		
	dición:		Descer		Dimensión:		idad			dición:			estral		
		Regular Economía Anu											al		
	Otro:														
				Línea base Me											
		2	007	2008	2009	10	20	011	201	012			de medida	a	
	nerador												Personas		
	minador												Cantidad		
Res	sultado				603,442				,125	961,8	330		97	74,830	
						mación	de la								
	Primer tr		stre	Seç	gundo trime	stre		Ter	cer trin					trimestre	
	964,		1.6		966,830				969,33	30			97	4,830	
Fuer	nte de inf	orma		SS / REPS		la ala d		P				la La a f		.1.1.0'.1	
Med	ios de ve	rifica			del Acuero Social en S		Coord	dinac	ion pa	ra el	esta	blecir	miento	del Sistem	na de
					nas que se i		an al	Spai	ıro Por	ular					
					rsonas cuy						le tr	res a	กักร v	se reincor	noran
	Glosario:			mente al P		a vigoi	ioia	VOI.10	0 000	,400 0		00 u	1100 y	00 10111001	poran
					n Ĕstatal de	Protect	ción S	Socia	l en Sa	lud.					
					gramación										
					ión Nacion										
					ras de Cob									niento prop	ouesto
Obs					ıra el año 20										
Obs	ervacion	es:	ASI M	ismo, se n	ace menció	n que p	ara e	e eje	rcicio 2 tanimis	013, e	ı pro	yecto	mas in	iportante p	ara ei
			DEPO	o, es el de de segui	reafiliación r en cifras	, es aea	ii, el hartu	man ra H	nivers	iiio ae	i aci	ual P I co	aurori a	e Denencia A reafiliar	اله ۱۹۵۶
					eron afiliada					ii, UCI	oua	. 30	Proteriu	o realinal	u ias
					eafiliación s					y volu	ıntar	ios.			

Ficha técnica del indicador de resultado Clave: SS-06 Denominación: Abasto de Insumos médicos del CAUSES en unidades de consulta externa.														
Denominació	n: Aba	asto d	le Insumo	s médicos d	el CAUS	ES en u	nidades	de con	sult	a externa.				
Interpretación	n: A m	nayor	valor del	indicador, a	umenta la	a cantida	ad de cl	aves de	ins	umos médico	s existentes			
					Método d	e cálcul	0							
Tipo:	'		absoluto		entaje	Ra		romedio)	Tasa de				
Про.			(N)	/\ ((N/D)*100)		(N/E))		(((N/D)-1)*100)				
	Ot	tro:												
Fórmula: Descripción de la variable Unidad de medida de la variable														
Numerador (N): Número de claves de insumos médicos del CAUSES existentes en unidades de Primer Nivel de Atención. Claves de Insumos														
Denominador (D): Número de claves de insumos médicos contenidas en el CAUSES para unidades de Primer Nivel de Claves de Insumos Atención X 100														
	X Mensual													
	Δο	canda	anto			encia				Bimestral				
Sentido de la		Ascendente Descendente		Dimensión:	X Efica					Trimestral				
medición:		gular		Dirichsion.	Calic		de medición:			Semestral				
	7 110	guiai			Ecor	Economía				Anual				
										Otro:				
				Línea base							ta 2013			
	200)7	2008	2009	2010) 2	2011	2012	2	Unidad	de medida			
Numerador											ıntidad			
Denominador											ıntidad			
Resultado								49.9	5]	90%			
				Progra	mación c									
Primer tr	rimestre	Э	Se	gundo trime:	stre	Te	ercer trir	nestre		Cuarto	trimestre			
90% 90% 90%									9	90%				
Fuente de infe	ormaci			Abasto de In	sumos Mé	dicos.								
	Medios de verificación: SSM													
Glosario:				Salud de Mo										
Observacion	Observaciones: Este indicador está sujeto al desempeño de la Empresa ganadora de la Licitación del servicio de Tercerización de Insumos Médicos.													

			a del indica						Clave:	SS-07					
Denominación			asto de medi												
Interpretación:		yor valor d tales de SSI		, se incr	ementa	la ca	antidad	de	abasto de me	edicamentos	en				
			ı	Método de	e cálculo)									
Tipo:	Va	lor absoluto (N)		entaje)*100)	Raz	ón o (N	promed /D)	io	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)						
	Otro:														
Fórmula:			Descripción	ı de la var	riable			Unic	dad de medida	de la variab	le l				
T Official.		umero de cl				aunda	nivel	Offic	ada de medida	de la variab					
Numerador (N): Numerador (N):															
Denominador			aves de med CAUSES vi		s de se	gundo	o nivel								
Sentido de la medición:		ndente endente ılar	Dimensión: X Eficiencia Eficacia Calidad Economía Frecuencia de medició						Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:						
			Línea base						Met	a 2013					
	2008	2009	2010	2011	2012	2	201	3	Unidad	de medida					
Numerador										centaje					
Denominad										sonas					
or Resultado							90%	/	-						
nesultado			Drossa	masián d	o la mat	201		•							
Primer trir	moetro	90	gundo trime:	mación d			imestre		Cuarta	trimestre					
90%		Se	90%	Sile	ı er	90				umestre 0%					
Fuente de info		· Sistema d	le administra	ción de m	nedicam				<u> </u>	0 /0					
Medios de veri		Pogietros						isitas	a unidades	de salud (S	SA,				
Glosario:	CAL		ogo Universa	al de Serv	ricios de	Salud	d. SSM:	Serv	ricios de Salud	de Morelos					
Observaciones	s: Nún	nero de clave	es pendiente	s de defir	nir en cu	anto s	se publi	que e	el nuevo CAUS	ES					

			écnica										Clave:	SS-08	_
Denominació		rcenta mativ		stable	ecimie	nto	s que	ofre	cer	un pr	oducto	0 0	servicio que	cumplen o	con la
Interpretación	-	nayor mativi		indic	ador, s	e in	crem	enta I	a ca	antidad	de est	able	cimientos que	e cumplen	con la
						Mét	odo d	e cál	culo						
Tipo:	\		absoluto N)	X	Porc ((N/D			ı	Raz	ón o pr (N/D	romedic)))		variación -1)*100)	
	Otro:														
Fórmula: Descripción de la variable Unidad de medida de la variable															
Numerador (N): Establecimientos que ofrecen un producto o servicio que cumplen con la normatividad. Establecimientos															
Denominador (D): Total de establecimientos que ofrecen un producto o servicio. Establecimientos															
													Mensual		
	X As	cende	nto				Eficie	encia				Bimestral			
Sentido de la		scenc		Dimo	nsión:		Efica	cia		Frecuencia		Х	Trimestral		
medición:		gular	Jenie	שוווופ	1151011.	X Calidad				de medición:			Semestral		
	110	yulai					Ecor	iomía	l				Anual		
													Otro:		
				Líne	a base								Me	ta 2013	
	200	7	2008		2009		2010)	20	011	201	2	Unidad	de medida	a
Numerador											3176	31	Por	centaje	
Denominador											7940)4	Ca	antidad	
Resultado											40%	, 0		75%	
					Progra	ma	ción c	le la r	neta	a 2013					
Primer tr	rimestre	Э	Se	gund	trime	stre			Ter	cer trin	nestre		Cuarto	trimestre	
40	40% 60% 70% 75%														
Fuente de infe	ormaci	ón: C	OPRISE	М											
Medios de ve	rificacio	ón: J	efatura c	lel áre	a de d	icta	men.								
Glosario:	С	OPRIS	SEM- Co	misió	n para	la F	rotec	ción (Con	tra Rie	sgos S	anit	arios del Esta	do de More	elos.
Observacion	es:														

V. Resumen de recursos financieros (Miles de pesos)

Unidad Dagnanashla da	Gasto corr	iente y social		Gasto de i	nversión				
Unidad Responsable de Gasto	Estatal	Federal	Fede Ramo 33	eral Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos			
Oficina del Secretario de Salud	10,555.95	0	0 name 33	0 Prog. Fed.	0	0			
Dirección General de Coordinación Administrativa	2,684.87	0	0	0	0	0			
3. Dirección General Jurídica	1,645.33	0	0	0	0	0			
4. Subsecretaría de Salud	2,407.97	0	0	0	0	0			
5. Dirección General de Coordinación y Supervisión	1,632.22	0	0	0	0	0			
6. Dirección General de Vinculación y Participación Social	1,398.65	0	0	0	0	0			
	20,324.99	0	0	0	0	0			
Total dependencia	20,3	324.99		0					
·			20,324.9	9					
Régimen Estatal de Protección Social en Salud	110,000.00	986,137.00	0	0	0	0			
2. Hospital del Niño Morelense	170,000.00	0	0	0	0	0			
Comisión Estatal de Arbitraje Médico	3,000.00	0	0	0	0	0			
4. Sistema DIF Morelos	96,000.00	0	113,782.00	0	0	2,748.00			
5. Servicios de Salud de Morelos	137,000.00	1,220,047.89	9,111.12	0	0	0			
Total organismos	516,000.00	2,206,184.89	122,893.12	0	0 2,748.00				
sectorizados	2,722	,184.89	125,641.12						
Secionzados		2,847,826.01							
Observaciones	El presupuesto autorizado a los Servicios Estatales de Salud a través de Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo 33 asciende a la cantidad de \$ 1,229,159,011.00 integrado para Servicio Personales (\$ 944,320,039.00) y Gasto de Operación e Inversión (\$ 284,838,972.00). PEF 2013 Oficio DGPOP/06/000307 del 24 de enero de 2013. Sistema DIF Morelos. La cantidad que aparece en otros recursos, s refiere a recursos de ingresos propios obtenidos de cuotas de recuperació que se utilizan para la compra de equipo para las cocinas comunitarias. El recurso autorizado por 12.3 millones de pesos en el rubro de programa federales no se ha incluido en el POA debido a que DIF Nacional no hi publicado sus reglas de operación razón por la que aún no se nos notific en que proyectos de destinará este recurso, en cuanto se publiquen dicha reglas y se notifique al Sistema DIF como se distribuirá el recurso se har la modificación correspondiente al POA.								

VI. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Unidad responsable								
Clave presupuestal:	8 1 1							
Nombre:	Oficina del Secretario de Salud							

	Proyecto						
Número:	1 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i>						
Nombre:	Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaria de Salud.						
Municipio(s):	Todo el Estado						
	Población objetivo del proyecto						
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227						
710777001	Clasificación funcional						
Finalidad:	2. Desarrollo Social						
Función:	2.3 Salud						
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud.						
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía						
	2.9. Garantizar el derecho a la salud						
Estrategia:	2.9.4.Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud						
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Programa Sectorial de Salud						
	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018						
	Características del proyecto						
Objetivo(s):	Fortalecer los vínculos oficiales con autoridades, asociaciones, institutos y organismos en materia de salud, así como con otras entidades federativas que coadyuven con acciones que beneficien a la población en materia de salud.						
Estrategia(s):	 Difusión de avances en materia de salud a la población del Estado. Realización de reuniones con asociaciones, institutos y organismos que coadyuven a mejorar la calidad en la atención de la salud. 						
Acciones de Estrechar vínculos con autoridades federales y municipales para a la promoción con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:							
concertación	 Realización de reuniones con asociaciones, institutos que coadyuven a mejorar la calidad en la atención de la salud. Atención ciudadana, mediante la cual se apoya a personas de escasos recursos para el cuidado y atención a su salud. 						
Beneficio socia y/o económico Observacione	La vinculación con los órganos de gobierno, asociaciones e institutos coadyuvan a la mejora de la atención de los servicios de salud de la población, estableciendo programas y proyectos de prevención y promoción que repercuten en el bienestar de la población.						
Observacione.	o.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	10,555.95	5,303.79	1,635.05	1,472.27	2,144.84					
Estatal	10,555.95	5,303.79	1,635.05	1,472.27	2,144.87					
Servicios personales	7,988.05	4,135.07	1,162.49	596.99	1,132.33					
Materiales y suministros	549.00	207.49	113.34	119.64	108.54					
Servicios generales	2,022.10	1,684.90	118.80	116.10	102.30					
Observaciones										

				Ficha	técnic	a del ii	ndicad	lor					
Clave:	SS-OFSEC-P1-0	1 De	nominación:	Porcentaje	e de peticiones ciudadanas atendidas en materia de salud								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	de Ascenc Descer X Regula	Dime	ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementara la cantidad de apoyos brindados a la población Unidad de Línea base Meta													
Método	de cálculo:				Unidad de		L		Líne	Línea base			
Wictodo	uc calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de peticiones ciudadanas atendidas/Total de peticiones ciudadanas solicitadas*100						taje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
				Progra	amación	de la m	eta 2013	?					
	Primer trimestre			do trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%				00%				0%	
Glosario):		ciudadana: So nentos y atenciór		realizan	las perso	nas de	escasos	recursos	ara conta	r con apo	oyo en ma	iteria de
Fuente d	de información:	Coordina	ación de Enlace o	de la Secreta	ría de Sa	lud							
Observa	Observaciones:												

				Ficha	técnic.	a del i	indicao	lor					
Clave:	SS-OFSEC-P1-0	2 De	nominación:						, estatale	s y nacional	es		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	X Efica			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: A mayor valor del indicador, se mantienen atendidas las invitaciones a reuniones, así como los acuerdos de las mismas.													
Mátada	de cálculo:				Unidad de		Líne		ea base			Meta	
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de reuniones en las que se participa/Total de invitaciones a reuniones*100						aje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
					amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%			10	00%			10	00%	
Glosario):												
Fuente	de información:	Coordin	ación de Enlac	e de la Secreta	ría de Sa	lud							
Observa	aciones:												

					Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-OFSEC-P1-0) De	enomir	nación:	Porcentaje	je de giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado.								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medio	Descendente		Dime	ensión:	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpretación: A mayor valor del indicador, crece la participación de la Secretaría en eventos que interviene la ciudadanía Unidad de Línea base Meta														
Método	de cálculo:					Unidad de					Línea base			
Motodo	de daloulo.					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de giras de trabajo realizadas/Total de giras de trabajo programadas*100					e giras de	Porcen	taje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
					Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre				lo trimestre				trimestre				o trimestre	
	100%			1	00%			10	00%			1	00%	
Glosario):													
Fuente o	de información:	Direcci	ón Ejec	utiva de Ate	ención Ciuda	dana, Gi	ras y Eve	ntos de la	Secretaría	de Salu	ıd			
Observaciones:														

	Unidad responsable
Clave presupuestal:	8 1 3
Nombre:	Dirección General de Coordinación Administrativa

				Proye	cto				
Número:		1	Tipo:	(X) institucion) de in	versión	Prioridad:	1
Nombre:		Administrac de Salud				huma	anos y m	ateriales de la	Secretaría
Municipio(s):	•	Todo el Esta	ado						
			Pobl	ación objetivo	del pro	yecto			
Hombres:		12	Mujei		22		Total:	34	
				ificación	func	ion	a I		
Finalidad:			ollo Social						
Función:		2.3 Salud							
Subfunción:				ema de Salud					
				con el Plan E			arrollo		
Eje rector:				strucción de C	Ciudada	nía			
Objetivo:	_	. Garantizar							
Estrategia:	2.9			Universal a lo					
			nculación (con el Progran	na de M	1edian	o Plazo		
Programa:	_	aplica							
Objetivo:	No	aplica							
				racterísticas o					
Objetivo(s):		Unidades F	Responsab		(URG) de	la Secret	eriales, asigna taría de Salud	
Estrategia(s)		de los Co la Secreto Atender personal Administr y proced contar co a las fund Atender mantenin de los ma fin de tra	entroles Pi aría de Sa en tiempo y actua rativas de l imientos i n reportes ciones esta las solicit nientos vel anuales, ca mitar ante	esupuestales lud a fin de colo y forma las lización de la Secretaría de mplementados de incidencia de liber de liber de la	generado nocer en solicito manual le Saluce son la se per la se manu lación corvicios que amien corresp	dos po l porce udes les a l a tra as insa rsona ales a de rec genera tos de pondie	or las Unitentaje de capace dministrativés de los tancias contra di personal di ministrativa de cada unitentes evitativa evitativa de cada unitentes evitativa evitativa de cada unitentes evitativa evita	e la integració dades Adminicavance trimes citación, movintivos de las es Programas, o correspondiente la capacitado tivos ante la debida o de los proce ando la devolutivos	strativas de tral. mientos de Unidades Calendarios es a fin de de acuerdo quisiciones, a aplicación dimientos a
coordinación	ros de o	todas las a manuales a muebles, c servicios ge Secretaría e Secretaría	cciones quadministrat ontrol de nerales. de Hacien son todas	ue involucran ivos, modifica inventarios, p da: Las accio aquellas que	los mo ciones pago de nes que involuc	vimier de es e sen e se i cran la	ntos de p structura, vicios, ma realizan e a parte d	sta Secretaría ersonal, actua adquisiciones antenimiento en coordinació e Presupuesto gramas Feder	llización de de bienes vehicular y n con ésta o de Gasto

Acciones de concertación la sociedad:	No aplica
y/o económico:	El buen manejo de los recursos financieros, materiales y humanos, destinados al fortalecimiento de programas y proyectos, coadyuvar a la mejora de la atención de los servicios de salud de la población
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	2.684.87	638.12	559.22	533.00	954.53					
Estatal	2,684.87	638.12	559.22	533.00	954.53					
Servicios personales	2,146.78	441.02	429.52	425.30	850.94					
Materiales y suministros	207.49	60.85	57.15	41.15	48.34					
Servicios generales	330.60	136.25	72.55	66.55	55.25					
Observaciones										

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or						
Clave:	(SS-DGCA-P1-0	1) Den	ominación	. Porcentaje o Salud	de avance del ejercicio de los recursos de gasto corriente autorizados a la Secretaría de									
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medio		Dime	ensión:	Efici Efica Calid X Ecor	lad		Frecuencia x de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de recursos ejercidos de gasto corriente de la Secretaría de Salud														
NA441-	-l				Unida	d de	Línea base						Meta	
Método de cálculo:						a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:						taje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre			Segundo trimestre				trimestre				o trimestre		
	20%			45%				5%				00%		
Glosario):			ación que constituye u eriales y suministros n							de recurs	os humanos, o	compra de	
Fuente d	de información:	Direcció	n General de	Presupuesto y Gasto	Público y S	Subdirecció	n de Recurs	os Financier	os y Mate	riales de la Sed	retaría de	Salud		
Observa	aciones:	Administ	Dirección General de Presupuesto y Gasto Público y Subdirección de Recursos Financieros y Materiales de la Secretaría de Salud Las Unidades Responsables del Gasto deberán entregar mes con mes su reporte de Control Presupuestal a la Dirección General de Coordinación Administrativa, para que se realice el análisis del gasto ejercido con lo programado, en caso de no contar con dichos reportes no se podrá hacer dicho comparativo.											

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	(SS-DGCA-P1-02	2) Deno	minación:	Porcentaje o	de Manuales Administrativos actualizados								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	Desi	endente cendente ular	Dime	ensión:	Efica X Cali			Frecuenci de medici	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral C Anual Otro:	
Interpretación: A mayor valor del Indicador, crece el porcentaje de manuales administrativos actualizados.													
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa d	Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: número de Manuales Administrativos actualizados/ Total de Manuales Administrativos que deben actualizarse					taje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Progran	mación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				to trimestre	
	100%			100%				00%				100%	
Glosario	0:								unidad adminis de las actividad				
Fuente	de información:	Dirección	General de Desa	rrollo Organizaci	onal y Sub	dirección d	e Recursos	Humanos y	Administra	ativos de la Sed	cretaría de	Salud	
Observa	aciones:		ouede variar de Organizacional	conformidad al	Cronogram	a de Activi	dades por l	Jnidad Adm	inistrativa	y fechas que	determine	la Dirección (aeneral de

Ficha técnica del indicador Clavo: (SS DCCA R1 03) Denominación: Tiempo promedio de respuesta en la atención de solicitudes de liberación de recursos financieros													
Clave:	(SS-DGCA-P1-0	3) Denomi	nación:	Tiempo pror materiales y				ención de	solicitu	des de libera	ción de r	recursos fina	ancieros,
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición.	Des X Reg		2	ensión:	1	acia dad nomía		Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A meno	r valor del indic	ador, crece	la eficiencia e			solicitudes	de liberac					11-1-
Método de cálculo: Unidad de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:						as	20	2008	2009	20	20	15	10
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre 10				trimestre 10				trimestre 10	
Glosario	10	TSLR: Total of TPRL: Tiemp	e solicitudes promedio d	de días transcurr de liberación de e respuesta en la ecursos: Docume	recursos liberación	de recurso	beración de s	recursos	un gasto	en específico.		10	
Fuente d	Financieros y Ma												
Las Unidades Responsables del Gasto deberán requisitar los formatos de liberación de recursos, ya sea, gasto a comprobar, gasto erogado revolvente y pago a proveedor. En caso de que no se cuente con recurso para dichas liberaciones deberán especificar las transferencias requieran para dar suficiencia, la falta de dicha información y de correcciones que se tengan que hacer a los formatos ameritará iniciar la cue tiempo de espera para la entrega del recurso económico. Los días son hábiles.								as que se					

			Fici	ha técnic	a del i	indicad	or					
Clave:	(SS-DGCA-P1-04)) Denomii	nación: Porcent	aje de movim	entos e i	ncidencias	de person	al atendi	idos			
Tipo:		Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dime	ensión:	X Calid			Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A menor	valor del indic	ador, crece la eficiend					ción de re	ecursos.			
Metodo de calcillo.										Meta		
Wictodo	de calculo.			media	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Progran	nación de la meta	2013										
	Primer trimestre		Segundo trimes	tre			trimestre				trimestre	
	100%		100%				00%				0%	
Glosario	o:	ngreso, Baja, Pe c.	rmuta, Ca	mbio de Nor	nbramiento,	etc. Incid	encia son taltas	s, retardos o	misión de er	trada o de		
Fuente	Fuente de información: Subdirección de Recursos Humanos y A					a Secretaría	de Salud					
Observaciones: Los trámites de Movimientos de Personal Administrativas y en cumplimiento a las fe Incidencias de Personal se Envían a la establecidos al respecto.					e y Linean	nientos emitic	dos por la p	or la Direc	cción General c	le Gestión d	el Capital Hu	mano. Las

Ficha técnica del indicador													
Clave:	(SS-DGCA-P1-0	5) Denom	nación:	Porcentaje (Vehicular	de vehíc	ulos ofic	iales que	cumplen	con el	Programa o	de Manter	nimiento Pr	eventivo
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	e Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indi	ador, se ma	antiene el funcio	onamient	de los v	ehículos a	dscritos a	la Secre	taría de Salu	d		
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Método de cálculo:						а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula o	bsoluto X Porce e variación Otro: de cálculo: Número ento preventivo vehice	o de vehículos			Porcen	taje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%	100%				00%	. h			0%	ممد مناه		
Glosario):		costos de rep	Es el servicio que paración.	e se realiza	a ios veri	iculos para (jaranıızar su	i bueria o	peracion, asi co	mo aumenta	ar ia vida ulii i	dei mismo
Fuente d	de información:	Dirección G	tenimiento Vehicu	nicular y Departamento de Control Presupuestal y Recursos Materiales de la Secretaría de Salud									
Observa	Dbservaciones: Las Unidades Responsables del Gasto o General de Coordinación Administrativa la										del Estado	y enviar a la	Dirección

Ficha técnica del indicador													
Clave:	(SS-DGCA-P1-06) Denor	minación:	Porcentaje d	e solicitu	des atend	lidas y tran	nitadas rel	acionada	as con cursos	de capac	itación	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	ue De	cendente scendente gular	Dime	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía				Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayor	valor del inc	licador, crece	e el porcentaje c		<u> </u>							
Metodo de calcillo.											Meta		
Welloud	ue calculo.		media	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas / Total de Solicitudes de Cursos de Capacitación recibidas					taje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Progran	nación de la meta	2013											
	Primer trimestre		Se	gundo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%				00%				0%	
Glosario	El Catálogo de Cursos es un document debe reunir el candidato a inscribirse a de deservación de la condidato a inscribirse a de deservación de la condidato a inscribirse a de						General de	Gestión de	Capital h	umano, que c	ontiene el pe	ertii y los requ	usitos que
Fuente (de información:						poyo Administrativo de la Secretaría de Salud						
Observa	aciones:	conocimier		ares de Unidades	e Capacitación y formatos implementados por la Dirección de Gestión del Capital Humano s Administrativas, solicitando el apoyo para su difusión, así como las facilidades al personal c								

Unidad responsable									
Clave presupuestal:	8 1 4								
Nombre:	Dirección General Jurídica								

		Proyecto								
Número:		1 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1	_							
Nombre:		Atención de asuntos jurídicos de la Secretaría de Salud	\neg							
Municipio(s):		Todo el Estado	\neg							
- Trial monpro (e) i		Población objetivo del proyecto								
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227								
71011101001		Clasificación funcional								
Finalidad:		2. Desarrollo Social								
Función:		2.3. Salud								
Subfunción:		2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud	\dashv							
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	_	9. Garantizar el derecho a la salud								
Estrategia:	_	9.4.Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud	\dashv							
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	No	o aplica								
Objetivo:	_	o aplica	\neg							
		Características del proyecto								
Objetivo(s):		Garantizar que en todos los actos jurídicos que correspondan a la Secretaría de	е							
3 (- /		Salud se observen los principios de constitucionalidad y legalidad.								
Estrategia(s)		 Atender en forma oportuna las consultas en materia jurídica. Atender en forma oportuna las solicitudes de acceso a la información pública. Atender en forma oportuna las solicitudes de incorporación al registro de agrupaciones para la salud. Atender en forma oportuna las solicitudes de aprobación de contratos convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos. Atender en forma oportuna las solicitudes de elaboración de proyectos legales, normativos, reglamentarios. Difusión permanente de reformas a los ordenamientos jurídicos que impactan en las atribuciones de las áreas y organismos sectorizados a la Secretaría de Salud. Revisión de resoluciones de recursos que se interpongan en contra de los actos de la Secretaría de Salud, con motivo de la aplicación de las leyes general y estatal de salud. Proponer al Secretario de Salud, en el ámbito de su competencia, criterios de interpretación y de aplicación de las disposiciones legales reglamentarias y administrativas. 	le s, s e la s s							
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencia estatales:		 Revisión y análisis de instrumentos jurídicos propuestos por la federación, a través de la Secretaría de Salud, para la transferencia de bienes, insumos recursos y coordinación de acciones en materia de salubridad general, as como con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud en materia de protección social en salud. 	s, sí							

Acciones de concertación con la sociedad:	Atención de solicitudes de registro de agrupaciones para la salud.
Beneficio social	No aplica
y/o económico:	
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
HUDIO	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	1,645.33 669.40 260.99 258.29 456.7											
Estatal	1,645.33	669.40	260.99	258.23	456.71							
Servicios personales	1508.70	628.64	227.41	225.71	426.94							
Materiales y suministros	71.63	20.10	18.95	16.94	15.64							
Servicios generales	65.00	20.66	14.63	15.58	14.13							
Observaciones												

				Ficha t	écnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DGJ-P01-01	Denomir	ación:	Porcentaje d	e consult	as atendio	das en ma	teria jurídio	ca				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	mensión: Eficiencia Eficacia X Calidad Economía e de solicitudes de información púb			Frecuencia de medició	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpret	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor, se inc	rementa el por	centaje d	e solicitud	les de info	rmación po	ública at	endidas			
Mátada	de cálculo:				Unidad	d de	Línea base						Meta
Welloud	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas atendidas/Total de consultas recibidas *100					Porcen	taje			100%	100%	100%	100% (632)	100%
Program	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%		L		00%				0%	
Glosario: Consultas en materia jurídica: Análi ordenamientos jurídicos normativos													se en los
Fuente de información: Dirección General Jurídica de la Sec					etaría de	Salud							
Observaciones: Meta anual no acumulable.													

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-DGJ-P01-02	Denc	minación:	Porcentaje d	e solicitu	des de inf	ormación	pública ate	endidas				
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	ae Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Calidad Economía			Frecuenci de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral (Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el porcentaje de solicitudes de información pública atendidas												
Método de cálculo: Unidad de Línea base Met												Meta	
Melodo	de calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	bsoluto X Porc e variación Otro e cálculo: Número de información recibida:	solicitudes de	zón o promedio información aten	didas/Total de	Porcen	taje			100%	100%	100%	100% (67)	100%
Progran	nación de la me	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				o trimestre	
	100%			100%				00%				00%	
Glosario: Solicitudes de información pública: documentos en posesión de esta funcionarios públicos.													
Fuente	nte de información: Dirección General Jurídica de la Sec					Salud							
Observa	aciones:	S: Meta anual no acumulable.											

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-DGJ-P01-03	Denon	minació	n: Porcentaje d	e solicitudes aten	didas de in	corporació	n al Regi	istro de Agru	paciones		d	
						Ffici	iencia				Mensual Bimestral		
Tipo:	Estratégico	Sentido	de	Ascendente Descendente	Dimensión:	Efica	acia		Frecuencia	a	Trimestral		
τιρο.	X De Gestión	la medició	n: X	K Regular	Dirichsion.	X Cali	dad nomía		de medicio	ón:	Semestral Anual		
						LCO	Homia			A A	Otro:		
Interpre	tación: A mayo Salud	r valor del in	dicador,	, se incrementa el p	orcentaje de solic	itudes ater	ndidas de	incorpora	ación al Regi	istro de A	grupaciones	s para la	
Método	de cálculo:				Unidad de medida	Línea b	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013	
	bsoluto X Porce	entaje Raz	ón o prom	nedio	medida	2007	2000	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	e variación Otro:				Porcentaje			100%	100%	100%	100%	100%	
	e cálculo: Número de des de incorporación i		ncorporaci	ión atendidas/Total	. oroomajo			.00,0	10070	.0070	(2)	10070	
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			Segundo trimestre			trimestre				trimestre		
	100%	Solicitude	s de inc	100% corporación al Regist	ro de Agrupacion		00% Salud: Es a	anuel rec	nistro v contro		00% Ileva en los	archivos	
Glosario):			a de Salud de aquel									
Fuente	de información:	Dirección	General	l Jurídica de la Secre	etaría de Salud								
Observa	aciones:	Meta anu	al no acı	umulable.									
				Ficha t	técnica del l	indicao	lor						
Clave:	SS-DGJ-P01-04	Denor	ninació		de solicitudes a		de aproba	ción de	contratos,	convenio	s, bases y	demás	
- Ciaro.	00 2 00 . 0 . 0 .	2011011	, maoro	" instrumentos	jurídicos análogo	S					Mensual		
				Ascendente		Efici	iencia				Bimestral		
Tipo:	Estratégico		de	Descendente	Dimensión:	Efica			Frecuencia		Trimestral		
	X De Gestión	la medició	n: X	Regular		X Cali	nomía		de medicio		Semestral Anual		
											Otro:		
Interpre		r valor del ind entos jurídico		se incrementa el po	rcentaje de solicit	udes aten	didas de a	probació	n de contrato	s, conve	nios, bases	y demás	
144		ontos juridido.	3 arraiog	J 03	Unidad de	Línea b	pase					Meta	
Metodo	de cálculo:				medida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
	bsoluto X Porce e variación Otro:	entaje Raz	ón o prom	nedio							100%		
	e cálculo: Número de de aprobación recibio		probación	n atendidas/Total de	Porcentaje			100%	100%	100%	(200)	100%	
	nación de la met						<u> </u>						
	Primer trimestre			Segundo trimestre			trimestre				trimestre		
	100%	0 1: 1: 1		100%	<u> </u>		00%	<u> </u>	(1)		00%	.,	
Glosario):	jurídica e	en los d	probación de contrat prdenamientos jurídi	icos en los que								
Fuente	de información:			o Sectorizados a ella I Jurídica de la Secre									
Observa		Meta anu			etaria de Galdo								
0.000.10	20.0.1001												
				Ficha t	técnica del l	indicac	lor						
Clave:	SS-DGJ-P01-05	Denor	minaciói		e solicitudes aten			de prove	etos lenales	normativ	os v realame	entarios	
Clave.	33-Dag-1 01-03	Denoi	IIIIIacioi	71. Torceritaje u	e solicitudes atem	uluas de el	aboracion	de proye	cios legales,	Homaliv	Mensual	illanos	
		Contido	do	Ascendente			iencia		Eroovon:		Bimestral		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	de	Descendente	Dimensión:	X Cali			Frecuencia de medicio		Trimestral Semestral		
	A De destion	ia medicio	71. X	Regular			nomía		de medicio)//. X	Anual		
								1 1	<u> </u>		Otro:		
Interpre		r vaior dei in entos jurídico:		, se incrementa la ca gos	antidad de soliciti	ides atend	lidas de ap	robacior	n de contrato	s, conver	nios, bases j	y demas	
Método	de cálculo:			Unidad de medida	Línea b	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013		
	bsoluto X Porce e variación Otro:	entaje Raz	nedio	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	2007	2000		2010	2011	LUIL			
Fórmula de	e cálculo: Número de		laboraciór	n atendidas/Total de	Porcentaje			100%	6 100% 100%		100%	100%	
solicitudes de elaboración recibidas *100 Programación de la meta 2013													
Fiogran	Primer trimestre	a 2013		Segundo trimestre		Tercer	trimestre		Cuarto trimestre				
	100%			100%	100% 100%								
Glosario):				e proyectos legales, normativos y reglamentarios: Vigilancia de la normatividad par pión, con la finalidad de ser armonizada con la legislación Federal o Estatal.						para su		
	de información:			cion o derogacion, co Il Jurídica de la Secre		er armoniz	ada con la	iegisiaci	ion Federal o	⊏siatai.			
I GOING	ao milomiladidil.	2	Jonioral		cana ao oalad								

	Unidad responsable						
Clave presupuestal:	8 2 1						
Nombre:	Subsecretaría de Salud						

		Proyecto									
Número:		1 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i>	1								
Nombre:		Coordinación Sectorial de acciones en fomento a la Salud									
Municipio(s):		Todo el Estado									
		Población objetivo del proyecto									
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227	,								
	Clasificación funcional										
Finalidad:											
Función:		2.3. Salud									
Subfunción:		2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud									
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector:		Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:		9. Garantizar el derecho a la salud									
Estrategia:	2.9	9.4.Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud									
	_	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:		o aplica									
Objetivo:	No	o aplica									
		Características del proyecto									
Objetivo(s):		Organizar el Sistema Estatal de Salud mediante la vinculación de todos los									
		del sector, para responder oportunamente a las necesidades social	les, de								
		conformidad al crecimiento y redistribución de la población del Estado.									
Estrategia(s)):	Impulso de la participación del Consejo Estatal de Salud, de los sectores									
		público y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos públicos y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos públicos y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicos p	icas en								
A		materia de Salud.									
Acciones de		Seguimiento a las acuerdos del consejo Nacional de Salud									
coordinación	'	Representación de la Secretaria de Salud ante instancias fede	rales y								
con otros órdenes de		municipales									
gobierno o		Coordinar acciones conjuntas con las comisiones de salud de la Cár	nara de								
dependencia		Diputados y del Senado									
estatales:	13	Reuniones con autoridades municipales para dar seguimiento a las a	cciones								
		en materia de Salud.									
	• Atención y gestión de solicitudes ciudadanas										
 concertación Difusión de programas institucionales Organización de Foros ciudadanos, para el diagnóstico de necesidades 											
	erganización de l'orde diadadande para el diagnostido de hodebidades d										
	ia daida										
Beneficio social Se beneficiaran mediante acciones de cobertura progresiva de todo el terr											
y/o económico: estatal, enfocadas a la promoción y prevención de la salud capaces de ar orientar los recursos disponibles para desarrollar la capacidad de sensibili											
		población sobre la importancia de la prevención y motivarla a la colab									
		conjunta en materia de salud.	or acion								
Observacion	es:	Sonjunta on matoria do baida.									
2 200. 140.011	JU.										

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
Hubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	2,407.97	662.02	466.55	453.74	825.63							
Estatal	2,407.97	662.02	466.55	453.74	825.63							
Servicios personales	2,004.42	476.32	384.87	381.07	762.15							
Materiales y suministros	201.06	87.55	43.63	35.73	34.13							
Servicios generales	202.49	98.15	38.05	36.94	29.35							
Observaciones												

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSS-P1-01	Denomi	nación:	Porcentaje d	de acuerdos resueltos conforme a su objetivo								
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido d la medición	Desc	cendente	Dime	ensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: Mide el número de acuerdos resueltos conforme a su objetivo respecto al total de acuerdos registrados en el Consejo Estatal de Salud, así como de otros órganos colegiados.												
Mátada	Método de cálculo:					Unidad de Línea base						Meta	
Melodo	ue caiculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de acuerdos resueltos conforme a su objetivo/ Total de acuerdos registrados * 100						taje	22	28	27	25	30	11	100%
Drogram	nación de la met	0.010											
Program	nación de la meta Primer trimestre	a 2013	Sog	undo trimostro			Toroor	trimestre			Cuarto	trimestre	
Primer trimestre Segundo trimestre 100% 100%								00%				0%	
Glosario								- , -					
Fuente d	de información:												
Observa	Observaciones:												

	Unidad responsable						
Clave presupuestal:	8 2 2						
Nombre:	Dirección General de Coordinación y Supervisión						

	Proyecto							
Número:	1 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1							
Nombre:	Coordinación interinstitucional para el seguimiento de programas y proyectos de la							
	Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados.							
Municipio(s):	Todo el Estado							
	Población objetivo del proyecto							
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227							
	Clasificación funcional							
Finalidad:	2. Desarrollo Social							
Función:	2.3. Salud							
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud							
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo							
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía							
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud							
Estrategia:	2.9.4.Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud							
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo							
Programa:	No aplica							
Objetivo:	No aplica							
	Características del proyecto							
Objetivo(s):	Coordinar y dar seguimiento a los programas y proyectos de los Organismos Públicos Descentralizados y Desconcentrados (OPD's), así como de las Unidades Administrativas adscritas a la Secretaría de Salud, mediante su análisis y evaluación, a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas programadas.							
Estrategia(s):	 Realización de acciones de coordinación, asesoría, seguimiento, análisis y evaluación de los programas y proyectos; Integración gradual, ordenada y correcta de información de la gestión gubernamental. 							
Acciones de	No aplica							
coordinación								
con otros								
órdenes de								
gobierno o								
dependencias	ependencias							
estatales:								
Acciones de	No aplica							
concertación								
con la								
sociedad:								
Beneficio soci	· ·							
y/o económic								
Observacione	95.							

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	1,632.22	355.59	336.69	322.77	617.17						
Estatal	1,632.22	355.59	336.69	322.77	617.17						
Servicios personales	1,528.00	323.79	303.77	300.15	600.29						
Materiales y suministros	56.62	15.02	22.70	11.70	7.20						
Servicios generales	47.60	16.78	10.22	10.92	9.68						
Observaciones											

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-DGCS-P1-01	Deno	minación:	Programa C sectorizados		Anual (POA) integ	grado de	la Secre	taría de S	alud y Or	ganismos	Públicos
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	Desc	endente cendente ular	Dime	ensión:	11 = 1100000			Frecuencia de medición: X Anual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:			
Interpre	<i>tación:</i> Si el va	lor del indica	dor es 1, se ha	abrá cumplido o			d.						
Método de cálculo:						ad de				ea base		1 00/0	Meta
					me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Documento integrado				POA		1	1	1	1	1	1	1	
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre	Tercer trimestre Cuarto trimestre								
	0			0				0		1			
Glosario	i:	mediano que tran plazo, de disponib Organis patrimon descentr	Programa Operativo Anual: Instrumentos de corto plazo (un año), que constituye el vínculo entre el Plan y los programas de mediano plazo. Especifican las metas, proyectos, acciones y recursos asignados para el ejercicio respectivo. Es un instrumento que transforma los lineamientos generales de la planeación estatal en objetivos y metas concretas a desarrollar en el corto plazo, definiendo responsables, temporalidad, y especialidad de acciones, para lo cual se asignan recursos en función de las disponibilidades y necesidades. Organismo: Término genérico con el que se identifica a cualquier entidad o institución del Estado que tenga o administre un patrimonio o presupuesto formado con recursos o bienes estatales (para efecto de esta guía consideraremos a los descentralizados y a los desconcentrados). Unidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.										
Fuente d	de información:								,		0	,	
Observa	iciones:	POA de la Secretaría de Salud consolidado con los proyectos de las Unidades Administrativas y Organismos Públicos											

	Ficha técnica del indicador													
Clave: SS-DGCS-P1-02 Denominación: Informes de Organismos							ento y ev	/aluación		de los	Proyectos	de la Se	cretaría de	Salud y
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medio	Descendente Regular			Dime	ensión:	X Efica			Frecuencia de medicio		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del i	ndicador	r, se incr	ementa la can	tidad de	informes i	ntegrados						
Mátada	de cálculo:					Unid	ad de	Línea base Meta						Meta
IVIELUUU	de Calculo.					me	dida	2007 2008 2009			2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Informes integrados					Info	rme	4	4	4	4	4	4	4	
Progran	Programación de la meta 2013													
Primer trimestre Segundo trimestre					ndo trimestre		Tercer trimestre Cuarto trimestre				trimestre			
1 2					3 4									

Glosario:	Proyecto. Conjunto de actividades afines y complementarias que se derivan de un programa y que tiene como característica, un responsable, periodo de ejecución, costo estimado y resultado esperado. Resuelven un problema o aprovechan una oportunidad de mejora en la acción de gobierno. Indicador: Parámetro cualitativo y/o cuantitativo que define los aspectos relevantes sobre los cuales se lleva a cabo la evaluación. Sirve para medir el grado de cumplimiento de los objetivos planteados en términos de resultados, para coadyuvar a la toma de decisiones y para orientar los recursos. Meta: Es la cuantificación del objetivo que se pretende alcanzar en un tiempo señalado, con los recursos necesarios, de tal forma que permite medir la eficacia del cumplimiento de un programa. Evaluación: Conjunto de actividades encaminadas a valorar la diferencia entre lo programado y lo realizado en los proyectos establecidos. Informe de Gestión Gubernamental. Registra los avances logrados trimestralmente, correspondientes a los proyectos, indicadores y metas programadas en el POA. Informe de Evaluación del Desempeño. Permite monitorear el avance de los proyectos, a fin de alertar a los responsables de su ejecución a implementar nuevas estrategias en caso de registrar atrasos significativos. Unidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.
Fuente de información:	Unidades Responsables de Gasto (URG) de la Secretaría de Salud
T DESTREE DE MINORITAGIONI	El seguimiento y evaluación corresponde a la integración de los Informes de Gestión Gubernamental y al Informe de Evaluación
Observaciones:	del Desempeño, este último depende del Reporte de Evaluación del Desempeño que emite la Dirección General de Evaluación de la Secretaría de Hacienda.

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-DGCS-P1-03	Deno	minación:		grado de la aportación de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados para nual de Gobierno.								dos para
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	Sentido de la medición: Ascendente Descendente X Regular		Dime	ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medicio	a ón: X	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: Si el valor del indicador es 1, se habrá cumplido con la normatividad												
Método de cálculo:						ad de dida	2007	2008	2009	ea base 2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Informe integrado					Informe		1	1	1	1	1	1	1
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre		Tercer trimestre Cuarto trimestre							
Glosario		Dependatribucio Unidad Organis patrimon descentr Unidad	0 0 1 Informe de Gobierno. Presentación anual por escrito de la situación que guarda la administración pública estatal. Dependencia: Es aquella institución pública subordinada en forma directa al Titular del Poder Ejecutivo en el ejercicio de sus tribuciones y para el despacho de las funciones encomendadas. Jinidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto. Drganismo: Término genérico con el que se identifica a cualquier entidad o institución del Estado que tenga o administre un patrimonio o presupuesto formado con recursos o bienes estatales (para efecto de esta guía consideraremos a los lescentralizados y a los desconcentrados). Jinidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.										
Fuente	de información:			es de Gasto (UI									
Observa	aciones:		oordinar la participación de la Secretaría de Salud en el Informe Anual del Ejecutivo y los demás reportes que sean squeridos.										lue sean

	Unidad responsable						
Clave presupuestal:	823						
Nombre:	Dirección General de Vinculación y Participación Social						

					Proye	cto							
Número:		1	Tipo:	(x) institucio) de i	nversión	Prioridad:		1		
Nombre:		Atención a solicitudes de grupos vulnerables de la Entidad en materia de servicios de salud.									servicios		
Municipio(s):		Todo el Es	tado										
			Pobi	lacio	ón objetivo	del proy	ecto'						
Hombres:		858,588		Mujeres: 918,639 Total:						1,777,227			
				i f i	cación	func	ion	a I					
Finalidad: 2. Desarrollo Social													
Función:		2.3. Salud	<i>′</i>										
Subfunción: 2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo													
Fig rootor:	2 [arrollo					
Eje rector:		Desarrollo S . Garantizar				Jiudadai	IIa						
Objetivo: Estrategia:		. 4.Garantiza				oc Sorviv	nioc o	lo Salud					
Estrategia.	2.9		inculación (
Programa:	Pro	grama Sect			er i rogiai	na ue ivi	J ulai i	0 1 1a20					
Objetivo:					ıe se elab	ore el Pr	ogran	na Sector	ial 2013-201	8 8			
Cojonro.	1 0.	idionic por			terísticas d			114 000101	141 2010 201				
Objetivo(s):		Atender las						de Salud	d de los dife	rente	es entes		
, (/									u competenci				
Estrategia(s)		 Elaboración de banco de datos de representantes organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, y de la sociedad civil. Reuniones de trabajo con autoridades estatales, municipales y representantes de la sociedad civil. Vinculación con instituciones de salud pública, estatales y federales, así como con las privadas estatales. Coordinación con instituciones y organismos del Sector Salud Estatal en la evaluación de indicadores de calidad y en el diseño de estrategias. 											
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencia estatales:		 Reuniones de trabajo con autoridades municipales de la Entidad, para coordinar los apoyos demandados por la población en servicios de salud. Gestión ante instituciones de salud dentro y fuera de la Entidad. Vinculación con instituciones de nivel federal que prestan servicios de salud, con la finalidad de celebrar convenios que permitan la atención médica de tercer nivel a la población morelense no derechohabiente. Análisis de los reportes de indicadores de calidad que se presenten en el seno del Comité Estatal de Calidad en Salud (CECAS), por las instituciones de salud tales como: Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Hospital del Niño Morelense (HNM), Enfermería Militar 24va. Zona Militar (SEDENA), Servicios de Salud de Morelos (SSM) y Enfermería de Servicios de Salud de Morelos. Elaboración de reportes a la Secretaría de Salud Federal de los acuerdos que se establecen en el Comité Estatal de Calidad en Salud (CECAS). 											

Coordinación de reuniones con representantes de la sociedad civil para sensibilizarlos con relación a la cultura de la prevención de las enfermedades encaminada a una mejor calidad de vida.
La población en situación de vulnerabilidad, aprenderá la prevención en salud y recibirá la atención médica demandada.
La participación conjunta del Sector Salud y la ciudadanía hará posible la evaluación y seguimiento de las acciones en pro de la calidad y mejora continua de los servicios de salud. El seguimiento de los acuerdos emitidos por el Comité Estatal de Calidad, permitirá sistematizar y alinear los esfuerzos en la mejora de la calidad técnica y seguridad del paciente, la calidad percibida por los usuarios y la calidad en la gestión de los

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	1,398.65	304.88	285.30	280.27	528.20					
Estatal	1,398.65	304.88	285.30	280.27	528.20					
Servicios personales	1,277.51	267.90	254.61	251.67	503.33					
Materiales y suministros	64.80	18.95	16.15	16.35	13.35					
Servicios generales	56.34	18.03	14.53	12.25	11.52					
Observaciones										

Ficha técnica del indicador														
Clave:	SS-DGVyPS-P-0	1-1 De	nominación:	Porcentaje	e de solicitudes atendidas de servicios de salud de grupos vulnerables de la Entidad									
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medici	Desce	Dime	nsión:	Economía			Frecuencia de medicio	a x i				
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de servicios de salud de grupos vulnerables.													
Método de cálculo:					Unidad			Línea base					Meta	
Motodo	Wetodo de calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes atendidas/Total de solicitudes recibidas para el otorgamiento de servicios de salud/ *100					Porcent	aje	70% (123)	80% (275)	80% (416)	90% (1,315)	90% (1,700)	90% (2,125)	95%	
Programación de la meta 2013														
	Primer trimestre Segundo trimestre						Tercer trimestre			Cuarto trimestre				
95% 95%					95% 95%									
Glosario):		Grupos vulnerables Población que por su condición de edad, sexo, estado civil y origen étnico se encuentran en condición de riesgo que les impide incorporarse al desarrollo y acceder a mejores condiciones de bienestar							dición de				
Fuente o	de información:	Poder E	Poder Ejecutivo, Cámara de Diputados, Líderes Sociales, Sector Salud, población en general.											
Observa	Dbservaciones: Los apoyos en materia de servicios de salud, pueden ser tan diversos como: orientación, referencia para atención médica en los tres niveles de atención incluyendo nivel federal, traslados, etc.													

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-DGVyPS-P-0	1-2 Denoi	minación:	Porcentaje	de acue	rdos cum	plidos del	Comité Est	tatal de (Calidad			
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido d la medición.	Descer	ndente	Dime	nsión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> A mayor v	valor del indicado	se incrementa	la cantidad de	acuerdos o	umplidos							
Método	de cálculo:				Unidad	d de	Línea b	ase					Meta
Wictodo	de calculo.				medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:		Porcentaje		100% (15)	100% (13)	100% (16)	100% (14)	100% (12)	100% (15)	100%		
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre			do trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			00%	0) 0			0%				00%	
Glosario) :	Comité de Calidad en Salud (CECAS) Grupo de trabajo que proporciona un espacio de encuentro interinstitucional que permite sistematizar y alinear los esfuerzos en la mejora de la calidad técnica, calidez y seguridad del paciente.											
Fuente	de información:	Morelos, Er	Instituciones del sector salud que integran el comité: IMSS, ISSSTE, Hospital del Niño Morelense, Servicios de Salud de Morelos, Enfermería Militar y Enfermería de Servicios de Salud.										
Observa	aciones:	El cumplimiento de los Acuerdos emitidos por este órgano colegiado tiene como objetivo, el reconocimiento por parte de los usuarios, en cuanto a los servicios de salud con calidad y calidez.											

	Unidad responsable						
Clave presupuestal:	40 8 5						
Nombre:	Régimen Estatal de Protección Social en Salud						

Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto (Sólo cuando son más de un proyecto)										
		ente y social e pesos)	Inversión (Miles de pesos)							
Proyectos	Fatatal	Fadaval	Fed	deral	Fatatal	Otros				
	Estatal	Federal	Ramo 33 Prog. Fed		Estatal	Recursos				
Administración y mantenimiento del padrón de beneficiarios.	0	29,011.00	0	0	0	0				
2. Garantizar los servicios de salud a los afiliados al SNPSS en el Estado de Morelos.	0	9,459.00	0	0	0	0				
3. Gestión y administración de los recursos financieros, humanos y materiales.	110,000.00	947,667.00	0	0	0	0				
	110,000.00	986,137.00	0	0	0	0				
Total	1,096,	137.00		0	0					
			1,096,13	7.00						
Observaciones	El importe de los recursos federales respecto a los conceptos e importes es susceptible de modificación conforme a los Lineamientos dictados por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para el Ejercicio Fiscal 2013.									

		Proyecto						
Número:		1 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1						
Nombre: Administración y mantenimiento del Padrón de Beneficiarios								
Municipio(s):	'	Todo el Estado						
		Población objetivo del proyecto						
Hombres:		442,085 <i>Mujeres:</i> 529,745 <i>Total:</i> 971,830						
		Clasificación funcional						
Finalidad:		2. Desarrollo Social						
Función:		2.3. Salud						
Subfunción:		2.3.5. Protección Social en Salud						
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía						
Objetivo:	_	9. Garantizar el derecho a la salud						
Estrategia:	2.9	9.4.Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud						
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud						
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018						
		Características del proyecto						
Objetivo(s):		Responder a la demanda social de solicitud y atención médica en el momento en que se necesita, mediante el otorgamiento de una atención integral a la salud con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación; para garantizar que cada vez más morelenses sean beneficiados.						

Estrategia(s):	Se difundirán los beneficios del Sistema de Protección Social en Salud.
	Se identificará a las familias o personas sin Seguridad Social para su
	afiliación voluntaria al Sistema de Protección Social en Salud.
	 Se reafiliará a las familias que lo soliciten y lo requieran.
	 Se integrará y operará el padrón estatal de beneficiarios.
Acciones de	Recibir la notificación de la meta anual de afiliación en el Estado (Anexo II).
coordinación	 Solicitud de apoyo a los Presidentes Municipales, Ayudantes Municipales.
con otros	 Vinculación con el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades
órdenes de	dependencia de la Secretaria de Desarrollo Social (SEDESOL), para afiliar
gobierno o dependencias	y/o reafiliar a la población sin Seguridad Social en el Estado.
estatales:	Vinculación con el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), referente e las casas bagas, acides y demás institutos que requieren del
ootataroo.	referente a las casas hogar, asilos y demás institutos que requieran del seguro popular.
	 Vinculación con el Registro Civil. Dependiente de la Secretaría de Gobierno
	para realizar cruce de padrones con el objeto de identificar las CURP de los
	recién nacidos.
	Vinculación con el Registro Nacional de Población (RENAPO), para cruce de
	padrones en búsqueda de la CURP.
Acciones de	Coordinación con asociaciones civiles (casas hogar, asilos, casas de la mujer), para
concertación	la afiliación de sus agremiados.
con la	
sociedad:	
Beneficio social	Garantía de atención en Servicios de Salud, a los afiliados al SNPSS en las
y/o económico:	intervenciones contenidas en el CAUSES, el FPGC y el SMNG evitando se incremente el empobrecimiento de la población morelense.
Observaciones:	moremente el empobrecimiento de la población morelense.
CDSCIVACIONOS.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
Hubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total		29,011.00	2,901.00	7,252.00	7,254.00	11,604.00						
Federal		29,011.00	2,901.00	7,252.00	7,254.00	11,604.00						
Servicios personales		19,041.00	1,904.00	4,760.00	4,761.00	7,616.00						
Materiales y suministros		7,756.00	776.00	1,939.00	1,939.00	3,102.00						
Servicios generales		0	0	0	0	0						
Mobiliario y Equipo		2,214.00	221.00	553.00	554.00	886.00						
Observaciones	sufic trans	Los recursos estarán supeditados a la disponibilidad presupuestal y a la suficiencia financiera que resulte de la liberación de los recursos que sean transferidos al REPSS por parte del Gobierno Federal vía la Tesorería General del Gobierno del Estado.										

	Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P1-01 De	nominación:	Personas afi	liadas al	Seguro Po	pular de l	Morelos.					
Tipo:	X Estratégico De Gestión Sentido la medi	ción: De X Re		Dimensión:		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador crece el número de personas que recibirán los beneficios de la atención médica que contemplan el CAUSES, el FPGC y el SMNG.											
	Método de c	áloulo:		Unida	d de	l de Línea base Meta					Meta	
	welloud de C	alculo.		medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Suma de Personas afiliadas.			Pers	onas			603,442	801,193	931,125	961,830	974, 830	
	Programación de la meta 2013											
	Primer trimestre	Se	gundo trimestre	Tercer trimestre			Cuarto trimestre					
	964,330		966,830			969	,330			974,	,830	

Afiliación: Personas que se incorporaron al Seguro Popular
CNPSS: Comisión Nacional de Protección Social en Salud.
REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud
CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud.
FPGC: Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.
SMNG: Servicio Médico para una Nueva Generación.
REPSS
Las cifras de programación mensual de la meta 2013, son constantes debido a la presente cobertura universal que corresponde
a una actualización a la proyección de 2012, considerando el crecimiento natural de la población calculada con la tasa bruta de
natalidad dada a conocer por CONAPO en los indicadores de Población CONAPO 1990-2030.
La afiliación y/o reafiliación son tramites permanentes y voluntarios
La línea base para los años 2007 y 2008 se encuentran en blanco porque la meta estaba etiquetada en familias

_			Ficha i	técnica	del i	ndicad	or					_	
Clave:	SS-REPSS-P1-02	Denomina	ción: Personas rea	afiliadas al	Seguro	Popular a	efecto de i	mantene	er el Padrón d	le Benefici	arios.		
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición: Ascendente Descendente X Regular valor del indicador crece el número de p		Dimer		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medicio		a x ón:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre			ón médica que contemp					iaise ai	riogiania de	i Seguio i	оријат тта	illeriurari	
Método	de cálculo:			Unidad		Línea b							
				medida	!	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Personas reafiliadas a las cuales se les vence su póliza de afiliación en el presente año.			Personas		10,438	65,266	30,999	92,604	97,660	68,619	407,908		
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Segundo trimestre	Tercer trimestre					Cuarto trimestre				
Glosario	32,351	CNPSS: Comi REPSS: Régir CAUSES: Cata FPGC: Fondo	136,165 274,834 407,908										
Fuente	de información:	REPSS											
La meta establecida es con base a las personas contenidas en las pólizas que vencen en el presente año y correspond afiliaciones realizadas tres años atrás, sin embargo estas las cifras pudieran ser variables, toda vez que este trámite se re de manera voluntaria, existiendo varios factores para que las personas ya no deseen llevar a cabo su incorporació Programa entre estos: la migración; que las personas ya cuenten con otro tipo de aseguramiento; la mala atención recibid como las defunciones; sin embargo es compromiso del REPSS mantener el Padrón de Beneficiarios en cantidad de 974 beneficiarios para el presente ejercicio, a efecto de seguir recibiendo los Recursos Financieros que la Federación transfie Estado para la ejecución del Programa. Iniciando el Programa en el primer trimestre con la reafiliación de 32,351 personas.							e realiza ración al ribida así 974,830						

	Ficha técnica del indicador												
				_ Ficha i	ecnic	a ueri	naicaa	<u>Or</u>					
Clave:	SS-REPSS-P1-03 Denominación: Personas o					s tomado	s de huell	as.					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición.	Des Reg		Dimensión:		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Birnestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpret	Interpretación: A mayor valor del indicador crece el número de personas mayores de diez años a los cuales se les toman las huellas digitales de los diez dedos de las manos que se encuentren afiliadas y vigentes al Seguro Popular a efecto de alimentar el Registro Biométrico.												
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea base Me					Meta	
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a Tasa de	bsoluto Porce e variación Otro		o promedio										
Fórmula de cálculo: Suma del número de personas que se les toman sus huellas.				Pers	onas					532,000	541,600	786, 302	
Program	nación de la me	ta 2013											
Primer trimestre Segundo trimestre								trimestre				trimestre	
602,775 663,950							725	5,125			786	,302	
Glosario	Glosario: REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud												
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	Observaciones:												

	Proyecto								
Número:	2 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 2								
Nombre:	Gestión de Servicios de Salud para los afiliados al SPSS en el Estado de Morelos, año 2013								
Municipio(s):									
Población objetivo del proyecto									
Hombres:	442,085 <i>Mujeres:</i> 529,745 <i>Total:</i> 971,830								
Clasificación funcional									
Finalidad:	2. Desarrollo Social								
Función:	2.3. Salud								
Subfunción:	2.3.5. Protección Social en Salud								
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:	2.10 Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.								
Estrategia: 2.10.1 Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular. 2.10.2 Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Regímenes Estatales de Protección en Seguridad Social (REPSS) con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equida oportunidad y respeto.									
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	No Aplica								
Objetivo:	No Aplica								
	Características del proyecto								
Objetivo(s):	Dar respuesta a la demanda de solicitud de Servicios de Salud a los afiliados al Seguro Popular, bajo la tutela de derechos, con base a los preceptos del Sistema de Protección Social en Salud.								
Estrategia(s)	 Tutelar los derechos de los afiliados a través de los Gestores de Servicios de Salud Seguimiento del desempeño a través de mesas de trabajo integradas por autoridades REPSS-SESA encargados de la toma de decisiones Fortalecer la coordinación de los gestores de Servicios de Salud con Directores de Hospitales y Centros de Salud para coadyuvar en la atención integral de Servicios de Salud de calidad, equidad, oportunidad y respeto Validar las intervenciones SMNG, FPGC y Portabilidad con las OPDs para coadyuvar en la transferencia de recursos financieros. Identificar áreas de oportunidad y gestionar que la prestación de servicios de salud, no vulnere el derecho de los afiliados al Seguro popular 								
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencia estatales:	de derechos del beneficiario a partir de su afiliación al SPSS y al momento de solicitar la prestación de un Servicio de Salud • Seguimiento y apego a las cláusulas de los convenios • Seguimiento puntual de la prestación de Servicios de Salud y gestión en la								

	 Vinculación con otras dependencias para incidir en los objetivos del Sistema de Protección Social en Salud a grupos de afiliados o susceptibles de afiliación al Seguro Popular. Establecimiento de la agenda de capacitación a personal de salud para un mejor desempeño en las funciones
Acciones de concertación con la sociedad:	 Coadyuvar en la resolución de incidencias en la prestación de servicios de salud Coordinación con el área de Atención Ciudadana para la atención a quejas por afiliados al SPS, concernientes a la prestación de Servicios de Salud
Beneficio social y/o económico:	Ser facilitador para que se cumpla la prestación de Servicios de Salud contenidas en el CAUSES, el SMNG, el FPGC y Portabilidad, para la población beneficiaria de forma integral, efectiva, segura, equitativa, no discriminativa, respetuosa, eficiente, oportuna, de buen trato, continuo y sin desembolso económico al momento de su utilización, Mejorando los indicadores de impacto en salud
Observaciones:	

Inforn	naciór	n financiera del p	royecto instituc	cional (Gasto col	rriente y social)							
Rubro			Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)							
HUDIO		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total		9,459.00	946.00	2,364.00	2,366.00	3,783.00						
Federal		9,459.00	946.00	2,364.00	2,366.00	3,783.00						
Servicios personales		8,740.00	874.00	2,185.00	2,185.00	3,496.00						
Materiales y suministros		93.00	9.00	23.00	24.00	37.00						
Servicios generales		0	0	0	0	0						
Mobiliario y Equipo		626.00	63.00	156.00	157.00	250.00						
	Los	recursos estara	án supeditado	s a la disponi	bilidad presupu	estal y a la						
Observaciones	sufic	iencia financiera	a que resulte	de la liberación	n de los recurs	os que sean						
Observaciones	suficiencia financiera que resulte de la liberación de los recursos que sea											
	del 0	Gobierno del Esta	ado.									

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P2-0	1 Denor	minación:	Porcentaje d	e person	as atendio	das en ape	go al CAL	ISES, el S	MNG y el F	PGC, qu	e soliciten a	sesoría.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	la medició	n: Des Reg	endente cendente ular	Dime	ensión:	Efici X Efica X Calid Ecor	encia acia dad nomía		Frecuenci de medici	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del inc	licador se inc	rementa el núm				•	n la ases	oría de los r	nédicos g	estores.	
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
Motodo	de daldald.				medid	'a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula de Total de as / Total de	sesorías atendidas qu asesorías solicitadas	e no se apegare * 100	ón o promedio	SMNG y FPGC	Porce	entaje							95%
Progran	nación de la met	a 2013	0				T	4-1			0		
	Primer trimestre 95%		Seg	undo trimestre 95%				trimestre 5%				o trimestre 95%	
Glosario		SMNG: S FPGC: Fo SPSS: Si	eguro Médico ondo de Prote stema de Pro	piversal de Servo para una Nue ección contra G tección Social de tal de Proteccion	va Gener astos Cat en Salud.	ación. tastróficos	S.	<u> </u>					
Fuente	de información:	REPSS											
Observa	aciones:	Centrales tienen de	es como se atención méd	os Gestores M dará cumplimi dica. In los años ante	iento a la	meta, as	sesorando	a los afilia	ados que	lo solicite	en cuanto	a los dere	chos que

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P2-0	2 Denomi	nación:	Porcentaje d	e usuario	s satisfed	chos por el	servicio o	torgado.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	Efica X Calid			Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		or valor del indi s médicos.	ndicador, se incrementa el número personas satisfechas con los servicios recibidos por parte de los prestadores							dores de			
Mátada	de cálculo:				Unidad	l de	Línea b	ase					Meta
IVIELUUU	ue calculo.				medid	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: atisfechos / total de e		o promedio		Porce	ntaje				80% (2688)	80% (2375)	80% (3648)	80%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	80%			80%				0%			80)%	
Glosario):	SESA: Sei		atal de Protecció salud	on Social	en Saluc							
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	aciones:			la meta por d SS, aunado que							ervicios m	édicos no d	depende

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-REPSS-P2-03	3 Denor	minación:	Porcentaje o segundo y te				s de man	era comp	oleta (conte	nidas en	el CAUSE	S en el	
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	de n: X Asce Desc Reg	cendente	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre				el número de s Unidades Ho					las cuale	s les fueror	n brindada	s las Interve	enciones	
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta	
					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	absoluto X Porcele variación Otro: e cálculo: cones atendidas otorga 'Total de Intervencione		Porcen	taje						89.5% (273 105)	95%			
Progran	nación de la meta	a 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre		
	95%			95%			9	5%			9:	5%		
Glosario) :		AUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud. EPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud											
Fuente	de información:	REPSS	PSS .											
Observa	aciones:	médicos	•											

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-REPSS-P2-0	4 Denomina	ación: F	Porcentaje de	e casos c	del SMNO	a validados	S.						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascende Descend X Regular	dente		ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medicio	ón:	Bir X Tri Se An Otr	ro:	
Interpre		or valor del indica o Médico para una									las inte	rvend	iones de	I SMNG
Mátada	de cálculo:				Unidad	d de	Línea b	ase						Meta
Melodo	ue calculo.				medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	1	2012	2013
Tasa d	absoluto X Porci le variación Otro: e cálculo: Número de del SMNG * 100		promedio	al de casos	Porce	entaje			80% (595)		89.5° (608		92.6% (342)	90%
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre			lo trimestre				trimestre			Cua	rto trin		
	90%			00%		L		0%				90%)	
Glosario):	CNPSS: Com REPSS: Régi SMNG: Segui Intervencione	men Estatal ro Médico pa	de Protecció ara una Nuev	n Social a Gener	en Salud								
Fuente	de información:	REPSS	•											
Observa	aciones:	El porcentaje aplica un catá económicos c	llogo de inte	rvenciones c										

				Ficha	técnica	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-REPSS-P2-0	5 Denoi	ninación:	Porcentaje o Popular.	de quejas	atendida	as por con	cepto de l	los derec	chos vulnera	dos a los	afiliados a	l Seguro	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	X Efica X Calid			Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	tación: A mend	r número del	valor del indi	cador (quejas			la satisfa	cción de lo			Popular.			
Método	de cálculo:				Unidad					ea base			Meta	
					medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d Fórmula de Quejas ate	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: endidas que vulneran as que vulneran los de	otal de Quejas	Porcenta	aje				80% (370)	80% (342)	80% (399)	95%			
				Progra	amación	de la m	eta 2013							
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre		
	95%			95%				5%			9	5%		
Glosario):	REPSS:	EPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud											
Fuente d	de información:	REPSS												
Observa	ciones:	Se consid	era una meta	de atención d	el 95% ya	que en a	algunas de	las quejas	s la atenc	ión no depe	nde direct	amente del	REPSS.	

						Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-REPS	SS-P2-06	6 Deno	ominaci	ión:	Unidades mo	nitoreada	as de sal	ud del Prin	ner Nivel d	e Atenci	ón.				
Tipo:	Estraté X De Ge		Sentido la medici		X Ascer Desce Regul	ndente	Dime	nsión:	X Efica X Cali			Frecuenc de medic		X T	lensual imestral rimestral emestral nual	
Interpret						el número de e cuentan para								las c	ondicione	s físicas,
Método	de cálcul	'n.					Unidad	d de	Línea b	ase						Meta
Melodo	ue calcul	0.					medida	3	2007	2008	2009	2010	201	11	2012	2013
Tasa de	Método de cálculo: Valor absoluto						Unio	dad		52	96	85	15	i4	580	440
Program	nación de	la meta	a 2013													
	Primer tri	mestre			Segui	ndo trimestre			Tercer	trimestre			Cu	arto ti	rimestre	
	116	5				224				32				44	0	
Glosario):		REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud.													
Fuente d	de informa	ación:	REPSS										·			
Observa	aciones:					2 la meta fue s problemáticas			que a algu	nos centro	s de sal	ud se asistió	una m	ayor	cantidad c	le veces,

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P2-07	7 Deno	minación:	Reuniones re	ealizadas	con los p	restadores	de servic	os médio	cos.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	Desc	endente cendente		nsión:	Efici X Efica X Calid	encia acia		Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador crece el número de reuniones calendarizadas con representantes de los prestadores de servicios para la resolución de las problemáticas encontradas.												
Unidad de Línea hase Meta													
weloao	de calculo.				medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: ormula de cálculo:: Número de reuniones realizadas					nión			10	13	9	19	24
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Segu	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	8	12			:	20				24			
Glosario) :		Servicios de Sal Régimen Esta	lud tal de Protecció	ón Social	en Salud							
Fuente	de información:	REPSS	-										
Observa	aciones:												

				Ficha t	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P2-0	08 Denor	minación:	Porcentaje d	e expedie	entes clín	icos monito	oreados de	portab	ilidad.			
Тіро:	Estratégico X De Gestión	la medició	n: Des Reg			nsión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medicio	a x i	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del inc	licador crece	el número de e			<u> </u>	<u></u>	o oportu	no de los sen	ricios.		
Método	de cálculo:				Unidad medida		Línea b 2007	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
100			ón o promedio		media	a	2007	2000	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa de Fórmula de Número	bsoluto X Porce variación Otro: e cálculo: le expedientes clín de portabilidad * 100	le expedientes	Exped	ientes				91.7% (587)	97.7% (988)	90.1% (1171)	90%		
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				rimestre	
	90%	- ALIBOO	0 11/ 11	90%	14 0			0%			90	1%	
Glosario):	REPSS: Portabilid	Régimen Esta ad: Garantía	cional de Protec atal de Proteccio del Sistema de ública adherida	ón Social e Protecc	en Saluc ión Socia		d (sistema)) para a	tender a sus	afiliados e	n cualquier	Unidad
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	aciones:			ta del 90% de casos no se lle			gración de	e los expe	dientes	es responsa	bilidad de	los prestac	lores de

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P2-0	9 Deno	ominación:	Supervisione	s realiza	das de las	s actividad	es de los n	nédicos g	jestores.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	ión: Desc Regi	cendente ular		nsión:	X Efica X Calid Ecor	lad nomía		Frecuenci de medicio	a X ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador crece el número de cumplimiento de las funciones que tienen encomendadas los médicos gestores, lo cual se ve reflejado en una mejor atención de los afiliados. Unidad de Línea base												
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Método de cálculo: (Valor absoluto					ión			84	102	108	114	272
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	69	138			2	07			2	72			
Glosario):	REPSS	: Régimen Esta	tal de Protecció	ón Social	en Salud							
Fuente	de información:	REPSS											

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-REPSS-P2-1	0 Denomii	ación:	Capacitacion	nes realiz	adas a los	prestado	res de los :	servicios	médicos.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica X Calid			Frecuenci de medicio	a x	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre			dicador crece el número de prestadores de servicios de salud que deben conocer los beneficios del CAUSES, lo quana mejor atención a los afiliados. Unidad de Línea base Meta							S, lo que			
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Welloud	ue calculo.				medid	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porci e variación Otro: e cálculo: : Número d		o promedio ealizadas a _l	prestadores del	Capaci	tación							12
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	3	DEBOO D		6	· 0 · 1			9			1	2	
Glosario):			tal de Proteccio iversal de Serv			•						
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	ciones:	El número o	e personas	capacitadas d	epende d	directame	nte de cad	a Unidad n	nédica c	jue requiere d	que person	al sea capa	citado.

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P2-1	1 Denomin	ación:	Encuestas a	plicadas o	de percep	ción que t	iene la ciu	dadanía	sobre el Pro	grama del S	Seguro Por	oular.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Asce Desi	cendente	Dime	nsión:	Efica X Cali	10.01		Frecuenci de medici	ia x i	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del indica stación de los se			oositiva q	ue tiene l	a ciudadaı	nía del Pro	grama S	eguro Popul	ar desde s	u difusión,	afiliación
Mátada	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
IVIELUUU	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Número de e		Encu	estas					19,646	8,700	9,600		
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				rimestre	
	2,700			5,400				300			9,6	00	
Glosario) :			tal de Protecci nta escrita para				ervicio rec	ibido.				
Fuente	de información:	REPSS	CUESTA: Herramienta escrita para conocer la percepción del servicio recibido. PSS										
Observa	aciones:	Popular, con	no son: El	stas encuesta surtimiento de así como la sat	e recetas	; la oport	unidad de						

	rovooto
Número:	royecto 3 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 3
Nombre:	-
	Gestión y administración de los recursos financieros, humanos y materiales. Todo el Estado
Municipio(s):	
Hambrasi	Población objetivo del proyecto
Hombres:	442,085 Mujeres: 529,745 Total: 971,830
Finalista di	Clasificación funcional
Finalidad:	2 Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.5 Protección Social en Salud
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.9.4.Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	No aplica
Objetivo:	No aplica
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Gestionar las aportaciones tanto Federales como Estatales y administrarlas junto
	con los recursos Materiales y Humanos, a efecto de hacerlos llegar a las diferentes
	Unidades Administrativas y Operativas del REPSS, mediante la atención oportuna
	de los trámites de solicitud de estos recursos, así como proveer los servicios
	necesarios, para el desempeño óptimo de sus actividades, así como efectuar los
	traspasos de recursos financieros a los prestadores de servicios médicos conforme
	a lo establecido en los Convenios de Gestión.
Estrategia(s)	
	financieros de las Unidades administrativa y de operación del REPSS.
	Optimizar el uso de los recursos asignados al REPSS y gestionar la dotación
	anticipada de suministros para satisfacer las necesidades laborales de
	personal que lleva a cabo la Afiliación y Reafiliación de las personas, as
	como la tutela de los derechos de los afiliados al sistema.
	 Coordinar de manera oportuna con las Unidades administrativa y de
	operación, la actualización de los manuales administrativos, del Informe
	Anual del Organismo y el de Gobierno, los Programas Operativos Anuales,
	su Presupuesto, así como los Informes de Gestión Gubernamental y los
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	presentados ante la CEMER.
	Realizar las transferencias de recursos financieros en tiempo y forma a los prostadores de servicios médicos.
	prestadores de servicios médicos
	Establecimiento de controles en la Administración de las aportaciones foderales y estatelas mediante el asquimiento de información a efecto de controles.
	federales y estatales, mediante el seguimiento de información, a efecto de
	lograr una adecuada aplicación de los recursos.
	 Formular la información relativa al ejercicio de recursos transferidos, as
	como lo correspondiente a los montos y rubros de gasto.
	• Suscripción de la vigencia del Acuerdo de Coordinación que celebran e
coordinación	
	ros Secretaría de Salud, entre otros, para la ejecución del Sistema de
	de Protección Social en Salud.
gobierno	0
dependencia	S
estatales:	

	 Suscripción de los Convenios de Gestión, para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud, de acuerdo al Sistema de Protección Social en Salud, celebrado entre el Régimen Estatal de Protección Social en Salud y los Organismos Públicos Descentralizados denominados Servicios de Salud de Morelos y Hospital del Niño Morelense.
Acciones de concertación con la sociedad:	No Aplica
Beneficio social y/o económico:	Satisfacer las necesidades de las Unidades Administrativas y Operativas para que estas cumplan con sus metas de afiliación y reafiliación de las personas y familias carentes de seguridad social a efecto de acercarlos a los Servicios de Salud contenidos en el CAUSES, el SMNG, el FPGC y Portabilidad, para la población beneficiaria de forma integral, efectiva, segura, equitativa, no discriminativa, respetuosa, eficiente, oportuna, de buen trato, continuo y sin desembolso económico al momento de su utilización.
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social) Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos) Rubro Subtotales la r. Trimestre 2do Trimestre 3er Trimestre 4to Trimestre										
Pubro										
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	1,057,667.00	105,767.00	316,461.00	316,464.00	318,975.00					
Estatal	110,000.00	11,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00					
Servicios personales	0	0	0	0	0					
Materiales y suministros	0	0	0	0	0					
Servicios generales	0	0	0	0	0					
Transferencias Internas	110,000.00	11,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00					
Federal	947,667.00	94,767.00	283,461.00	283,464.00	285,975.00					
Servicios personales	11,047.00	1,105.00	2,761.00	2,762.00	4,419.00					
Materiales y suministros	1,063.00	106.00	266.00	266.00	425.00					
Servicios generales	3,993.00	399.00	998.00	999.00	1,597.00					
Mobiliario y Equipo	650.00	65.00	162.00	163.00	260.00					
Aportaciones	930,914.00	93,092.00	279,274.00	279,274.00	279,274.00					
Observaciones Observaciones a S d e e S	os recursos transferocial y la Aportació NEXO III del Acue ederal y el Gobiel resupuestal y a la ecursos que sean tresorería General des importes corresortaciones federa ervicios de Salud rectamente los ej mbargo los Recurs establece el ANEXO istema de Protecci tra B del artículo ercicio fiscal 2013	n Solidaria Federdo de Coordii rno del Estado suficiencia fin ransferidos al F el Gobierno del espondientes les, correspon y al Hospital ercen de acue os Federales p O IV del Acue ón Social en S 36 del Presup	leral estarán en nación celebrado de Morelos, a canciera que reservado. Estado. a las transfereden a recursos del Niño More erdo a sus necerdo de Coordinalud, que confoluesto de Egres	función a lo esta o por la Secreta esí como a la casulte de la libere del Gobierno I encias estatale que son trans lense, quienes cesidades de o deben de cumpración para la come al párrafo sos de la Federa	ablecido en el aría de Salud disponibilidad ración de los ederal vía la s como las feridos a los son los que peración, sin dir con lo que ejecución del egundo de la					

Ficha técnica del indicador Clave: SS-REPSS-P3-01 Denominación: Porcentaje de asistencia a reuniones de la CNPSS, Secretaría de Salud Federal y Estatal.													
Clave:	SS-REPSS-P3-0	1 Denom	nación:	Porcentaje d	e asisten	cia a reu	niones de l	a CNPSS,	Secretar	ía de Salud	Federal y E	Estatal.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	Desi X Reg			nsión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	ón:	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> Federal	r valor del indio y Estatal, así o asiste el Secre	como de la d	convocatoria de	otras ins	tancias i	elacionada	as con los					Salud a
Método	de cálculo:				Unidad de Línea base								Meta
Wictodo	de calculo.		medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de reuniones a las que se asistió y participó / Total de reuniones convocadas * 100						ntaje				100%	100%	100%	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre 100%		Seg	undo trimestre 100%				trimestre			Cuarto t		
Glosario			onal de Protecci			d.	70 76			100	0 76		
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	aciones:	Estatales o	omo Federa ción de la L	es estará en fui ales. ínea Base no s egran las accion	se anota	toda vez	que este e	es un Proy	•				

				Ficha	a técnic	a del	indica	dor					
Clave:	SS-REPSS-P3-0	2 Denomi	nación:	Porcentaj	e de solicitu	des ate	ndidas en	materia le	gal y elabo	oración de i	instrumentos	jurídicos.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición.	Reg	cendente		ensión:	X Ef	iciencia icacia alidad conomía		Frecuer de medi	ición: x	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del indi ad jurídica a las			de elaborac	ión de i	nstrument	os jurídico	s y las as	esorías leg	ales solicita	das, a efe	cto de dar
Mátada	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
WELUUU	ue calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula de Solicitudes legales / T	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Solicitudes atendidas de elaboración de Convenios, Contratos y Asesoría egales / Total de solicitudes recibidas para la elaboración de Contratos Convenios y Asesorías legales * 100					taje				100%	100%	100%	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre	•			er trimestre				trimestre	
Glosario	100%		tos, Convenios. rotección Social en Salud.										
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	Observaciones: La información de la Línea Base no se anota toda vez que este es un Proyecto Nuevo de la presente Administración para el ejercicio 2013, que integran las acciones de la Secretaría Ejecutiva.												

	Ficha técnica del indicador SS-REPSS-P3-03 Denominación: Porcentaje de solicitudes atendidas para la de elaboración de diseños de imagen Institucional.														
Clave:	SS-REPSS-P3-0	3 Denomina	ción:	Porcentaje de	e solicitude	es ate	endid	as para	a de elabo	ración d	e diseños d	e imag	en In:	stitucional.	
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Regul	endente lar	Dimer				cia lad lomía		Frecuenc de medici	ón:	X 1 S	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del indica Popular tanto Fed								Institucio	nal del Gob	oierno	del E	Estado y de	el Programa
Método	de cálculo:				Unidad	de [Lín	iea bas	е						Meta
IVICIOUO	ue calculo.		medida	1	200	07	2008	2009	2010	201	11	2012	2013		
Tasa d Fórmula de Número de	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de diseño institucional atendidas / Total de Solicitude diseño institucional recibidas * 100														100%
Progran	nación de la met	a 2013													
	Primer trimestre			ndo trimestre					trimestre					o trimestre	
01 1	100%			100%				10	0%				1	00%	
Glosario:															
Fuente	de información:	REPSS													
Observa	aciones:	Los diseños q plasmados en La informació ejercicio 2013	oficios, ta n de la Lí	rjetas, trípticos nea Base no	s, folletos, se anota	poste toda	ers, n vez	nantas, c que este	arteles, ur e es un Pr	niformes,	etc.				·

	Ficha técnica del indicador													
			Denominación: Recursos financieros transferidos a los prestadores de Servicios Médicos correspondiente Social y la Aportación Solidaria Federal.											
Clave:	SS-REPSS-P3-0	4 Denomina	ción:						prestadore	s de Se	rvicios Médi	icos cori	respondient	es a la Cuota
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Regu	endente Ilar		nsión		X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	ón:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		or valor del indica nse, para que esto										le Morel	os y el Hos	spital del Niño
Método	de cálculo:				Unidad		Lín	ea bas	e					Meta
Wictodo	de calculo.				medida	а	200	07	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d									511,244	561,661	683,695	818,88	895,640	930,914
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre			ındo trimestre					trimestre			Cu	arto trimestre	•
	93,092			372,366				651	,640				930,914	
Glosario) :	HNM: Hospita PRESTADOF		Moreiense. ERVICIOS MÉ	DICOS: S	Servici	os de	Salud o	le Morelos	y Hospita	al del Niño N	/lorelens	e.	
Fuente	de información:	Ación: REPSS Decreto del Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Morelos para el ejercicio 2013												
Observa	aciones:	Los recursos transferidos a los prestadores de servicios médicos de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal función a lo establecido al ANEXO III del Acuerdo de Coordinación celebrado por la Secretaría de Salud Federal y el Grestado de Morelos, así como a la disponibilidad presupuestal y a la suficiencia financiera que resulte de la liberac recursos que sean transferidos al REPSS por parte del Gobierno Federal vía la Tesorería General del Gobierno del importante mencionar que estas cantidades al cierre del ejercicio pueden modificarse por parte de la Comisión N Protección Social en Salud.									l Gobierno del eración de los del Estado, es			

				Ficha	Ficha técnica del indicador Clave: SS-REPSS-P3-05 Denominación: Reportes financieros elaborados del Presupuesto Ejercido												
Clave:	SS-REPSS-P3-0	5 Denomii	nación:	Reportes fin	ancieros e	elaborado	s del Pres	upuesto Ej	ercido								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	Eficie X Efica Calic Ecor	icia		Frecuencia de medicio	a :	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:					
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor se inc	rementa el cum	<u> </u>		boración d	e los Esta			Presupuest	0.					
Método	de cálculo:				Unida					ea base			Meta				
motodo	do dalodio.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Reportes financieros elaborados del presupuesto ejercid						ortes							12				
				Progr	amación	de la m	eta 2013										
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre					
	3			6				9				2					
Glosario):			del Presupues y los cambios													
Fuente de información: REPSS																	
Observa	Cobservaciones: Los Estados del Ejercicio del Presupuesto tienen la finalidad de evaluar el avance en el cumplimiento del ejercicio del gasto ante el Consejo Técnico del REPSS, máximo Órgano de Gobierno del Organismo. La información de la Línea Base no se anota toda vez que este es un Proyecto Nuevo de la presente Administración para el ejercicio 2013, que integran las acciones de la Dirección de Administración.											Ū					

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P3-0	6 Denor	ninación:	Reportes enti	regados a	a las Inst	ancias Fed	lerales Noi	mativas.				
Тіро:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medició	Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	Eficion X Efica Calid	ıcia		Frecuenci de medici	ia	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del ind	cador, crece	el número de re	<u> </u>		•		s instan	cias correspo	ondientes	en tiempo y	
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b		0000	0010	0011	0010	Meta
				medida	1	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	(Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: órmula de cálculo: Reportes entregados					rtes							16
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
4 8 12 16 REPORTES MENSUALES: Reporte de comprobación mensual de los recursos transferidos a los prestadores de servicios. REPORTES TRIMESTRALES: Reporte remitido en el portal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, de los recurs transferidos y ejercidos.													
Fuente	de información:												
Observaciones: Los reportes corresponde enviarlos al REPSS, sin embargo la información depende de que los prestadores de Servicio médicos como los Servicios de Salud de Morelos y el Hospital del Niño Morelense remitan la información en tiempo y en forma. La información de la Línea Base no se anota toda vez que este es un Proyecto Nuevo de la presente Administración para e ejercicio 2013, que integran las acciones de la Dirección de Administración.										n forma.			

				Ficha i	técnic	a del i	indicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P3-0	07 Dei	nominación:	Porcentaje	de trámi	es de m	ovimientos	de person	al atend	idos oportuna	amente.		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	de X Ascendon: X Ascendon: Regula	ndente	Dime	nsión:	X Efica			Frecuencia de medicio	a x s	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del in	dicador, crece e	l número de t	rámites d	e movim	ientos de p	ersonal at	endidos	y tramitados	oportunam	ente.	
Método	de cálculo:		Unidad	d de	Línea base						Meta		
Wictodo	Método de cálculo:					3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de trámites de movimientos de personal atendidos oportunamente (en 3 días o menos) / Total de trámites atendidos * 100					Trán	iites							100%
Progran	nación de la me	ta 2013											
	Primer trimestre			ndo trimestre				trimestre				rimestre	
Glosario: Trámites de personal: altas, bajas,					iquitos in	oidonoia		00%	os do no	mbramionto		0% o dotormin	ada
	de información:	ias, vajas, IIII	iquitos, III	Jiuericia	s de persor	iai, contra	us de no	ninorallielilo:	s por tierrip	o determina	auu,		
Observa		ea Base no s ran las accior					ecto Nu	evo de la pre	sente Adn	ninistración	para el		

			ı	Ficha t	técnica d	lel i	indicad	lor					
Clave:	SS-REPSS-P3-08	Denor	<i>ninación:</i> P	Porcentaje	de trámites o	le rec	cursos ma	teriales ate	ndidos o	portunamen	te.		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descenden Regular	-	Dimensid	ón:	X Efica			Frecuenci de medici	-	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayor	valor del indica	dor, crece el núr	mero de tr	ámites de rec	curso	s material	es atendid	os oportu	ınamente.			
Mátada	de cálculo:				Unidad	de [Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.			medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d Fórmula de Número de	absoluto X Porcer le variación Otro: e cálculo: e trámites de recursos nos) / Total de solicitud	nte (en 3	Porcentajo	Э							100%		
Progran	nación de la meta	2013											
	Primer trimestre		Segundo tr					trimestre				o trimestre	
Glosario	100%	riales: sol	licitudes de rentario de bie		tenimiento				ebles, co	00% ontratos, lici	taciones,		
Fuente	de información:	REPSS	· J				,			· · · ·			
Observa	aciones:	La información de la Línea Base no se anota toda vez que este es un Proyecto Nuevo de la presente Administración para el ejercicio 2013, que integran las acciones de la Dirección de Administración.										para el	

				Ficha t	écnic	a del	indicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P3-0	9 Denomina	ción: P	orcentaje de	solicitud	des atend	didas por c	oncepto de	diferent	tes procesos	informátic	os requerid	os.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascende Descend Regular	ente	20	ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del indicad informática.	or crece el ni	úmero de so	olicitudes	atendida	·	·	s diferen	ites procesos	informáti	cos ejecutad	dos en el
Mátada	de cálculo:				Unidad	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	e variación Otro:	00	Porce	ntaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			0%				00%				00%	
Glosario	Glosario: Procesos informáticos: mantenimiento preventivo y correctivo de equipos e impresoras, asesoría en uso de softwa seguimiento de garantías, activación de nodos, instalación y actualización de equipos, desarrollo de software.										software;		
Fuente d	de información:	REPSS											
Observa	aciones:	La meta consiste en la resolución de problemas y atención a los usuarios de los equipos de cómputo e impresoras e instalación de estas. La información de la Línea Base no se anota toda vez que este es un Proyecto Nuevo de la presente Administración para el ejercicio 2013, que integran las acciones de la Dirección de Administración.											

				Ficha t	écnica	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-REPSS-P3-10	Denor	minación:	Porcentaje d	e informes	s y report	es oficiale	s integrado	os.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medició	n: De:	cendente scendente gular		ensión:	Calidad Economía			Frecuencia de medición: B X TI		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se cumple con el número de Informes de Gestión Gubernamental y reportes a la CEMER que deben entregarse.												
	Méto	do de cálcu	ılo:		Unida	d de			Lín	ea base			Meta
	IVICIO	uo ue caicu			med	lida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de Número de	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de informes integrados y entregados / Total de informes obligados a entregar * 100				Porcentaje		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
				Progra	amación (de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100% 100% 100% 100% 100% Glosario: Glosario: INFORMES DE GESTIÓN GUBERNAMENTAL: Documento que registra los avances físicos y financieros de las metas establecidas en los Programas Operativos Anuales. REPORTES BIMESTRALES A LA CEMER: Estos reportes consisten en indicar los avances de las acciones comprometidas del Programa de Mejora Regulatoría												
Fuente	de información:	REPSS	•	-									
Observa	Fuente de información: REPSS Los Informes de Gestión Gubernamental, correspondientes a cada trimestre se presentan en el siguiente mes de concluido este y en el mes de enero se integran los avances del 4to. Trimestre del año anterior. La información de la Línea Base no se anota toda vez que este es un Proyecto Nuevo de la presente Administración para el ejercicio 2013, que integran las acciones de la Dirección de Administración.												

	Unidad responsable
Clave presupuestal:	40 8 3
Nombre:	Hospital del Niño Morelense

Relació	n de proyectos	por Unida	ad Responsable de gasto						
	Gasto corrient (Miles de p		Inversión (Miles de pesos)						
Proyectos			Fε	ederal		Otros			
	Estatal	Federal	Ramo 33	Prog. Fed.	Estatal	Recursos			
Atención quirúrgica y Anestésica de niños y adolescentes.	35,681.83	0	0	0	0	0			
2. Servicios auxiliares y de diagnostico	19,637.25	0	0	0	0	0			
3. Atención médica en Consulta Externa	32,257.79	0	0	0	0	0			
4. Atención Hospitalaria	23,195.25	0	0	0	0	0			
5. Atención médica de urgencias	24,459.85	0	0	0	0	0			
6. Atención médica especializada en Terapia Intensiva Neonatal y pediátrica.	33,268.03	0	0	0	0	0			
7. Apoyos de atención médica a Familias de escasos recursos	1,500.00	0	0	0	0	0			
	170,000.00	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			
Total	170,000	.00			0.0	0.0			
	170,000.00								
Observaciones									

				Proyecto					
Número:		1	Tipo: (x)	institucional	() de ii	nversión	Prioridad:	1	
Nombre:	l l	Atención qu	irúrgica y anes	tésica de niños	y adole	scentes.			
Municipio(s):	Municipio(s): Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.							Estado de	
	Población objetivo del proyecto								
Hombres:		475,210	Mujeres:			Total:	933,6	617	
			Clasific	cación fur	nciona	a /			
Finalidad:	Finalidad: 2. Desarrollo Social								
Función:	2	2.3 Salud							
Subfunción:	2	2.3.2 Presta	ación de Servic	ios de Salud a	la Perso	na			
		l	/inculación con	el Plan Estata	l de Des	arrollo			
Eje rector:	2. D	esarrollo So	ocial y Constru	cción de Ciuda	danía				
Objetivo:	2.9.	Garantizar	el derecho a la	salud					
Estrategia:	2.9.3	3. Ampliar la	a cobertura de	servicios de sa	lud con	calidad p	ara niños y ado	olescentes.	
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	Prog	Programa Sectorial de Salud							
Objetivo:	Pend	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018							

	Características del proyecto
Objetivo(s):	Atender las demandas de servicios quirúrgicos y anestésicos especializados de niños y adolescentes del Estado de Morelos y regiones circunvecinas que requieran atención médica de tercer nivel.
Estrategia(s):	 Certificación permanente de personal médico, paramédico, de enfermería y afines. Contratación de personal subespecializado en las diferentes ramas de la pediatría. Adquisición de equipo médico especializado con tecnología de punta, así como el mantenimiento del equipo e infraestructura ya existente. Realización de campañas de detección oportuna de padecimientos pediátricos de tercer nivel Atención de procedimientos quirúrgicos urgentes Atención de procedimientos quirúrgicos programados en las patologías en que sean necesarios.
Acciones de coordinación otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Convenios con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la gestión de recursos del Programa Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos. Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.
Acciones de concertación con la sociedad:	Convenios de colaboración con Organizaciones No Gubernamentales para la atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin acceso a otro sistema de seguridad social.
Beneficio social y/o económico:	Que todo niño y adolescente que requiera servicios médicos de alta especialidad tenga acceso a ellos, principalmente la población infantil de escasos recursos y que no cuentan con servicios de seguridad social.
Observaciones:	

Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)											
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	35,681.83	8,769.97	7,908.03	8,054.65	10,949.18						
Estatal	35,681.83	8,769.97	7,908.03	8,054.65	10,949.18						
Servicios personales	26,570.57	5,606.82	5,876.87	5,816.82	9,270.06						
Materiales y suministros	3,067.25	1,124.56	599.02	785.74	557.92						
Servicios generales	6,044.01	2,038.58	1,432.14	1,452.09	1,121.20						
Observaciones											

				Ficha t	écnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P1-01	Deno	minación:	Porcentaje de	e pacient	es interve	nidos que	solicitan o	requiere	en intervenció	ón quirúrgi	ca.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medició	ón: Desc Regi	endente cendente ular	Dim	ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes intervenidos que solicitan o requieren intervención quirúrgica												
	Mát	odo de cálci	ulo:		Unida	ad de 📙	Líne			ea base			Meta
	IVICIO	out de calci	uio.		medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porce	entaje	100% 48,235	100% 50,073	100% 47,370		100% 50,000	100% 50,000	100%	
				Progra	mación	de la me	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	100%			100%			10	0%			10	0%	
Observaciones:													
	Glosario:												
Fuente	de información:	Hospital o	del Niño More	lense									

				Pro	yecto				
Número:		2	Tipo:	(x) insti	-	() de i	nversión	Prioridad:	1
Nombre:		Servicios	Auxiliares y	de Diagno	stico.				
Municipio(s):		Todo el México.	Estado y i	nunicipios	circunve	ecinos de	e Guerre	ro, Puebla y	Estado de
			Pol	olación obje	etivo del _l	oroyecto			
Hombres:		475,210	Muje	eres:	458,40)7	Total:	933,	617
				ificaci	ón fu	ncion	a I		
Finalidad:		2. Desarr	rollo Social						
Función:		2.3 Saluc							
Subfunción:		2.3.2 Pre	stación de S						
				n con el Pi			arrollo		
Eje rector:			Social y Co			adanía			
Objetivo:	2.9	. Garantiz	ar el derech	o a la salu	d				
Estrategia:	2.9	.3. Amplia	ır la cobertu	a de servi	cios de s	alud con	calidad pa	ara niños y ad	olescentes.
			Vinculación	con el Pro	grama d	e Median	o Plazo		
Programa:	_		ectorial de S						
Objetivo:	Pe	ndiente po					na Sector	ial 2013-2018	
				aracterístic					
Objetivo(s):								característica	
		•						a planificaciór	
				n para satis	facer las	necesida	ades de lo	os usuarios qu	ie requieran
–		del servio		/ II I I/					•
Estrategia(s)	:	diagnósti	co.					cios auxiliares	
Acciones	de							en Salud para	
coordinación						o para ui	na Nueva	Generación y	Fondo de
	ros		on contra Ga						
órdenes 	de							Morelos y Esta	
gobierno	0	Circunve	cinos para la	a absorcioi	i del cost	o de la a	tencion m	nédica otorgad	la.
dependencia	ıs								
estatales:	do	Convenie	a da salaba	raaián aan	Organiza	naianaa N	la Cubarr	nomontoloo no	ve le
Acciones concertación	de							namentales pa	
concertación atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin acceso a otro sistema de seguridad social.							y SIII		
sociedad:	ia	acceso a	ou o disterni	a de segui	add 300l	uı.			
Beneficio so	cial	Que todo	niño v adol	escente ai	ie reaujei	ra servici	os médico	os de alta esp	ecialidad
y/o económic								e escasos rec	
,, 5 555511116		•	an con servi						
Observacion	es:				, : :.:: 0				

Inforr	Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)										
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Rubro Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestre 4to. Tr											
Total	19,637.25	4818.58	4,231.01	4,342.64	6,245.02						
Estatal	19,367.25	4,818.58	4,231.01	4,342.64	6,245.02						
Servicios personales	13,917.92	2,936.91	3,078.36	3,046.91	4,855.75						
Materiales y suministros	2,678.25	833.63	490.62	623.25	730.76						
Servicios generales	3,041.08	1,048.05	662.03	672.48	658.51						
Observaciones											

				Ficha t	écnic	a del ii	ndicad	or							
Clave:	SS-HNM-P2-01	Den	ominación:	Porcentaje d	e estudio	s realizad	os en serv	vicios auxili	ares y de	diagnóstico).				
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	Desi	endente cendente ular	Dim	ensión:	Eficiencia V Eficacia			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de estudios realizados en servicios auxiliares y de diagnóstico.														
	Mát	odo de cál	culo:		Unid	Unidad de Línea base						Meta			
	IVICU	ouo ue cai	cuio.		me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de estudios realizados/ No. de estudios solicitados					entaje	100% 96,849	100% 99,076	100% 92,213	100% 90,000	100% 90,000	100% 90,000	100%		
				Progra	mación	de la me	eta 2013								
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre			
	100%			100%			10	0%			10	00%			
	Observaciones														
	Glosario:														
Fuente	e de información	: Hospita	l del Niño More	lense	Fuente de información: Hospital del Niño Morelense										

		Proyecto							
Número:		3 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1							
Nombre:		Atención médica en Consulta Externa.							
Municipio(s):	•	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.							
		Población objetivo del proyecto							
Hombres:		475,210 <i>Mujeres:</i> 458,407 <i>Total:</i> 933,617							
		Clasificación funcional							
Finalidad:		2. Desarrollo Social							
Función:		2.3 Salud							
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona							
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo							
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía							
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el derecho a la salud							
Estrategia:	2.9	9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.							
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo							
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud							
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018							
		Características del proyecto							
Objetivo(s):		Apoyar a la comunidad infantil, preferentemente a la que carece de seguridad							
		social, con atención de tercer nivel; contando con atención médica en diferentes							
		especialidades y ofreciendo apoyo multidisciplinario mediante las diversas "clínicas"							
		(diabetes, de maltrato, asma, VIH, obesidad y cáncer).							
Estrategia(s)		Proporcionar consultas médicas programadas a todo niño que lo solicite o requiera.							
Acciones	de	Convenios con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la gestión							
coordinación		de recursos del Programa Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de							
	ros	Protección contra Gastos Catastróficos.							
órdenes	de	Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados							
gobierno	0	Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.							
dependencia	as								
estatales:	-d-	Convenies de seleberación con Organizaciones No Cubernementales nare la							
Acciones concertación	de	Convenios de colaboración con Organizaciones No Gubernamentales para la atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin							
	la	acceso a otro sistema de seguridad social.							
con sociedad:	ia	acceso a ono sistema de segundad social.							
Beneficio so	social Que todo niño y adolescente que requiera servicios médicos de alta especialidad								
y/o económic		tenga acceso a ellos, principalmente la población infantil de escasos recursos y que							
,, o 00011011110		no cuentan con servicios de seguridad social.							
Observacion	es:	The contract of the contract o							

Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)											
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	32,257.79	7,826.22	6,979.18	7,445.12	10,007.27						
Estatal	32,257.79	7,826.22	6,979.18	7,445.12	10,007.27						
Servicios personales	24,040.04	5,072.84	5,317.16	5,262.84	8,387.20						
Materiales y suministros	4,741.41	1,573.87	900.19	1,402.46	864.90						
Servicios generales	3,476.35	1,179.52	761.83	779.83	755.18						
Observaciones											

				Ficha t	'écnic	a del il	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P3-01	Der	nominación:	Porcentaje d	e consultas médicas atendidas de Consulta Externa.								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medio	Des	Descendente		nensión:	Economía			Frecuencia de medición:			
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del i	ndicador, se inc	crementa la can	tidad de	consultas	otorgadas	con relaci	ón a las r	equeridas.			
Método de cálculo:						Unidad de Línea base							Meta
	IVICU	ouo ue cai	cuio.		me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: Número de *100		azón o promedio ndidas / Total de	consultas	Porce	entaje	100% 48,235	100% 50,073	100% 47,370	100% 50,000	100% 50,000	100% 50,000	100%
				Progra	amación	n de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				rimestre	
	100%			100%			10	0%			100	0%	
	Observaciones	:											
	Glosario												
Fuente	e de información	: Hospita	l del Niño More	lense									

				Ficha i	técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P3-02	Den	ominación:	Porcentaje d	de usuarios satisfechos por la atención recibida.								
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	Des	endente cendente ular	Dimensión		Eficiencia Eficacia X Calidad Economía			Frecuenc de medicio	ia ón:	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A may	or valor del in	dicador, se inc	rementa la can	tidad de	usuarios s	atisfechos	por la ate	nción rec	ibida.			
	Método de cálculo:					ad de 📗	Línea base						Meta
	Metodo de Calculo:				me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de pacientes)	bsoluto X Porce variación Otro e cálculo: Número de satisfechos en la atentrevistados*100	usuarios (fami			Porce	entaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
					amación	de la me							
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre			Cuarto t		
	100%			100%			10	0%			100	0%	
	Observaciones	XI											
	Glosario):											
Fuente	Fuente de información: Hospital del Niño Morelense												

		Proyecto								
Número:		4 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1								
Nombre:		Atención Hospitalaria								
Municipio(s):	,	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.								
		Población objetivo del proyecto								
Hombres:		475,210 Mujeres: 458,407 Total: 933,617 Clasificación funcional								
Finalidad:		2. Desarrollo Social								
Función:		2.3 Salud								
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona								
Capiancion.		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:		. Garantizar el derecho a la salud								
Estrategia:		1.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.								
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud								
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
Características del proyecto										
Objetivo(s):		Brindar los cuidados a la población infantil que requiera permanencia hospitalaria								
		por su estado de gravedad o bien para su estudio y/o tratamiento; además de								
		realizar las acciones necesarias para mejorar su estado de salud.								
Estrategia(s)		Proporcionar Atención Médica Hospitalaria a todo niño que solicite el servicio.								
Acciones	de	Convenios con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la gestión								
coordinación		de recursos del Programa Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de								
	ros	Protección contra Gastos Catastróficos.								
órdenes gobierno	de o	Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.								
dependencia	-	Circumvecinos para la absorcion del costo de la atericion medica otorgada.								
estatales:	3									
	de	Convenios de colaboración con Organizaciones No Gubernamentales para la								
concertación		atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin								
con	la	acceso a otro sistema de seguridad social.								
sociedad:										
Beneficio soc		Que todo niño y adolescente que requiera servicios médicos de alta especialidad								
y/o económio	co:	tenga acceso a ellos, principalmente la población infantil de escasos recursos y que								
		no cuentan con servicios de seguridad social.								
Observacion	es:									

Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)												
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)												
Rubro Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestre 4to. Trimestre												
Total 23,195.25 5,747.01 5,031.98 5,154.07 7,262.20												
Estatal	23,195.25	5,747.01	5,031.98	5,154.07	7,262.20							
Servicios personales	17,713.71	3,737.88	3,917.91	3,877.88	6,180.04							
Materiales y suministros	2,165.14	726.90	438.81	<i>587.63</i>	411.80							
Servicios generales	3,316.40	1,282.23	675.26	688.56	670.36							
Observaciones												

				Ficha t	écnic	a del ir	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P4-01	Den	nominación:	Porcentaje de	pacien	tes hospita	alizados q	ue solicitar	on el se	rvicio.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	Descendente		Dim	nensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuenc de medici	cia	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ir	ndicador, se inc	rementa la cant		·	hospitaliz	ados con i			es que so	licitaron el s	ervicio. <i>Meta</i>
Método de cálculo:						ad de				ea base			
ivielouo de calculo.					me	dida	2007	2008	2009	9 2010	2011	2012	2013
Tasa d	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: Número de aron el servicio*100		azón o promedio pitalizados / Tota	I de Pacientes	Porce	entaje	100% 1,897	100% 1,770	100% 1,776		100% 1,750	100% 1,750	100%
					mación	de la me	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
100% 100%							10	0%			10	00%	
	Observaciones	:											
	Glosario												
Fuente	e de información	: Hospita	l del Niño More	lense									

	Proyecto											
Número:	5 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1											
Nombre:	Atención médica de Urgencias.											
Municipio(s):	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.											
	Población objetivo del proyecto											
Hombres:	475,210 <i>Mujeres:</i> 458,407 <i>Total:</i> 933,617											
Clasificación funcional												
Finalidad:	2. Desarrollo Social											
Función:	2.3 Salud											
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona											
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo												
	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía											
). Garantizar el derecho a la salud											
Estrategia: 2.9	0.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.											
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo											
	ograma Sectorial de Salud											
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018												
Características del proyecto												
Objetivo(s):	Brindar asistencia médica inmediata a pacientes que asisten por emergencia, sea											
	esta urgencia calificada -es decir- que pone en peligro la vida, un órgano, tejido o											
	sistema y urgencias no calificadas, es decir sentidas.											
Estrategia(s):	Proporcionar Atención Médica Pediátrica urgente a todo niño que lo solicite o											
	requiera.											
Acciones de	Convenios con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la gestión											
coordinación	de recursos del Programa Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.											
con otros órdenes de	Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados											
gobierno o	Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.											
dependencias	Officulty ecitios para la absorcion del costo de la atericion medica otorgada.											
estatales:												
Acciones de	Convenios de colaboración con Organizaciones No Gubernamentales para la											
concertación	atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin											
con la	acceso a otro sistema de seguridad social.											
sociedad:												
Beneficio social	Que todo niño y adolescente que requiera servicios médicos de alta especialidad											
y/o económico:	tenga acceso a ellos, principalmente la población infantil de escasos recursos y que											
	no cuentan con servicios de seguridad social.											
Observaciones:												

Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)											
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Rubro Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestre 4to. Trimestre											
Total 24,459.85 5,806.55 5,397.44 5,478.77 7,777.10											
Estatal	24,459.85	5,806.55	5,397.44	5,478.77	7,777.10						
Servicios personales	18,978.98	4,004.87	4,197.76	4,154.87	6,621.47						
Materiales y suministros	2,780.21	862.14	615.87	<i>725.59</i>	576.62						
Servicios generales	2,700.67	939.54	583.81	598.31	579.01						
Observaciones											

				Ficha t	'écnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P5-01	Denom	nación:	Porcentaje d	e consultas médicas otorgadas en Urgencias Pediátricas.								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular		Dim	nensión:	X Efica Calid			Frecuenc de medicio	cia ón:	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor, se inc	rementa la can	tidad de	consultas	médicas c	otorgadas e	en Urgeno	cias Pediátri	cas		
Método de cálculo:					Unid	Unidad de Línea base							Meta
	IVICIO	Juo de calculo	•		me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: Número de *100	, , ,	promedio s / Total de d	consultas	Porce	entaje	100% 19,506	100% 16,095	100% 11,470	100% 15,000	100% 15,000	100% 15,000	100%
				Progra	amación	n de la me	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				rimestre	
100% 100%							10	0%			100)%	
	Observaciones:												
	Glosario:												
Fuente	e de información:	Hospital del	Niño More	lense									

				Ficha t	técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P5-02	Denor	minación:	Porcentaje d	e usuario	s satisfec	hos por la	atención p	restada.				
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medició	Des	endente cendente ular	Dimensión:		Eficiencia Eficacia X Calidad Economía			Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del indi	cador, se inc	rementa la can			atisfechos	por la ate					
	Método de cálculo:					Unidad de Línea base							Meta
	ivietodo de calculo.				me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1 01.0.0	bsoluto X Porce e variación Otro:		n o promedio		_								
pacientes)	e cálculo: Número de satisfechos con el tie ntrevistados*100				Porce	entaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
				Progra	amación	de la me	eta 2013						
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuan	to trimestre	
	100%			100%			10	0%				100%	
	Observaciones	:											
	Glosario												
Fuente	e de información	: Hospital de	el Niño More	lense									

	Proyecto						
Número:	6 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1						
Nombre:	Atención médica especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica.						
Municipio(s):	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.						
	Población objetivo del proyecto						
Hombres:	475,210 <i>Mujeres:</i> 458,407 <i>Total:</i> 933,617						
	Clasificación funcional						
	2. Desarrollo Social						
	2.3 Salud						
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona						
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía						
	. Garantizar el derecho a la salud						
Estrategia: 2.9.	3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.						
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
	grama Sectorial de Salud						
Objetivo: Pen	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018						
	Características del proyecto						
	Ofrecer atención médica actualizada de alta especialidad a pacientes pediátricos y neonatales que por su estado requieran de cuidados intensivos.						
Estrategia(s):	Proporcionar Atención Médica Pediátrica urgente a todo niño que lo solicite o requiera.						
Acciones de coordinación otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Convenios con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la gestión de recursos del Programa Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos. Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.						
concertación con la sociedad:	Convenios de colaboración con Organizaciones No Gubernamentales para la atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin acceso a otro sistema de seguridad social.						
y/o económico:	Que todo niño y adolescente que requiera servicios médicos de alta especialidad tenga acceso a ellos, principalmente la población infantil de escasos recursos y que no cuentan con servicios de seguridad social.						
Observaciones:							

Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)											
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Rubro Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestre 4to. Trimestre											
Total 33,268.03 7,791.60 7,367.79 7,464.20 10,644.4											
Estatal	33,268.03	7,791.60	7,367,79	7,464.20	10,644.44						
Servicios personales	25,305.30	5,339.83	5,597.01	5,539.83	8,828.63						
Materiales y suministros	2,910.94	886.5	612.80	747.40	664.24						
Servicios generales	5,051.79	1,565.27	1,157.97	1,176.97	1,151.57						
Observaciones											

				Ficha t	écnic	a del ir	ndicad	or					
Clave:	SS-HNM-P6-01	Denomin	ación:	Porcentaje de	e pacient	tes ingresa	ados a cui	dados inter	nsivos pe	ediátricos y n	eonatales	avanzados	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Descendente			ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuenc de medicio	ia ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes ingresados a cuidados intensivos pediátricos y neonatales avanzados												
Método de cálculo:					Unidad de Línea base							Meta	
	IVICU	odo de calculo.			me	dida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa de	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: Número de acientes que solicitaro	pacientes ingresado	promedio s a cuidado	s intensivos /	Porce	entaje	100% 279	100% 270	100% 247	100% 300	100% 300	100% 300	100%
				Progra	mación	de la me	eta 2013						
	Primer trimestre		Segu	undo trimestre				trimestre				rimestre	
100% 100%							10	0%			10	0%	
	Observaciones	:											
	Glosario	:											
Fuente	Fuente de información:												

		Proyecto						
Número:		7 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 2						
Nombre:		Apoyos de atención médica a Familias de Escasos Recursos.						
Municipio(s):		Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de						
		México.						
		Población objetivo del proyecto						
Hombres:		475,210 <i>Mujeres:</i> 458,407 <i>Total:</i> 933,617						
		Clasificación funcional						
Finalidad:		2. Desarrollo Social						
Función:		2.3 Salud						
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona						
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:		Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía						
Objetivo:		. Garantizar el derecho a la salud						
Estrategia:	2.9	.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.						
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:		ograma Sectorial de Salud						
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018						
01:1:()		Características del proyecto						
Objetivo(s):		Atender las necesidades de salud de los hijos de las familias morelenses que						
		carecen de seguridad social y que se encuentran en condiciones de extrema						
Fatratagia(a)		pobreza.						
Estrategia(s):		•Realizar la condonación del pago total o parcial de la Atención Médica Integral a Familias de escasos recursos.						
Acciones	de	Convenios con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la gestión						
coordinación	ue	de recursos del Programa Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de						
con otr	ne	Protección contra Gastos Catastróficos.						
	de	Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados						
gobierno	0	Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.						
dependencias	_	ondanivoundo para la abbordion doi odolo do la alondion modica dioi gada.						
estatales:								
Acciones	de	Convenios de colaboración con Organizaciones No Gubernamentales para la						
concertación		atención de niños y adolescentes preferentemente de escasos recursos y sin						
con								
sociedad:								
Beneficio soc	cial	Que todo niño y adolescente que requiera servicios médicos de alta especialidad						
y/o económic	o:	tenga acceso a ellos, principalmente la población infantil de escasos recursos y que						
		no cuentan con servicios de seguridad social.						
Observacione	es:							

Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)										
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	1,500.00	300.00	400.00	400.00	400.00					
Estatal	1,500.00	300.00	400.00	400.00	400.00					
Servicios personales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00					
Materiales y suministros	1,500.00	300.00	400.00	400.00	400.00					
Servicios generales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00					
Observaciones										

				Ficha te	écnic	a del ir	ndicad	or							
Clave:	SS-HNM-P7-01	Den	ominación:	Porcentaje de	pacient	es de fam	ilias de es	casos recu	ırsos qu	ue recibieron condonación de pago.					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	Des	cendente	Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía Frecuencia T de medición: A				Mensua Bimesti Trimesi Semes Anual Otro:	al ral			
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes de familias de escasos recursos que recibieron condonación de pago														
Método de cálculo:					Unid	ad de			Línea base Mo					Meta	
ivietodo de calculo.					me	dida	2007	2008	2009	20	10	2011	20	12	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de pacientes de escasos recursos que recibieron la condonación / Total de pacientes de escasos recursos que solicitaron la condonación*100.					Porce	entaje	100% 151	100% 187	100% 227	100		100% 240		0% 50	100%
					mación	de la me	eta 2013								
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre					o trimesti	e	
100% 100%			100%			10	0%				1	100%			
	Observaciones														
	Glosario	:													
Fuente	e de información	Hospital	del Niño More	ense											

	Unidad responsable							
Clave presupuestal:	40 8 2							
Nombre:	Comisión Estatal de Arbitraje Médico							

Relació	Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto										
Proyectos	soc	orriente y cial e pesos)	Inversión (Miles de pesos)								
1 10,000.00	-	F , ,	Fed	deral	<i></i>	Otros					
	Estatal	Federal	Ramo 33	Prog. Fed.	Estatal	Recursos					
1. Arbitraje Médico (Atención de controversias entre usuarios y prestadores de servicios de salud).	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00					
2. Difusión, Promoción e Información de los beneficios que ofrece la COESAMor.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00					
	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00					
Total	3,00	0.00	0.	.00	0.00	0.00					
	3,000.00										
Observaciones											

	Proyecto									
Número:	1 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1									
Nombre:	Arbitraje Médico (Atención de controversias entre usuarios y prestadores de servicios de salud)									
Municipio(s):	Todo el Estado									
	Población objetivo del proyecto									
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
	Clasificación funcional									
Finalidad:	2. Desarrollo Social									
Función:	2.3 Salud									
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud									
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud									
Estrategia:	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud									
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:	Programa Sectorial de Salud									
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
	Características del proyecto									
Objetivo(s):	Promover la conciliación de conflictos entre usuarios y prestadores de servicios de									
	salud mediante la atención de solicitudes de los usuarios de los servicios de la									
	Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Morelos (COESAMor).									
Estrategia(s)										
	Implantar un sistema de evaluación del servicio.									
Actualizar los convenios de colaboración.										
Asegurar la participación de expertos terceros calificados.										
	Análisis permanentemente de las principales causas de quejas médicas.									

	 Mantener el sistema de información institucional que propicie la transparencia en el manejo de los recursos a cargo de la COESAMOR Difundir las recomendaciones para prevenir el conflicto médico, y mejorar la calidad de la práctica de la medicina. Promover la enseñanza de temas relacionados con la prevención del conflicto médico y la calidad de la práctica de la medicina. Participación en las reuniones a los que convoque el Consejo Mexicano de Arbitraje Médico y los que se den con otras Comisiones Estatales en el intercambio y reflexión de experiencias que permitan acordar y optimizar los mejores esquemas para la resolución del conflicto médico-paciente y que conlleven a una sobresaliente preparación técnica propiciando una mejora continua en los servicios que presta a la ciudadanía, acorde con una filosofía de calidad total.
Acciones de coordinación otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Celebración de convenios de coordinación con municipios y los Estados de Puebla y Estado de México para la atención de quejas sobre servicios médicos recibidos.
Acciones de concertación con la sociedad:	 Establecimiento y/o actualización de los convenios de colaboración con los Colegios, Asociaciones y Agrupaciones Médicas en materia académica para la promoción de los beneficios de la COESAMOR, así como para recibir apoyo en materia de arbitraje en la elaboración de dictámenes médicos. Celebración de convenios de coordinación con instituciones privadas y sociales que presten servicios de salud o que estén involucradas en el tema.
Beneficio social y/o económico: Observaciones:	El acceso de la población a la impartición de justicia de manera gratuita, a través de un organismo que desarrolla mecanismos alternos de solución de controversias, especializado en la solución de conflictos suscitados entre usuarios y prestadores de servicios de salud. Además de realizar acciones encaminadas a procurar que los servicios de salud en el Estado se proporcionen con calidad.
Cosci vaciones.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	3,000.00	679.00	694.00								
Estatal	3,000.00	835.00	792.00	679.00	694.00						
Servicios personales	2,324.00	608.00	644.00	528.00	544.00						
Materiales y suministros	128.00	56.00	24.00	24.00	24.00						
Servicios generales	548.00	171.00	126.00	126.00	125.00						
Observaciones											

	Ficha técnica del indicador														
Clave: SS-COESAMOR- Denominación: Porcentaje d															
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular		Dime	ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		T S	Mensual Bimestral Trimestral Bemestral Anual Otro:			
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador se incrementa el porcentaje de inconformidades médicas atendidas														
Método de cálculo:				Unida		Línea b							Meta		
						medid	а	2007	2008	2009	2010	201	11	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de inconformidades atendidas / Total de inconformidades presentadas * 100				Porcen		246	248	282	290	290	١	290	100%		
						amación	de la m	eta 2013							
	Primer trimestre			Segu	undo trimestre				trimestre			Cı		rimestre	
	100%				100%				00%				100)%	
Glosario) :	Inconfe	ormidad. T	Γérmino	que denota n	o estar d	e acuerdo	con la pre	estación de	los serv	ricios de salu	ıd.			
Fuente de información: COESAMor															
Observa	aciones:														

	Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-COESAMOR P1-02	R- Den	omina	ción:	Porcentaje d	de quejas conciliadas								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medio		X Asce Desc Regu	endente	Dime	nsión:	71 E.IIOGOIG		Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	tación:													
Método de cálculo:					Unida		Línea b						Meta	
Microad	wetodo de carcaro.					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de quejas conciliadas / Total de quejas atendidas * 100				Porcen	aje	246	248	282	290	290	290	80%	
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre			Segu	ındo trimestre				trimestre				trimestre	
	80%				80%				0%				10%	
Glosario	Queja: Reclamo a través de la cual una persona física por su propio interés o en defensa del derecho de un tercero, solicita la intervención de la Comisión de Arbitraje Médico en razón de una presunta irregularidad derivada de un acto médico o la negativa de este. Cuando los hechos y pretensiones sean de su competencia. Conciliación: Convenio por medio del cual las partes que intervienen en una controversia, acuerdan libre y voluntariamente resolverla con la intervención de un tercero imparcial.													
Fuente d	de información:	COESA	Mor											
Observa	ciones:													

	Unidad responsable
Clave presupuestal:	40 8 6
Nombre:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos

	Relación de pr	oyectos po	r Unidad Respo	nsable				
Proyectos	Gasto (Corriente y (Miles de p	social)	Inversión (Miles de pesos)					
,	Estatal Fede		Fede Ramo 33	eral Prog. Fed.	Estatal	Otros Recursos		
Asistencia Integral a la Familia	96,000.00	0	0	0	0	0		
2. Desayunos Escolares Fríos	0	0	95,133.00	0	0	0		
3. Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria (CANyC)	0	0	10,325.00	0	0	2,748.00		
4. Adquisición de vehículos para transportar a personas con discapacidad	0	0	8,324.00	8,324.00	0	0		
	96,000.00	0.0	113,782.00	0.00	0.0	2,748.00		
Total	96,000.	00	113,782.00					
Observaciones	96,000.00 113,782.00 212,530.00 La cantidad que aparece en otros recursos, se refiere a recursos de ingresos propios obtenidos de cuotas de recuperación que se utilizan para la compra de equipo para las cocinas comunitarias. El recurso autorizado por 12.3 millones de pesos en el rubro de programas federales no se ha incluido en el POA debido a que DIF Nacional no ha publicado sus reglas de operación razón por la que aún no se nos notifica en que proyectos de destinará este recurso, en cuanto se publiquen dichas reglas y se notifique al Sistema DIF como se distribuirá el recurso se hará la modificación correspondiente al POA.							

Proyecto			
1 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1			
Nombre: Asistencia Integral a la Familia			
Municipio(s): Estado de Morelos			
Población objetivo del proyecto			
3,286 <i>Mujeres:</i> 4,238 <i>Total:</i> 7,523			
Clasificación funcional			
2. Desarrollo Social.			
Función: 2.6. Protección Social.			
Subfunción: 2.6.8. Otros grupos vulnerables.			

	Vinaulación con al Plan Fatatal de Decemble
Fig. reater:	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía.
Objetivo:	2.12. Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida.
Estrategia:	2.12.1. Promover el cumplimiento de los derechos de la infancia.
_	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Mejorar y ampliar los sistemas y redes de asistencia social para los grupos vulnerables y en riesgo. Establecer acciones que promuevan la calidad de vida en los menores,
	adolescentes y adultos mayores y al mismo tiempo difundir una nueva cultura en un marco de integración, participación social y familiar. Integrar a menores vulnerables albergados a padres adoptivos
	Otorgar atención médica especializada en rehabilitación a personas con discapacidad.
	Mejorar y ampliar los sistemas y redes de asistencia social para los individuos y familias que por sus condiciones físicas, mentales, jurídicas o sociales, requieran de servicios especializados para su protección y su plena integración al bienestar. Brindar atención psicológica a la población a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.
	Brindar y proporcionar asesoría jurídica y oportuna para la resolución de conflictos de carácter familiar a los integrantes de la familia en estado de vulnerabilidad. Otorgar atención a familias particularmente de alta y muy alta marginación a través de agentes educativos con la finalidad de disminuir los índices de violencia familiar, mejorar la comunicación dentro de la familia, la promoción del autodesarrollo y autogestión.
Estrategia(s)	
	Brindar servicio de asistencia social, con acciones jurídicas, psicológicas, médicas, de vestido, alimenticias.
	Otorgar Consulta médica, Terapia Física, Ocupacional y de Lenguaje, estudios de Gabinete (Rx. y electromiografía), órtesis, prótesis y apoyos funcionales para personas con discapacidad.
	Fortalecimiento de la familia mediante programas que aporten seguridad jurídica a menores, seguridad social en la prevención de adicciones y fortalezcan el mejor desarrollo de niños, niñas, jóvenes y adolescentes en la sociedad. Brindar Psicoterapia breve a la población, se canaliza a instituciones especializadas cuando el paciente lo requiere y se da orientación familiar.
	Prevenir y atender la violencia familiar en una equidad de género, implementando estrategias que cambien las actitudes y acciones que incrementen habilidades ó aptitudes para el desarrollo individual y familiar de los niños, niñas y adolescentes, dentro y fuera del hogar.
coordinación con otr órdenes gobierno dependencia	desarrollar juntos una sociedad responsable y unas instancias gubernamentales de calidad y eficacia. Especialmente con los beneficiarios que pueden hacer de la asistencia social su modo de vida, por lo que al fortalecer la comunidad y su desarrollo económico y entregar infraestructura adecuada, apoyamos el desarrollo
estatales:	del Estado.

	Actuar de manera coordinada con el sector educativo, para procurar la oportuna información respecto de los riesgos de las adicciones, el impulso de la familia como célula de la sociedad y la coordinación con el ámbito de la salud y deportivo, para la prevención y seguimiento de las adicciones, del abatimiento del delito a través del deporte y la salud mental en los niños y jóvenes de Morelos; así como coordinar acciones para la nueva cultura de la adopción en Morelos con el poder judicial y procurar la eficiencia y eficacia de las adopciones en Morelos.
Acciones de concertación con la sociedad:	En la procuración de fondos, en el manejo de grupos, en la formación de multiplicadores, en la firma de convenios, es necesaria la participación de la sociedad organizada, la participación de instituciones privadas y de apoyos internacionales que realizan proyectos y aportaciones que le dan solidez al rumbo del Estado. Vínculos directos con la sociedad, para la ejecución de programas sociales que permitan dar seguimiento a las campañas de valores, a las campañas de vigilancia ciudadana para eliminar el índice delictivo, apoyos concertados con asociaciones civiles y organizaciones no gubernamentales, para prevenir y eliminar las adicciones.
Beneficio social y/o económico:	Mejorar la calidad de vida de las personas, considerando la adopción e reintegración a una familia, tener acciones a favor de los menores, adolescentes y adultos mayores y personas con discapacidad.
Observaciones:	

Info	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente)												
Rubro		ı	Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)								
Hubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total		96,000	24,725	19,406	18,522	33,347							
Estatal		96,000	24,725	19,406	18,522	33,347							
Servicios person	nales	90,867	19,592	19,406	18,522	33,347							
Materiales y suminis	stros	1,232	1,232	0	0	0							
Servicios gener	rales	1,665	1,665	0	0	0							
Transferencias, Asignacio Subsidios y Otras Ayı		2,186	2,186	0	0	0							
Bienes muebles e inmue	bles	50	50	0	0	0							
Observaciones t	rime				zará para la ope espondiente ya q								

				Ficha t	técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-01	Den	ominación:	Menores ent	regados	en adopci	ón						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	Desc	endente cendente ular	Dim	ensión:	Eficie X Efica Calic Econ	cia		Frecuenc de medicio	eia X ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del in	dicador, se inc	rementa el nún									
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Wictodo	de calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porcie variación Otro: e cálculo: Total de me		zón o promedio dos		Me	nor	13	18	30	33	25	16	16
Progran	nación mensual	de la meta	2013										
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	4	8			1	2				16			
Glosario):	ntregar a los m	nenores s	usceptible	es de ser a	adoptados	a una far	milia adoptiva	a.				
Fuente	de información:	Sistema	para el Desarr	ollo Integral de	la Famili	a Morelos	;						
Observa	aciones:												

				Ficha t	técnica	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-02	Den	ominacio	<i>ón:</i> Menores rein	ntegrados	con su fa	milia nucl	ear o exter	ısa				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	ue	Ascendente Descendente Regular	Dim	ensión:	X Efica Calid			Frecuenc de medici		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor el inc	licador, se	e incrementa el núme	ero de me	enores rei	ntegrados	con su far	nilia nuc	lear o extens	a.		
Mátada	de cálculo:				Unidad	d de	Línea b	ase					Meta
IVIELUUU	de calculo.				medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a	absoluto Porce de variación Otro:		zón o prom	nedio	Me	nor					134	137	137
Fórmula d	e cálculo: Total de me	nores reintegr	ados										
Program	mación mensual (de la meta	2013										
	Primer trimestre			Segundo trimestre				trimestre			Cuart	to trimestre	
	33	Monoro	rointogr	66 ados: menores reinte	ogrados (o cu famil		00	avác do	octudios soc	ningganá	137	ológicos
Glosario	o :	pero sol	ore todo g	arantizando su integ extensa: su familia r	ridad físic	ca y emoc	ional a tra	vés de los	proceso	s legales cor	respond	ientes.	
	de información:	Sistema	para el D	esarrollo Integral de	la Famili	a Morelos							
Observa	aciones:												
				Ficha t	técnic:	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-03	Den	ominacio						s funcio	nales consu	ltas v ter	aniae	
Olave.	00 811 1 1 00	DCII		bii. 1 cisolias col	Пазоара	ioidad que	30 103 010	orga apoye	73 TUTICIO	naics, consu	tas y ter	Mensual	
		0 "	, x	Ascendente				encia		_	_ Bimestral		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	ue	Descendente	Dim	ensión:	X Efica Calid			Frecuenc de medici		X Trimestral Semestral	
	A De destion	ia inedic	IOII.	Regular			1 2 2 2	nomía		ae meaici	on.	Anual	
												Otro:	
Interpre	etación: A mayo	r valor del ir	idicador, s	se incrementa a las p					n los Ce	ntros de Reh	abilitació	ón Integral (C	
Método	de cálculo:				Unidad medida		Línea b	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor a	absoluto Porce	entaje Ra	zón o prom	nedio	media	u	2007	2000	2003	2010	2011	2012	2010
	le variación Otro:		zon o prom	lodio	Pers	ona	9,436	9,628	9,019	9,753	13,522	2 14,874	14,874
Cé mon de el	a aélaula. Tatal da nan			atandida a	1 613	oria	3,400	3,020	3,013	3,733	10,522	14,074	14,074
	e cálculo: Total de per <i>nación mensual</i> (aterididas									
Fiogran	Primer trimestre	ue ia iliela	2013	Segundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuar	to trimestre	
	3,718			7,436				,155				4,874	
				Rehabilitación Integra									
				apacidad: es una pers interacción con el e									
Glosario	o:			ervicios de apoyo.	пиотно у	pueueii a	abollise III	eulante la	iiileivei	icion en el e	illoillo c	J Illedialite e	i uso ue
			,	es: aparatos que pe	rmiten m	ejorar la c	alidad de	vida del be	eneficiar	io, tales com	o sillas d	le ruedas, an	daderas,
			<u> </u>	s auditivos, bastones									
Fuente	de información:			esarrollo Integral de									
Observa	aciones:			nas con discapacida y paladar hendido, (ucodental, C	RI Cueri	navaca, CRI	Cuautla,
		Orti oojt	ina, Labiu	, paiadai nendido, i	o, casi icia	Zaoloti y	atorioion	a la saluu	vioual.				
				Ficha t	tágnic	a dal i	adicad	or					
Clave	00 DIE D4 04	Davis	omino-!						!!6				
Clave:	SS-DIF-P1-04	Den	ominacio	ón: Acciones div	ersas oto	rgadas de	orma int	egrai en lo	s alterer	ites centros		Mensual	
				(Ascendente			Eficie	encia				Bimestral	
Tipo:	Estratégico	Sentido	ue	Descendente	Dim	ensión:	X Efica			Frecuenc		X Trimestral	
, , , ,	X De Gestión	la medic	ion:	Pogular			Calic	Jau		de medici	on:	Semestral	

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:		X Efica Calid			Frecuenc de medicio	ión: Semestral Anual Otro:		
Interpre			dor, se incrementan la son: jurídicas, psicológic									es en los
Mátada	de cálculo:			Unida	d de	Línea b	ase					Meta
IVIELUUU	ue calculo.		medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
	ubsoluto Porc le variación Otro e cálculo: Total de ac		oromedio	Acc	ción	437,758	474,975	510,464	198,030	407,280	539,598	539,598
Progran	nación mensual	de la meta 2013	}									
	Primer trimestre Segundo trime					Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	134,899 269,798					404	,698			539	,598	

Glosario:	CCAS Centro de Convivencia y Asistencia Social. CAM Centro de Atención al Menor. CAIC Centro de Atención Infantil y Comunitario. CDE Centro de Desarrollo Educativo. CADI Centro de Asistencia y Desarrollo Infantil. CDC Centro de Desarrollo Comunitario. Acciones otorgadas: se otorgan acciones diversas en los diferentes centros tales como: atención jurídica, psicológica, medica, trabajo social, vestido, alimenticias, culturales, sociales.
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos
Observaciones:	Acciones tales como: jurídicas, psicológicas, médicas, de trabajo social, de vestido, alimenticias, culturales y sociales que se brindan en el CCAS, CAM, CAIC, CDE, CADI, CDC talleres, Casa de Día Cuautla, Casa del Adulto Mayor y Albergue Familiar.

				Ficha t	écnica	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-05	Denomir	ación:	Personas ate	endidas c	on asesor	ías jurídica	as en la PE	OMF				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascer Descr Regu	endente	Dim	ensión:	Eficie X Efica Calid Econ	cia		Frecuenc de medicio	ia x 1 ón: S	Mensual Bimestral Frimestral Bemestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del indicad	dor, se incr	ementa las pe					as en ma	teria familiar	en la PDN	1F	
Método	de cálculo:		Unidad de Línea base Meta										
WELUUU	ue calculo.				medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Otro:	•	promedio		Persona		8,618	7,199	5,383	3,619	4,700	4,800	4,800
	cálculo: Total de per		•										
Program	nación mensual d	de la meta 201											
	Primer trimestre		Segu	ndo trimestre				trimestre				rimestre	
	1,200	DDME D		2,400	-1 1 1			500			4,8	300	
Glosario):	e la Defensa d oporcionar en oblema familia iliación entre l	forma gı r. Asesor	atuita los ía y repre	servicios sentación	legal a la p							
Fuente d	de información:	Sistema para	el Desarro	ollo Integral de	la Famili	a Morelos	;						
Observa	ciones:												

				Ficha t	óonio	a dal i	ndiaad	or						
Clave:	SS-DIF-P1-06	Denomi	nación:	Personas ate				• •	Procurac	duría de la De	efensa de	l Menor v la	Familia	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de	la medición: Descendente Regular valor del indicador, se incrementa las p			ensión:	Eficie X Efica Calid	encia Icia		Frecuenc de medici	cia X ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa las personas orientadas en materia de adicciones, con las diferentes acciones como pueden ser terapias psicológicas, talleres, foros, pláticas y conferencias.													
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Welloud	ue calculo.				medid	la 📗	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
	e cálculo: Total de per		promedio		Pers	sona	60,940	50,810	43,571	118,078	79,529	82,000	82,000	
	nación mensual (3											
Trogram	Primer trimestre	de la meta 20		undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
	20,500			41,000			61,	,500			82	,000		
Glosario):			e la Defensa de on personas qu				ológicas, t	alleres,	foros, plática	s, confere	ncias en m	ateria de	
Fuente	de información:	ollo Integral de	la Famili	ia Morelos	3									
Observa	aciones:		o, derechos de prevención de l d.											

				Ficha i	técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-07	Denomin	ación:	Despensas e	entregada	as a pobla	ción en de	samparo					
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dim	ensión:	X Efica Calid			Frecuenc de medici		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del indicac	or, se inc	rementa las pe									
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
Microac	Interpretación: A mayor valor del indicador, se increment Método de cálculo: X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				medid	a	2007	2008	2009	9 2010	2011	1 2012	2013
Tasa d			promedio		Desp	ensa	2,378	24,802	13,50	3 25,829	27,000	30,000	30,000
Progran	nación mensual	de la meta 2013	3										
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuar	to trimestre	
	7,500			15,000				,500				30,000	
Glosario):	Despensas ei y temporal.	ntregadas	: Contribuir a la	a dieta de	las famili	as en situa	ación de de	esampa	ro, a través d	e un apo	oyo alimentar	io directo
Fuente	de información:	Sistema para	el Desarr	ollo Integral de	la Famili	ia Morelos							
Observa	aciones:												

				Ficha t	écnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-08	Denomin	ación:	Beneficiarios	atendido	s en el pr	ograma de	e Menores	de 5 añ	os.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Asce Desc Reg	cendente	Dim	ensión:	Eficie X Efica Calid Econ	icia		Frecuenc de medicio	ia x ón:	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del indicad mensual.	rementa los m	enores a	tendidos d	on el prog	grama de n	nenores	de 5 años, o	torgándole	s una desp	oensa de	
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
IVICIOUO	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	9 2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce variación Otro:		promedio	on do E años	Benefi	ciarios	1,342	2,492	3,300	3,300	3,630	4,455	4,455
	nación mensual			s de 5 anos									
Fiografi	Primer trimestre	ue la meta 2013		undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	rimestre	
	Thines annocae		Cog				70,00,					55	
Glosario):	Beneficiarios: se	on menores	de 5 años con de	esnutriciór	o en riesgo	y se les oto	orga un apoy	o alimen	tario.			
Fuente d	de información:	Sistema para el	Desarrollo	Integral de la Fan	nilia Morel	os							
Observa	ciones:												

				Ficha t	écnica	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-09	Deno	minación:	Personas apoy	adas con a	tención psi	icológica						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medició	n: Desi	cendente ular		ensión:	1 1 1 1 1 1	cia lad lomía		Frecuenc de medici	cia x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ind	cador, se inc	rementa las ate					a a la po	blación vulne	rable.		
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b	ase					Meta
Wictodo	uc caicaio.				medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Total de per		n o promedio		Pers	ona	1,266	1,494	1,758	1,133	1,893	2,472	2,472
Program	nación mensual (de la meta 2	013							·			
	Primer trimestre			undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	579			1,235				359				472	
Glosario	Glosario: Personas apoyadas: brindar aten la población vulnerable.					ca a la Po	oblación q	ue acude a	a fin de d	coadyuvar a ı	restablece	r la salud n	nental de
Fuente d	Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral					a Morelos							
Observa	ciones:												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P1-10	Denomir	nación:	Apoyos otor	gados a i	personas	en desam	paro o des	astre				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Regul	endente ar		ensión:		icia Iad iomía		Frecuenc de medicio	ia x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayor	valor del indicad	dor, se incr	ementa los ap			· ·		cuentan	con recursos	o en desa	astre.	
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porcer e variación Otro: e cálculo: Total de apoy		promedio		Ар	оуо	15,868	20,173	8,353	25,906	31,934	35,678	35,678
Program	nación mensual d	le la meta 201	3										
	Primer trimestre			ndo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	8, 919			7, 475				391			,	678	
Glosario):	Apoyos otorg un desastre r para menores de personas, Personas er requieren un	natural, pag s trabajado y becas pa n desampa	go de cirugías res o en riesç ra madres so	s, pasajes go de inco Iteras, es	, hospital orporarse tas se en	izaciones, a actividad tregan en t	análisis clí des laboral tres periodo	nicos, le es, se e os al mis	che, pañales ntregan en d smo número d	, así como os periodo de persona	o becas aca os al mismo as.	adémicas o número
Fuente d	de información:	Sistema para	el Desarro	llo Integral de	la Famili	a Morelo	S						
Observa	aciones:	Los apoyos desastre natupara menores de personas,	ıral, pago s trabajado	de cirugías, res o en riesç	pasajes, 30 de inco	hospitaliz orporarse	aciones, a a actividad	nálisis clín des laboral	icos, led es, se e	che, pañales, ntregan en d	así como os periodo	becas aca s al mismo	adémicas

Proyecto	
Número: 2 Tipo: () institucional (x) de inversión Prioridad:	1
Nombre: Desayunos Escolares Fríos	
Municipio(s): Estado de Morelos	
Población objetivo del proyecto	
Hombres: 33,600 Mujeres: 36,400 Total: 70,000	
Clasificación funcional	
Finalidad: 2. Desarrollo Social.	
Función: 2.6. Protección Social.	
Subfunción: 2.6.8. Otros grupos vulnerables.	
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo	
Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía.	
Objetivo: 2.13. Garantizar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulneral	ole.
Estrategia: 2.13.1. Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria.	
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo	
Programa: Programa Sectorial de Salud	
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018	
Características del proyecto	
Objetivo(s): Promover una alimentación correcta en la población escolar mediante un des	sayuno
frío, diseñado con Criterios de Calidad Nutricia y acompañado de accior	nes de
Orientación Alimentaria para contribuir a su crecimiento y desarrollo adecuado	
Estrategia(s): Distribuir diariamente un desayuno escolar frío a los beneficiarios de este pro	
en los planteles escolares, los cuales serán seleccionados de acuerdo al Ínc	
Marginación de la localidad donde se encuentren ubicados, dando prioridad a	
mayor grado de marginación y complementando con pláticas de orier	
alimentaria a los niños beneficiados, profesores y padres de familia sobre	temas
relacionados al programa.	
Acciones de Distribuir diariamente un desayuno escolar frío a los beneficiarios de este pro	
coordinación en los planteles escolares, los cuales serán seleccionados de acuerdo al Índ	
con otros Marginación de la localidad donde se encuentren ubicados, dando prioridad a órdenes de mayor grado de marginación y complementando con pláticas de orier	
<i>órdenes de</i> mayor grado de marginación y complementando con pláticas de orier gobierno o alimentaria a los niños beneficiados, profesores y padres de familia sobre	
dependencias relacionados al programa.	temas
estatales:	
Acciones de Formación de comités mixtos (padres de familia y profesores) que colaborer	n en la
concertación recepción, control y distribución de los desayunos escolares, así como	
con la recaudación de las cuotas de recuperación.	011 14
sociedad: Convenios con universidades que cuenten con carreras relacionadas a las ár	eas de
salud, alimentación y nutrición, para la prestación de servicio social de sus al	
en beneficio de los programas alimentarios.	
Beneficio social Fomentar el consumo de alimentos saludables y como consecuencia mej	orar el
y/o económico: estado de nutrición de los niños y niñas beneficiados con el programa.	
Observaciones:	

	Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)													
		Prograi	mación trimest	ral de avance fir	nanciero (Miles p	esos)								
Rubro			2013 2014											
		Subtotales	3er. Trimestre	4to. Trimestre	1er. Trimestre	2o. Trimestre								
Total		95,133.00	10,570.00	31,711.00	31,711.00	21,141.00								
Inversión Federal		95,133.00	10,570.00 31,711.00		31,711.00	21,141.00								
RAMO "33",Fondo "V"	,	95,133.00	10,570.00	31,711.00	31,711.00	21,141.00								
Observaciones El proyecto va apegado al ciclo escolar por eso se presenta información de los últimos trimestres de 2013 y los primeros 2014.														

				Ficha té	écnica d	del in	dicador					
Clave:	(SS-DIF-P2-01)	Denominaci	ón: Be	neficiarios at	tendidos co	on desa	yunos escolare	S				
Tipo:	X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascende Descend X Regular	ente	Dimensió		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Frecuenci medición:	a de X	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpreta	ación: A mayor	valor del indicado	or, se increme	nta la cantid	lad de bene	eficiario	s atendidos cor			fríos		
	Método d	e cálculo:		Unidad de	e medida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e de Otro:	promediciario		Benefic		86,46		73,319	79,445	74,348	70,000	70,000
				Progra	mación de	la meta	2013					
	Primer trimestre		Segundo	rimestre			Tercer trimestre)			trimestre	
							70,000			70,	000	
					mación de							
	Primer trimestre		Segundo				Tercer trimestre	9		Cuarto i	trimestre	
	70,000		70,0	00								
Glosario:							***				1.015	
Fuente de	e información:						Alimentaria 20					1 0046
Observac	ciones:	Este programa 2014.	se trabaja po	or ciclo esco	iar, de tal f	orma, q	ue el recurso a:	signado pai	ra 2013 se e	ejercerá en	el ciclo esc	olar 2013-

				Fic	ha técnica	del indica	ador				
Clave:	(SS-DIF-P2-	-02)	Denominació	n: Desayu	inos escolares f	ríos entregados					
Tipo:	Estratégi X De Gesti	ón <i>med</i>	tido de la lición:	Ascendente Descendente X Regular		sión: X E	ficiencia ficacia calidad conomía	Frecuei medició		Mensual Bimestra X Trimestra Semestr Anual Otro:	al
Interpreta	icion: A n	nayor valo	r dei indicado	r, se incrementa I	a cantidad de de	esayunos entre					
Método de	e cálculo:			Unidad de	0007	0000	Línea b		0011	0010	Meta
				medida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d variaci Fórmula d escolares	X Valor absoluto Porcentaje Razón o		promedio	Desayuno	12'030,100	13,867,526	13'042,445	9'582,184	9'800,000	9,000,000	11,20 0,000
Programa	ación de la me										
	Primer trimes	stre		Segundo trime	estre		er trimestre			trimestre	
	.,					1	400,000		4'90	00,000	
Programa	ación de la me			0	-4	T			0	4-1	
	Primer trimes			Segundo trime		Terc	er trimestre		Cuarto	trimestre	
Glosario:	9'100,000 Desayung e			11'200,000 p escolar frío: Consiste en leche, complemento de cereal y fruta fresca o deshidratada.							
	e información:			e la Estrategia Ini						al DIE	
Observac		E:		se trabaja por cio							ır 2013-

				0	bra o d	acción d	lel p	royecto d	le ir	nversiói	า					
Prioridad:		1	Población	n beneficiad	a: 7	0,000		Но	ombr	es:	3	3,600	Muje	res:		36,400
Nombre:	ı	Desayuno	s escolare	s fríos												
Tipo: ()O	bra (X) Mode	alidad de e	ejecución:	() Por o	contrato () Adm	ninistración (Cuen	ta con pro	yecto (ejecuti	īvo:	() Si (X	() No) No requiere
								te un desayun y desarrollo a			con C	Criterio	s de Ca	lidad Nu	tricia y a	compañado de
Descripción obra o acció Ubicación:	de la s n:	selecciona marginacio relacionad	idos de ac ón y compl os al progi	uerdo al Índ ementando rama.	ice de Ma con plátic	rginación d	de la lo		le se	encuentre	n ubica	idos, d	ando pr	ioridad a	los de i	rán mayor grado de ilia sobre temas
Obicación: Apertura Pro				pios: <u>Todo el</u> tencia Social		Comunitari		Clave: S	С .							
Sector y sub: Partida pro	sector:	Sector:_S	ocial	Cla	ve:_ <u>02</u>	Subsector	:_ <u>Apoy</u>	o a grupos, op	erativ	-						:_02.14
Periódico Of	icial:		Diario Offic	iai ue ia reue	I acion, An	exu 25, Apu	ii tacioi	ies reuerales pa	ara er	illidades let	Jerativa	is y illu	ilicipios.	ronuo v.	i. uei nai	iio dellerai 33
Metas: Ur	nidad de m	edida: <u>Nún</u>	nero de des	ayunos entre	gados			Cantidad:	9,000	0,000	-					
						Estr	uctura	financiera								
								Costos por	-		Fuente	de fin	anciam	iento (m	iles de	oesos)
	Compon	entes		Fecha d inicio		echa de érmino	c	componente niles de pesos,	:)	Ramo 3.	Feder 3,	al Prog.	Fed.	Esta	tal	Otros recursos
Desayunos e	scolares f	ríos		Septiemb 2013		Mayo 2014		95,	133	95	,133		0			
	Tota	ıl						95,	133	95	,133		0		0.00	0.00
					Progr	ramación r	nensu	al de avance	físic	o (%)			<u> </u>			
Enero	Febrero	M	arzo	Abril	Mayo	Jun	io	Julio	,	Agosto	Septier	mbre	Octub	re I	Noviembre	Diciembre
						0		0		0	119	%	22%	6	33%	44%
Enero	Febrero		arzo	Abril	Mayo	Jun	_	Julio	,	Agosto	Septier	nbre	Octub	re I	Voviembre	Diciembre
55%	66%	7	7%	88%	100%	0		0		· · · · · (0()						
Enoro	Febrero	8.4	arzo	Abril				de avance fin	_		Contin	nhra	Octub	uro /	Voviembre	Diciembre
Enero	reprero	Mi	JIZO	ADTII	Mayo	Jun.	_	0	'	Agosto 0	Septier 119	_	22%		33%	Diciembre 44%
Enero	Febrero	M	arzo	Abril	Mayo	Jun		Julio		Agosto	Septier	_	Octub		Noviembre	
	66%		7%	88%	100%	0	_	0		J	20,000		2 2 3 4 2			
55%	00/0		70													

	Proyecto
Número:	3 Tipo: () institucional (x) de inversión Prioridad: 2
Nombre:	Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria (CANyC).
Municipio(s):	Estado de Morelos
, , ,	Población objetivo del proyecto
Hombres:	14,400 <i>Mujeres:</i> 15,600 <i>Total:</i> 30,000
	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social.
Función:	2.6. Protección Social.
Subfunción:	2.6.8. Otros grupos vulnerables.
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía.
	13. Garantizar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulnerable.
Estrategia: 2.	13.1. Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria.
Дио акомо и — — — — — — — — — — — — — — — — — —	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
	ograma Sectorial de Salud
Objetivo: Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto
Objetivo(s):	Promover una alimentación correcta en la población escolar, a través de un
Objetivo(3).	desayuno o comida caliente, diseñada con Criterios de Calidad Nutricional y
	acompañado de acciones de Orientación Alimentaria, involucrando familia y sociedad
	de manera organizada para que el proceso sea sostenible.
Estrategia(s):	Distribución mensual de despensa en los Centros de Asistencia Nutricional y
	Comunitarios, para la elaboración y distribución de raciones alimentarias a los
	beneficiarios del Programa de Desayunos Escolares Calientes
	Entrega de recetarios para apoyo en la elaboración de los alimentos, con menús que
	se pueden elaborar con los productos que contiene la despensa.
	Promover la participación social, conformando comités escolares y comunitarios,
A .	desarrollando proyectos productivos.
Acciones de	Coordinación con DIF Nacional, ya que nos regimos de acuerdo a los lineamientos
coordinación	que ellos emiten. Vinculación con la Secretaría de Educación Pública y el Instituto de la Educación
con otros órdenes de	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
gobierno o	de acuerdo a los lineamientos dentro de los planteles escolares con el apoyo de los
dependencias	directores, profesores y padres de familia.
estatales:	Vinculación con los DIF Municipales para vigilar que el programa se lleve a cabo de
	acuerdo a los lineamientos, coadyuvar en la recaudación de las cuotas de
	recuperación y su pago al Sistema DIF Morelos.
Acciones de	
concertación	en la recepción, elaboración y distribución de los desayunos escolares calientes, así
con la	l ·
sociedad:	Convenios con universidades que cuenten con carreras relacionadas a las áreas de
	salud, alimentación y nutrición, para la prestación de servicio social de sus alumnos
Beneficio social	en beneficio de los programas alimentarios. Mojorar el estado de putrición de los piños y piños beneficiados con el programa
y/o económico:	Mejorar el estado de nutrición de los niños y niñas beneficiados con el programa, disminuir el consumo diario de grasas saturadas, la cantidad de sodio y azúcar en la
y/o economico.	dieta y fomentar una alimentación saludable.
Observaciones:	aiota y fornomai ana ammontaolon baladabio.
Costi vaciones.	

Informaci	Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)													
Rubro		Programación trim	estral de avance finar	nciero (Miles pesos)										
HUDIO	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre									
Total	10,000.000 2,000.000 2,000.000 1,000.00													
Inversión Federal	10,325.00	3,304.00	2,271.00	1,446.00	3,304.00									
RAMO 33, Fondo V	10,325.00	3,304	2,271	1,446	3,304									
Inversión Estatal	2,748.00	0.00	687.00	907.00	1,154.00									
Otros recursos "Ingresos propios"	2,7348.00	0.00	687.00	907.00	1,154.00									
Observaciones														

			Fisha táan	ioo dal in	diaada	<u>_</u>				
			Ficha técni							
Clave:	(SS-DIF-P3-01)	Denominación:	Beneficiarios ate	ndidos en los	Centros de	e Asistend	ia Nutricion	al y Comunitar	ia	
Tipo:	Estratégico x De Gestión		Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	x E	ficiencia ficacia Calidad conomía	me	cuencia de dición:	Mensual Bimestra x Trimestr Semestr Anual Otro:	al al
Interpretaci	<i>on:</i> A mayor va	alor del indicador, se inc	rementa la cantidad c	_		s en los C	Centros de A	sistencia Nutri	icional y Con	
Método de	cálculo:		Unidad de medida	Línea bas	-					Meta
				2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
No. de me	Otro:	promedio neficiarios atendidos / se atendieron a los	Beneficiarios						32,696	30,000
Programaci	ón de la meta 2013	}								
F	Primer trimestre	Segu	ındo trimestre		Tercer tri	mestre		Cua	arto trimestre	•
					30,0	00			30,000	
Program	nación de la meta 2	014								
F	Primer trimestre	Segu	ındo trimestre		Tercer tri	mestre		Сиг	arto trimestre	•
	30,000		30,000							
Glosario:										
Fuente de i	nformación:	Lineamientos de la Est								
Observacio	nes:	El presupuesto se ejero comenzar a alinear el e				vance del	2014, el cua	al concluye en	el mes de M	arzo para

			-							
			Ficha técnic	a del ina	licador					
Clave:	(SS-DIF-P3-02)	Denominación:	Despensas distribuid	as en los CAN	NYC					
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	x E C E	ficiencia ficacia alidad conomía	Frecuei medició		Mensual Bimestra x Trimestra Semestr Anual Otro:	ıl al
Interpreta	ación: A mayor va	lor del indicador, se inc	rementa la cantidad de							
Método o	le cálculo:		Unidad de medida	Línea bas	-					Meta
				2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor a Tasa variac Fórmula por trimes	de Otro: ión de cálculo: No de d	aje Razón o promedio	Despensas						14,588	14,000
Programa	ación de la meta 2013									
	Primer trimestre	Segu	ndo trimestre		Tercer trime	estre		Cua	rto trimestre	!
					1,960				6,440	
Programa	ación de la meta 2014									
	Primer trimestre	Segu	ndo trimestre		Tercer trime	estre		Cua	rto trimestre	!
01	10,920		14,000							
Glosario:		Lincomiontos do la Est	rotogia Intogral do Asia	tonoio Cooiol	Alimontorio	2012 omitic	loo por al Ci	otomo Noo	ional DIE	
ruente de		Lineamientos de la Estr El presupuesto se ejerc								avo para
Observac		comenzar a alinear el e				100 001 2014	+, ei cuai cu	nouye en e	ei iiies ue III	ayo para

			Ficha	técnic	a del ii	ndicado	or					
Clave:	(SS-DIF-P3-03)	Denominación:	Equipos	entrega	dos para	equipamie	ento básico	de cocin	as			
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular		Dimens	ión:	Eficienc x Eficacia Calidad Econon	1	Frecuencia medición:	de x	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpreta	ación: A mayor va	or del indicador, se i	ncrementa la car			entregado	S					
Método o	le cálculo:			Unidad					nea base			Meta
motodo c				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor Tasa ovariac Fórmula	de Otro:	promedio		Equipo						33	67	60
				ıramació	n de la me							
	Primer trimestre	Se	gundo trimestre			Terce	r trimestre				trimestre	
			15		. (2.11)	0)	35				60	
Glosario:		Centros de Asistencia	a Nutricional y Co	omunitar	ios (CANy	C)						
	e información:											
Observac	ciones:	Equipamiento básico	solamente para	apertura	s ae nuev	os Centro	os de Asiste	ncia Nuti	ricional y Coi	munitarios	•	

				Obi	a o a	acción de	el proyect	o de	inve	rsión					
Prioridad:		-	Població	n beneficia		30.000	p. cycci	Hombr			400	Muje	res: 15,6	500	
Nombre:		Desa	yunos escolare			100,000		1.1011101				major	1.0,0		
Tipo: (Ac)Obra ción	/ \l	Modalidad de e		() Por contra ministración	ito (x) Cuer	nta con _l	proyecto	ejecuti	vo:	()Si ()N	lo	() No requiere
Objetivo:							través de un d ando familia y so								
Descripción o acción:	de la obra		isición y entre			nentarios, para	elaboración y d	istribuci	ón de ra	aciones a	aliment	arias a lo	s beneficiari	os d	el Programa de
Ubicación:	Región					33 MUNICIPIO	OS Localida	d(es):							
Apertura Pr	ogramática:						OS COMUNITA		Clave:	SS					
Sector y sul			otor: SOCIAL ve: 02.14	Clave:			APOYO A GR				O Y AS	SISTENC	IA SOCIAL	A CC	OMUNIDADES
Partida Periódico O	presupuestai Ificial:		egún												
Metas:	Unidad de	medi	da: <u>x</u> Cant	idad: <u>x</u>											
						Estru	ıctura financiera								
					.		Costos po	or				inanciam	iento (miles d	de pe	esos)
	Compon	entes		Fecha		Fecha de	componen		Fede	eral					
	,			inici		término	(miles de pe	sos)	Ram Fon		Prog	. Fed.	Estatal		Otros recursos
Adquisición	de Insumos	y Eqı	iipamiento	Ene	ero 13	Junio 13		13,073		10,325					2,748
	Tota	ı						13.073		10.325		0.00	0.0	00	2,74
					Proc	gramación mens	sual de avance i	físico (%	5)2013	-,-					,
Enero	Febrero	,	Marzo	Abril	Ma	yo Junio	Julio	A	gosto	Septie	mbre	Octubr	e Noviem	bre	Diciembre
							6%	1	2%	20%	6	31%	42%	,	53%
					Prog	gramación mens	sual de avance i	físico (%	5)2014						
Enero	Febrero	,	Marzo	Abril	Ма	yo Junio	Julio	Ag	gosto	Septie	mbre	Octubr	e Noviem	bre	Diciembre
64%	75%		86%	92%	100	%									
					Progra	mación mensua	al de avance fina	anciero	(%)201	3					
Enero	Febrero)	Marzo	Abril	Ма	yo Junio			gosto	Septie		Octubr			Diciembre
							6%		12%	20%	6	31%	42%	,	53%
					Progra	mación mensua	al de avance fina	anciero	(%)201	4					
Enero	Febrero)	Marzo	Abril	Мај) Julio	A	gosto	Septie	mbre	Octubr	e Noviem	bre	Diciembre
64%	75%		86%	92%	100	%									
Observacio															

	Dravaata					
Número:	Proyecto 4 Tipo: () institucional (x) de inversión Prioridad: 3					
Nombre:	Adquisición de vehículos para transportar a personas con discapacidad.					
Municipio(s):	Cuernavaca, Cuautla, Jojutla y áreas conurbadas a estos 3 municipios.					
wamoipio(e):	Población objetivo del proyecto					
Hombres:	4,872 <i>Mujeres:</i> 2,088 <i>Total:</i> 6,960					
Tiomoree.	Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social.					
Función:	2.6. Protección Social.					
Subfunción:	2.6.8. Otros grupos vulnerables.					
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía.					
	2.12. Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su					
	calidad de vida.					
	2.12.5. Atender y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.					
_oracogran	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud					
	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
0.0,0.170.	Características del proyecto					
Objetivo(s):	Apoyar a las personas con discapacidad mediante transporte adaptado a fin de que					
00,00,00	puedan superar las condiciones de desventajas y así logar su inclusión social					
efectiva.						
Estrategia(s):	 Elaborar estudio para determinar número de personas con discapacidad que existen en los municipios por los que circularan el transporte adaptado. Elaborar estudios para determinar número de pacientes que atienden diario los tres Centros de Rehabilitación Integral Elaborar estudios para determinar los trayectos que recorrerán los vehículos adaptados Elaborar estudios para determinar número de trayectos que recorrerán diarios los vehículos adaptados Elaborar estudio para determinar costos de operación (sueldo de los operadores, combustibles, mantenimiento preventivo y correctivo, seguros contra daños, difusión del programa, boletos, permisos) 					
coordinación con otro órdenes o gobierno dependencias estatales:	Dirección de Inversión y Deuda Pública Autorización del proyecto y seguimiento en el seguimiento para la asignación de los recursos					
concertación	El servicio se dará bajo el concepto de transporte público con itinerarios fijos para personas con discapacidad y solo cuando así se requiera con un acompañante, la base de su operación se hará en los Centros de Rehabilitación e Integración de los municipios de Cuernavaca, Cuautla y Jojutla, para conocimiento de la población se hará la difusión requerida.					
Beneficio socia y/o económico						

Beneficio económico.- Apoyar en la economía de las personas con discapacidad que hagan uso de este servicio, ya que el costo por viaje será con una cuota de recuperación del 50% del costo por trayecto de una ruta convencional regional o la condonación periódica del pago según estudio socio económico, (Art. 62 de la Ley de Atención a Personas con Discapacidad del Estado de Morelos)

Observaciones:

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)									
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total		8,324.00	0	0	8,324.00	0					
Inversión Federal		8,324.00	0	0	8,324.00	0					
RAMO 23		8,324.00	0	0	8,324.00	0					
Observaciones	Es un recurso etiquetado para discapacidad y se pretende utilizar en la										

				Ficha t	técnic	a del ii	ndicad	or						
Clave:	SS-DIF-P4-01	Denom	inación:	Número de b	eneficiar	ios traslac	lados							
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición	Des	endente cendente ular	Dim	ensión:	X Efica Calid			Frecue de medi		E T S	Mensual Bimestral Trimestral Bemestral Anual Otro:	
Interpretación: Se trasladaran personas con discapacidad buscando que el servicio se brinde con eficacia, calidad y al alcance de su economía.														
Método de cálculo:					Unida	d de	Línea b	ase						Meta
ivietodo de calculo:				medid	а	2007	2008	2009	2010	20)11	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de beneficiarios trasladados					Benefi	ciarios							6,960	6,960
Progran	nación mensual	de la meta 20												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre			С		rimestre	
01 1	1,740			4,480			5,	220				6,9	60	
Glosario:														
Fuente d	de información:			ollo Integral de										
Observaciones: El número de beneficiarios que se precorridos, y su acompañante de la precorridos.											idad de	l vehí	culo, el nú	imero de

				Ficha i	técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF-P4-02	Denomin	ación:	Número de v	ehículos	adaptado	S.						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente			ensión:	Economía			Frecuenc de medici	cia ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> Vehícu	os adaptados en	los que se	trasladarán a	las perso	onas con c	discapacid	ad.					
Método de cálculo:					Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	Metodo de calculo:				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					culos tados						10	10	
Progran	nación mensual	de la meta 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre			Cuarto	trimestre	
01								10					
Glosario													
	de información:			ollo Integral de									
Observa	aciones:	Número de ve	ehículos q	ue serán adqu	iridos par	a traslada	ır a las per	sonas con	discapa	cidad.			

				Ficha t	écnic	a del ii	ndicad	or						
Clave:	SS-DIF-P4-03	Denomi	nación:	Recorridos de	e los veh	ículos ada	ptados pa	ara dar el s	ervicio a	a las personas	s con disc	apacidad		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dim	ensión:	Calidad Economía			Frecuenc de medicio	ia	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpretación: Recorridos con itinerario fijo por lugares donde transitan el mayor número de personas con discapacidad														
Método	Método de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase		Me				
WELUUU	Metodo de calculo:				media	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Número de		promedio		Reco	rridos						1,160	1,160	
Progran	nación mensual	de la meta 201	3	'						<u>'</u>				
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
											1,	160		
Glosario:														
Fuente o	de información:	Sistema para	el Desarr	ollo Integral de	la Famil	ia Morelos								
Observaciones: El número de recorridos se ha determinado considerando el número de vehículos con los que se cuenta y el tráfico vehicular las zonas en que transitarán los vehículos.								nicular de						

					Ficha i	técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-DIF	-P4-04	Den	ominación:	_					nículos a	daptados			
Tipo:		tégico	Sentido la medic	de X Aso	endente cendente jular	Y Eficacia		Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Interpre	La compra de los vehículos se hará bajo el procedimiento administrativo de licitación pública, para que los interesados sujetándose a las bases en el pliego de condiciones, formulen propuestas de las cuales se seleccionará y aceptará la más conveniente													
Método	do oólo:	ılo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
ivietodo	ue caici	iiO.				medid	a [2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a Tasa d Fórmula de	e variación	, , , , , , ,	ntaje Ra	zón o promedio		Licita	ación						1	1
Progran	nación n	nensual d	de la meta	2013										
	Primer t	trimestre		Seg	gundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
							1							
Glosario):													
Fuente of	de inforn	nación:	Sistema	para el Desar	rollo Integral de	la Famili	ia Morelos	i						
Observa	aciones:		Por el m	Por el monto de la compra el procedimiento será por licitación pública										

			Ob	ra o	acción	del proyect	o de i	nversió	in					
Prioridad:	1	Población	beneficiada	:	6,960		Homb	res:		4,872	Muje	eres:		2,088
Nombre:	Adquisició	ón de 10 ve	hículo adapta	ados										
Tipo: ()Obra (X) A	cción <i>Moa</i>	lalidad de e	ejecución:	() Po	r contrato	() Administració	n <i>Cuei</i>	nta con pr	oyecto	ejecuti	<i>vo:</i>	() Si (X) No	() No requiere
Objetivo: Traslada	ır personas	con discap	acidad											
Descripción de la obra o acción:			as con disca cial efectiva.	oacida	d mediante	e transporte ada	otado a	fin de que	pueda	ın super	ar las	condicio	nes de d	desventajas y as
Ubicación: Región	:_I, II y IV_	Municipios	Cuernavaca	, Cuau	tla, Jojutla	y las áreas conu	rbanas o	de estos tre	es mur	icipios.				
Apertura Programát	ica: Pro	grama: <u>Asis</u>	tencia Social y	Servicio	os Comunita	arios Clave	: <u>SS</u>	_						
Sector y subsector:	Sector:_	Social	Clave	e:_02	Subsect	or:_Apoyo a grupo	s, operat	ividad y asi:	stencia	social a c	omunic	lades	Clave	e:_02.14
Partida presupues Periódico Oficial:	tal según	Diario Ofic	ial de la Federa	ición. A	nexo 12.1 F	ondo para la acce	sibilidad	en el transp	orte pi	ıblico par	a las pe	rsonas co	n discap	acidad.
Metas: Unidad de	medida: <u>Be</u>	neficiarios T	rasladados	_	(Cantidad: <u>6,9</u>	60							
					Es	tructura financie	ra							
						Costos p	or		Fuent	e de fin	ancian	niento (n	niles de	pesos)
Comno	nentes		Fecha de		Fecha de	compone			Fede	ral				
compe	mentes		inicio		término	(miles de p		Ramo :	· 1	Prog.	Fed.	Esta	rtal	Otros recursos
10 Vehículo	Adaptados	S	Julio-2013	S	eptiembre- 2013		8,324				8,324			
To	tal						8,324		0.00		8,324		0.00	0.00
				Pro	gramación	mensual de avi	ance físi	co (%)						
Enero Febre	ro M	larzo	Abril	Мауо	Ju	ınio Julio		Agosto		embre	Octu	ore	Noviembr	Diciembre
				Progr	amación m	nensual de avan	re finan	ciero (%)	10	0%				
Enero Febre	ro M	larzo	Abril	Mayo		unio Julio	Jiiiuiii	Agosto	Senti	embre	Octu	bre	Noviembr	Diciembre
				270		30.00		30%)%				
Observaciones:														

	Unidad responsable
Clave presupuestal:	40 8 4
Nombre:	Servicios de Salud Morelos

Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto										
		ente y social le pesos)	Inve	ersión (Mile	s de peso	s)				
Proyectos	,	,	Feder	ral		Otros				
	Estatal	Federal	Ramo 33	Prog. Fed.	Estatal	Otros Recursos				
1. Programa de Atención para la Salud a la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil	0.00	1,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
2. Vacunación Universal	0.00	1,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
3. Prevención y control del VIH/SIDA e ITS	0.00	1,050.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
Otorgar consultas bucodentales, para fortalecer la salud dental de los morelenses	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
5. Prevención y tratamiento de las adicciones y trastornos de salud mental	0.00	1,100.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
6. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano.	0.00	1,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
7. Vigilancia Epidemiológica	0.00	4,055.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
8. Control de zoonosis y vectores	0.00	40,857.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
9. Prevención y control de accidentes y lesiones	0.00	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
10. Centro de Atención Médica Permanente	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
11. Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria	0.00	7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
12. Supervisión Unidades de Primer Nivel de Atención	0.00	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
13. Acreditación y certificación (re-acreditación) de unidades de salud.	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
14. Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención	0.00	2,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
15. Prestación de Servicios de atención Medica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. I.	0.00	8,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
16. Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. II.	0.00	6,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00				

17. Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. III.	0.00	8,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18.Fortalecimiento a Programas y unidades de Primer Nivel de Atención	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19. Estrategia Rutas de la Salud	0.00	85.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20. Programa de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes	0.00	105.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21. Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario	0.00	105.00	0.00	0.00	0.00	0.00
22. Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino.	0.00	105.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23. Coordinación y seguimiento de las Actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva.	0.00	1,075.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24. Arranque Parejo en la Vida (Salud materna y atención al recién nacido)	0.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25. Capacitación a personal de salud para el otorgamiento de Servicios de Planificación Familiar de calidad	0.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26. Prevención y atención de la discapacidad por defectos de nacimiento en menores de 5 años	0.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27. Prevención y Atención de la Violencia Familiar	0.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28. Igualdad de Género en Salud	0.00	85.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29.Enseñanza, Investigación y Capacitación	0.00	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00
30. Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD"	0.00	750.00	0.00	0.00	0.00	0.00
31. Construir Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00
32. Caravanas de la Salud	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33. Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería.	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
34. Programa Desarrollo Humano Oportunidades	0.00	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35. Seguridad del Paciente	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00

36. Promoción de la Donación						
de Órganos y Tejidos para	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00
fines de Trasplante.						
37. Manejo adecuado Integral						
de los Residuos Peligrosos						
Biológicos	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Infecciosos/Residuos						
Peligrosos						
38. Asegurar la obtención de						
sangre de donadores	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
voluntarios no remunerados y	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
la cobertura de sangre segura.						
39. Atención médica de	0.00	20 046 64	0.00	0.00	0.00	0.00
segundo nivel	0.00	38,846.64	0.00	0.00	0.00	0.00
40. Laboratorios clínicos de	0.00	050.00	0.00	0.00	0.00	0.00
apoyo a la atención médica	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00
41. Programa Operativo	0.00	500 50	0.00	2.22	0.00	0.00
Estatal de Cirugía Extramuros	0.00	582.50	0.00	0.00	0.00	0.00
42. Centro Operativo de						
Caravanas de la Salud para la						
Atención de Contingencias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
(COPAC).						
43. Fortalecimiento a Segundo						
Nivel de Atención, en						
Unidades de Atención						
Ambulatoria, Centros de	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Salud, UNEMES, Centros	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Centinela, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias.						
	0.00	398.32	0.00	0.00	0.00	0.00
sanitarios						
45. Control y Vigilancia	0.00	395.94	0.00	0.00	0.00	0.00
Sanitaria						
46. Cultura y acciones de	0.00	55.04	0.00	0.00	0.00	0.00
prevención contra riesgos	0.00	55.01	0.00	0.00	0.00	0.00
sanitarios						
47. Atención de Emergencias	0.00	65.02	0.00	0.00	0.00	0.00
48. Fortalecimiento de la						
capacidad analítica con	0.00	4,428.16	0.00	0.00	0.00	0.00
enfoque de riesgo						
49. Administración de						
recursos humanos,						
materiales, financieros y	137,000.00	1,071,718.92	0.00	0.00	0.00	0.00
servicios de apoyo						
administrativo.						
50. Control jurídico de los						
actos de los Servicios de	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Salud de Morelos						
51. Aplicación de procesos,						
procedimientos y estrategias	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00
para la prevención oportuna	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
de irregularidades.						
52. Unidad de Beneficencia	2.22	000.00	2.22	0.00	0.00	0.00
Pública Estatal	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53. Diseñar, regular y conducir						
políticas, estrategias,		2122				
programas y proyectos en	0.00	219.91	0.00	0.00	0.00	0.00
salud.						
Juliuu.						

54. Evaluación del							
Desempeño dei	0.00	227.47	0.00	0.00	0.00	0.00	
55. Operación del Sistema Integral de Información en Salud	0.00	113.73	0.00	0.00	0.00	0.00	
56. Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.	0.00	3,184.66	0.00	0.00	0.00	0.00	
57. Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.	0.00	3,070.90	0.00	0.00	0.00	0.00	
58. Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013	0.00	631.53	0.00	0.00	0.00	0.00	
59. Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles para Unidades de Primer nivel de atención 2013	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
60. Conservación y mantenimiento de inmuebles y equipo médico, electromédico y electromecánico para Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y de apoyo 2013	0.00	0.00	9,111.12	0.00	0.00	0.00	
61. Construcción de Centro de Salud	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
62. Seguimiento a la Obra Púbica de Unidades Médicas	0.00	62.17	0.00	0.00	0.00	0.00	
	137,000.00	1,220,047.89	9,111.12	0.00	0.00	0.0	
Total	1,357	,047.89	9,111.	.12	0.00	0.0	
			1,366,159.01				
Observaciones El presupuesto autorizado a los Servicios Estatales de Salud a tidel Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA Ramo 33, asciende a la cantidad de \$ 1,229,159,011.00 integrado Servicios Personales (\$ 944,320,039.00) y Gasto de Operacion (\$ 284,838,972.00). PEF 2013 Oficio DGPOP/06/00030 24 de enero del 2013.							
	24 de enero d	dei 2013.					

	Proyecto
Número:	1 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil
Municipio(s):	
1 ()	Población objetivo del proyecto
Hombres:	56,497 <i>Mujeres:</i> 109,152 <i>Total:</i> 156,649
	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3 Salud
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.11. Abatir la mortalidad infantil y materna
Estrategia:	2.11.1. Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional
	para la atención del recién nacido y la mujer embarazada
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	 Disminuir en dos terceras partes la tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años de edad, respecto a la obtenida en 2006 Evitar las enfermedades prevenibles por vacunación que con mayor frecuencia afectan a la niñez y a la población durante la Línea de Vida
Estrategia(s)	 Obtener Coberturas por arriba del 95% por tipo de biológico en los esquemas de vacunación de menores de 8 años mediante actividades intensivas y permanentes de vacunación en los 33 municipios del Estado. Incorporar por lo menos al 95 % de los recién nacidos al sistema de información PROVAC para el seguimiento puntual del esquema de vacunación por el personal de salud. Realizar acciones integrales para la salud de la infancia relacionadas con la nutrición adecuada, prevención de IRAS y EDAS, diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y la adolescencia, diagnóstico oportuno de alteraciones en el neurodesarrollo normal del niño y otorgar estimulación temprana; Prevención de accidentes y urgencias pediátricas, prevención de muerte súbita del lactante.
coordinación con otro órdenes gobierno dependencia estatales: Acciones	de o o es de Ninguna
concertación con sociedad:	la
Beneficio soc y/o económic Observacion	20:
3.555. 1.46.011	

Informaciór	n financiera del p									
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	1,350.00	599.10	286.51	385.01	79.37					
Federal	1,350.00	599.10	286.51	385.01	79.37					
Materiales y suministros	485.00	175.00	135.00	160.00	15.00					
Servicios generales	865.00	424.10	151.51	225.01	64.37					
Observaciones										

				<i></i> ,	., .			,					
				Ficha i	técnica	a del i	ndıcad	or					
Clave:	SS-SSM-P1-01	Denon	ninación:	Tasa de mor	talidad inf	antil							
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medició	ae X Desi	endente cendente ular	Dime	nsión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón: x	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por todas las causas en menores de un año.													
Método	de cálculo:				Unidao	l de			Líne	ea base			Meta
Melodo	Método de cálculo:						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Tasa d	Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio X Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de defunciones por todas las causas en menores					sa	13.5	14.3	12	11	10.2	9.7	9.2
de un año Factor: 10	/ Total de recién nacion 00	dos vivos estima	dos por CONA	90									
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre			Cuarto	trimestre	
										ç).2		
Glosario) :	CONAPO	: Consejo Na	cional de Pobla	ación								
Fuente	de información:	DGIS: Dir	ección Gener	al de Informaci	ión en Sal	ud.							
Observa	Observaciones: No aplica una programación mensual debido a que los datos de este indicador se miden de forma anual, siendo la meta anua final 2013 de 9.2 por cada 1000 nacidos vivos										ta anual		

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P1-02	Denomin	ación:	Tasa de Mo	rtalidad In	fantil por	Infección I	Diarreica A	guda				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	1.1000	endente cendente ular	Dime	Dimension:		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Frecuenci de medicio	a ón: X	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por infección diarreica aguda en menores de 5 años													
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase			Meta		
Melodo	vietodo de calculo.						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Tasa d Fórmula de menores d	Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio X Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de defunciones por infección diarreica aguda en menores de 5 años / Total de menores de 5 años estimados según CONAPO Factor: 100.000					sa	14	13	6.23	8.8	8	9.0	8.8
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre			Tercer	trimestre				trimestre	
01 '		1 0011470 0			.,						8	3.8	
Glosario	-	CONAPO: Consejo Nacional de Población											
Fuente	de información:												
Observa	aciones:	No aplica programación mensual debido a que los datos de este indicador se miden de forma anual, siendo la meta anual final 2013 de 8.8 por cada 100,000 menores de 5 años. En la línea base se estima al año 2012, ya que aún no ha concluido.											

Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P1-03 Denominación: Tasa de Mortalidad Infantil por Infección Respiratoria Aguda Tipo: X Estratégico De Gestión Sentido de la medición: Sentido de la medición: Ascendente Regular Dimensión: Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía Frecuencia de medición: Semestral Semestral X Anual Otro: Interpretación: A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por infección respiratoria aguda en menores de 5 años. Método de cálculo: Metado de Línea base Metado de calculo: Metado
Tipo: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Semestral Semestra
Tipo: X Estratégico De Gestión Sentido de la medición: Ascendente X Descendente Regular Dimensión: Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía Eficiencia Economía Eficiencia X Eficacia Economía Econom
Unidad de Línea hase Mats
Métado do cólculo: Unidad de Línea base Meta
medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio X Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de defunciones por Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años / Total de menores de 5 años estimados según CONAPO Factor: 100,000
Programación de la meta 2013
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre
Glosario: CONAPO: Consejo Nacional de Población
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos
Observaciones: No aplica programación mensual debido a que los datos de este indicador se miden de forma anual, siendo la meta anual fina 2013 de 8.8 por cada 100,000 menores de 5 años. En la línea base se estima al año 2012, ya que aún no ha concluido.

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P1-04	Deno	minación:	Menores de	5 años ei	control i	nutricional						
Тіро:	Estratégico X De Gestión		Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular			nsión:	x Efica			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del in	dicador, se inc	rementa el núr					ontrol nu	tricional en e	el primer i	nivel de aten	1
Método	Método de cálculo:					d de						Meta	
Microad	de carcaro.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 5 años en control nutricional				Me	nor	S/D	250,000	251,250	252,506	253,768	254,000	254,400
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	63,600			127,200			190),800			25	4,400	
Glosario):	ación en Saluc	k										
Fuente of	de información:	SIS											
Observa	aciones:	No se cu	entan con dat	os 2007									

			Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P1-05	Denomina	ción: Porcentaje cáncer en la				er nivel de	atención	capacitado	en diagn	óstico opo	rtuno de
Tipo:	Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular		Dime	Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre		alor del indicac Idolescencia	dor, se incrementa el r	número de	e médicos	de prime	r nivel cap	acitados	en diagnósi	tico oportu	no de cáno	cer en la
Mátada	Método de cálculo:				d de			Líne	a base			Meta
Melodo	ue calculo.			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula d pacientes de cáncer	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de médicos de primer nivel de atención de pacientes en los SSM capacitados durante el 2013 en el diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y la adolescencia/ Número total de médicos de primer nivel de atención en el Estado pertenecientes a los SSM * 100					S/D	S/D	30% (118)	35% (207)	38% (173)	40% (197)	20% (180)
			amación	de la m	eta 2013							
	Primer trimestre Segundo trimestre						trimestre		Cuarto trimestre			
	No aplica No aplica				20% 20 (180) (18				% 30)			

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos HNM: Hospital del Niño Morelense UMA: Unidad Médica Acreditada S/D: Sin datos disponibles
Fuente de información:	Archivos del Programa de Prevención y Tratamiento de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia del Estado de Morelos 2013. Registro SINERHIAS 2013
Observaciones:	Se realiza curso de capacitación a médicos de primer nivel de atención al año, en la única UMA del Estado que es el HNM

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P1-06	Denom	nación:	Grupos de A	dolescen	tes Promo	otores de la	a Salud for	mados e	en el periodo			
Tipo:	Estratégico X De Gestión		la medición: Regular		Dime	nsión:	X Efica Calid			Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados.												
Método	de cálculo:				Unidad de		Línea base						Meta
Wictodo	Método de cálculo:						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de GAPS formados en el periodo					іро	S/D	S/D	S/D	4	12	13	12
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	3			6				9				12	
GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin datos disponibles SIS: Sistema de Información en Salud													
Fuente d	de información:	SIS: Sisten	a de Inform	ación en Saluc	t								
Observa	Observaciones: Para el cumplimiento de este indicador se requiere de la participación de adolescentes en el auto cuidado de su salud.												

				Proye	ct	0							
Número:		2	Tipo:	(x) institucio			versión	Prioric	lad:		1		
Nombre:		Vacunaciór				() ===	• • •						
Municipio(s):	:	Todo el Est											
(-)				lación objetiv	o de	l proyecto							
Hombres:		56,497	Muje		09,1		Total:		165,	649			
		·		ificación	f	uncion	al		·				
Finalidad:		2.Desarroll	o Social										
Función:		2.3 Salud											
Subfunción:		2.3.1 Presta	ación de s	ervicios de sa	lud a	a la comu	nidad						
			Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo										
Eje rector:	2.	Desarrollo S	ocial y Cor	nstrucción de	Ciud	dadanía							
Objetivo:	2.1	1. Abatir la ı	nortalidad	infantil y mat	erna	l							
Estrategia:				tema de aten				integral e	inter	inst	itucional		
	pa	ra la atenció	n del recié	n nacido y la	muje	er embara	zada						
				con el Progra	ma	de Mediar	no Plazo						
Programa:	_	ograma Sect											
Objetivo:	Pe	ndiente por o	definir has	ta que se elat	ore	el Progra	na Secto	rial 2013-	2018				
			Cá	aracterísticas	del _l	proyecto							
Objetivo(s):				des prevenib					nayor	fre	ecuencia		
				la población									
Estrategia(s)):			vacunación									
				nor de 8 años			lividades	intensivas	ѕур	erm	anentes		
				33 municipios				l Ciatama		lofo			
				nos al 95 % (
		de salud.	iaia ei seg	uimiento pun	luai	der esque	ema ue v	acunacioi	ı poı	ei l	Dersonal		
Acciones	de		de coord	nación con	lac i	institucion	22MI 20	ISSSTE	SE	DEI	NA DIF		
coordinación				des intensiva									
	ros	permanente			.5 (C	ocinanas i	vacionaic	3 de Gait	id) y	aoi	ividades		
órdenes	de	pormanoni	o do vaca	114010111									
gobierno	0												
dependencia													
estatales:													
Acciones	de	Concertacio	ón con lo	s grupos org	ganiz	zados exi	stentes e	n los 33	3 mu	nici	pios del		
concertación				r los beneficio	-					'	•		
con	la	•	•										
sociedad:													
Beneficio so	cial	Al evitar la	presencia	de enfermed	ades	s prevenib	les por la	vacunaci	ón se	e co	ntribuye		
y/o económic				un mejor des									
Observacion	es:			omielitis en el									
			an casos e	en esta entida	ad fe	ederativa.	Difteria e	en 1973, ¹	tétan	os i	neonatal		
		en 1999.											

Inform	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	1,900.00	883.08	467.55	251.03	298.35							
Federal	1,900.00	883.08	467.55	251.03	298.35							
Materiales y suministros	1,592.20	835.00	307.20	225.00	225.00							
Servicios generales	307.80	48.08	160.35	26.03	73.35							
	En el rubro de materiales y suministros federal se incluyeron los producto envía la federación en especie (biológicos)											

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P2-01	Denomin	ación:	Porcentaje c	le niños n	nenores d	le un año r	no asegura	dos que	inician esque	ema de va	cunación.	
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Asce Desc Regu	endente cendente		ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de niños menores de un año que inician esquema básico de vacunación.												
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	Método de cálculo:						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula de Sistema de	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Otro: Otr					taje	98% 13033	100% 12436	100% 12433	94% 13890	83.4% 14249	98.0% 14264	95% 17135
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	35% 6312			55% 9920				5% 527				5% 135	
Glosario	o:	PROVAC s	CONAPO Consejo Nacional de Población. PROVAC sistema de información computarizado, diseñado para el control de las acciones de vacunación universal vigilancia del crecimiento y desarrollo de los niños, permite la evaluación continua de sus avances y logros.									ersal y	
Fuente	de información:	Concentrado	s emitidos	por el sistema	PROVA	0							
Observa	aciones:		·										

	Proyecto
Número:	3 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Prevención y control del VIH/SIDA e ITS
Municipio(s):	Todo el estado
	Población objetivo del proyecto
Hombres:	458,000 <i>Mujeres:</i> 530,000 <i>Total:</i> 988,000
	Clasificación funcional
Finalidad:	2.Desarrollo Social
Función:	2.3 Salud
Subfunción:	2.3.1 Prestación de servicios de salud a la comunidad
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2.10. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su
	estado de salud.
Objetivo:	2.10.4. Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades
	emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Estrategia:	2.10.4.1. Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes
	epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
Dua sua sa s	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto
Objetivo(s):	Ofrecer más y mejor atención cercana a la población , mediante la planificación del
Objetivo(3).	desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio
Estrategia(s)	
	Detección y tratamiento de pacientes con VIH
Acciones	de A través de los municipios para la detección y atención en el sexoservicio
coordinación	
con ot	ros notificación de los casos
órdenes	• Con las unidades médicas de enfermedades crónicas y de adicciones para
gobierno	mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH/SIDA
dependencia estatales:	 Difusión con la delegación de atención al migrante de los padecimientos tanto de VIH como de ITS
Acciones	• Fortalecimiento de vínculos de trabajo entre las organizaciones de la
concertación	sociedad civil para realizar tareas de prevención, referencia de pacientes y
con	la capacitaciones a los diferentes sectores de la sociedad
sociedad:	
Beneficio soc	
y/o económio	' ' '
Observacion	es:

Informaciór	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubit	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	1,050.00	560.00	145.00	345.00	0.00							
Federal	1,050.00	560.00	145.00	345.00	0.00							
Materiales y suministros	885.00	485.00	115.00	285.00	0.00							
Servicios generales	85.00	25.00	30.00	30.00	0.00							
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	80.00	50.00	0.00	30.00	0.00							
Observaciones												

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P3-01	Denomin	ación:	Condones di	stribuidos	para la	orevención	del VIH/S	IDA e IT	S			
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	neguidi			Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía				Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> Se buse	ca concientizar a	la poblaci	ón sobre el uso	correcto	del cond	ón al prop	orcionársel	o en las	unidades me	édicas de	salud.	
Método	létodo de cálculo:					d de	Línea b	Línea base					Meta
Wictodo	letodo de calculo:				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de condones distribuidos					1	700,00 0	700,00	1,000, 000	1,200, 000	1,200, 000	1,310, 000	1,310, 441
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			undo trimestre			Tercer	trimestre				trimestre	
	100,000			300,000			900	0,000			1,3	10,441	
Glosario):												
Fuente	de información:	Sistema de i	nformaciór	en Salud(SIS))								
Observa	aciones:	El logro de e	ste indicac	lor dependerá	de la entr	ega de in	sumos						

				Ficha	técnic	a del i	indicao	lor					
Clave:	SS-SSM-P3-02	Denon	ninación:	Pacientes co									
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medició	de Asce Desi X Reg		ensión:	Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes con tratamiento antirretroviral (ARV).													
Método	de cálculo:		Unida	d de	Línea b	ase					Meta		
MClodo	vietodo de Calculo.					а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	absoluto X Porce le variación Otro: de cálculo: Pacientes s con VIH*100		n o promedio o ARV con V	IH / pacientes	porce	entaje		100% (40)	10% (55)	100% (70)	100% (100)	100% (120)	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%				00%			10	00%	
Glosario	D:	ARV – Antirretroviral SALVAR: Sistema de administración y logística de ARV.											
Fuente	de información:	SALVAR											
Observa	aciones:	Se otorga	a pacientes	nscritos en el 1	égimen e	statal de	protección	social en	salud				

		Proyecto										
Número:		4 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 2										
Nombre:		Otorgar consultas bucodentales, para fortalecer la salud dental de los morelenses										
Municipio(s):	•	Todos										
		Población objetivo del proyecto										
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227										
		Clasificación funcional										
Finalidad:												
Función:		2.3 Salud										
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad										
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo											
Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía												
Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud												
Estrategia:		9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de										
		ción para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa										
	ad	Iministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad										
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo										
Programa:	_	ograma Sectorial de Salud										
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
		Características del proyecto										
Objetivo(s):		Otorgar consultas bucodentales para fortalecer la salud de los morelenses										
Estrategia(s)) <i>:</i>	Se otorgan consultas bucodentales y Activ. Preventivas con el Esquema Básico de										
		Prevención y Curativo asistenciales										
Acciones	de	EL SECTOR SALUD: ISSSTE, IMSS Y SEDENA Programan sus metas de las dos										
coordinación		Semanas Nacionales de Salud Bucal anuales y entregan logros con sus										
	ros	dependencias federales. Nos coordinamos para que no haya duplicidad de										
órdenes	de	actividades en Escuelas o eventos durante ese periodo.										
gobierno dependencia	0	Todo el Estado, los SSM a través del Programa de Salud Bucal otorgan la atención										
estatales:	15	preventiva y curativa asistencial, pero también contamos con el ESQUEMA										
estatates.		BASICO DE PREVENCION intra y extramuros en éste último participa el SECTOR										
		EDUCATIVO realizando las acciones cada 15 días en los planteles escolares										
		durante cada Ciclo escolar.										
Acciones	de											
concertación		sus comunidades donde hay consultorio dental pero no existe recurso humano.										
con	la	· '										
sociedad:		que requieran la atención dental.										
Beneficio so	cial	Toda persona que demande el servicio. Se benefician los grupos prioritarios										
y/o económio	co:	prescolar y escolar, mujeres embarazadas, crónico-degenerativos, VIH/Sida,										
		Discapacitados.										
Observacion	es:	Las metas se sujetan a contar con insumos oportunos, exista mantenimiento del										
		equipo dental, recursos humanos y financieros.										

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	500.00	499.00	0.00	1.00	0.00							
Federal	500.00	499.00	0.00	1.00	0.00							
Materiales y suministros	21.80	21.40	0.00	0.40	0.00							
Servicios generales	175.90	175.30	0.00	0.60	0.00							
Bienes Muebles, inmuebles e intangibles.	302.30	302.30	0.00	0.00	0.00							
Observaciones												

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P4-01	Deno	minación:	Consultas bu	ıcodental	es otorga	das para f	ortalecer la	a salud d	e los morelei	nses		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	I lescendente		Dimensión:		Economía			Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del in	dicador, se inc	rementa el nún	nero de c								
Método	étodo de cálculo: Consulta dental					d de	Línea base					Meta	
Motodo	etodo de calculo: Consulta dental				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Consul dental	ta	115,00 0	123,58 8	130,00 0	124,00	135,00 0	136,00	152,9 08
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	37,000			76,454			113	3,454			152	,908	
Glosario) :												
Fuente	de información:	Fuente:	SIS y platafor	ma de SNSB									
Observa	Observaciones: Indicador acumulado por trimestre												

Número:5Tipo:(X) institucional() de inversiónPrioridad:1Nombre:Prevención y tratamiento de las adicciones y trastornos de salud mental
Vombre: Prevención y tratamiento de las adicciones y trastornos de salud mental
Municipio(s): Todo el Estado
Población objetivo del proyecto
Hombres: Total:
Clasificación funcional
Finalidad: 2.Desarrollo Social
Función: 2.3 Salud
Subfunción: 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector: 2. Garantizar el derecho a la Salud
Objetivo: 2.12 Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su
calidad de vida
Estrategia: 2.12.2 Combatir y prevenir las adicciones Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Características del proyecto
Objetivo(s): Disminuir el impacto de las enfermedades y las lesiones que ocasionan las
adicciones y los trastornos de salud mental en individuos, familias y comunidades.
Estrategia(s): Fortalecer el sistema estatal de salud promoviendo la programación de programas
acciones y estrategias conjuntas.
Impulsar la participación ciudadana corresponsable para la promoción de estilos de vida saludables.
A <i>cciones de</i> Fortalecimiento de la participación municipal y del sector educativo para la
coordinación realización de acciones de prevención, control y tratamiento de las adicciones y
con otros trastornos mentales.
órdenes de
gobierno o
dependencias estatales:
Acciones de Establecer líneas de colaboración con establecimientos que brindan tratamiento
concertación para las adicciones a fin de impulsar el cumplimiento de la Norma Oficial mexicana
con la 028 y el trato digno en el marco de los derechos humanos de los pacientes adictos.
sociedad:
Beneficio social
y/o económico:
Observaciones:

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
HUDIO	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	1,100.00	492.35	298.05	209.65	99.95						
Federal	1,100.00	492.35	298.05	209.65	99.95						
Materiales y suministros	506.80	226.80	110.00	120.00	50.00						
Servicios generales	318.20	150.55	48.05	89.65	29.95						
Bienes muebles e intangibles	275.00	115.00	140.00	0.00	20.00						
Observaciones											

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P5-01	Denomin	ación:	Centros Nu	ieva Vid	la operai	ndo en la	Entidad					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	1.00	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A may	or valor del ind	icador, s	e incrementa	el núme	ero de C	entros Nu	ueva Vida	Opera	ndo.			
Mátada	nterpretación: A mayor valor del indicador, se increr létodo de cálculo:					d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	Método de cálculo:				media	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Centros Nueva Vida Operando				Centro Nueva V	/ida	0	0	0	0	3	6	6
Progran	nación de la mei	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	6			6				6				6	
Glosario	•												
	de información:	SSM											
Observa	aciones:												

					Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P5-02	Dei	nominad	ción:	Consultas ot Nueva Vida	orgadas (de primera	a vez para	la prevend	ción y tra	tamiento de	las adiccio	nes en los	Centros
Тіро:	Estratégico X De Gestión			Desc	cendente	Dime	ensión:	X Efica			Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del	l indicado	r, se inc	rementa el nún					adas				
Método	Plave: SS-SSM-P5-02 Denominación: Const. Nueva Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Valor absoluto					Unida	d de	Línea b						Meta
Motodo	Primer trimestre SS-SSM-P5-02 Denominación: Con Nue X Ascendente Descenden Regular X Ascendente Descenden Regular Regular Regular Regular Segundo de cálculo: Regular Regular Regular Regular Segundo de cálculo: Regular Segundo de cálculo: Regular Segundo promedio Regular Regular Segundo for Segundo for Segundo for Segundo for Gella meta 2013 Primer trimestre Segundo for Gella 1,245					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	e variación Otro:		<u>'</u>		vez	Con	sulta	0	0	0	0	2,486	2,486	2,486
Progran	nación de la met	a 2013												
				Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
					1,242			1,8	863			2,4	486	
Glosario):													
Fuente o	de información:	SSM												
Observa	aciones:													

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P5-03	Deno	minación:	Consultas de	atenciór	n médica	otorgadas	en la UNE	ME-CISA	ME.			
Тіро:	Estratégico X De Gestión		Sentido de a medición: X Ascendente Descendente Regular			Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía				Frecuenci de medici	ia ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del in	dicador, se in	crementa el nún					en la unid	ad especiali	izada.		
Método	étodo de cálculo:				Unida		Línea b		0000	0010	0044	0010	Meta
					medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce le variación Otro: e cálculo: Número tota	a unidad.	Consul	ta	0	0	0	3,500	4,000	4,440	4,440		
Program	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	gundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	1,101			2,202			3,	302			4	,440	
Glosario) :												
Fuente	de información:	SSM											
Observa	aciones:												

		Proyecto
Número:		6 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:		Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano.
Municipio(s):		Todo el Estado
		Población objetivo del proyecto
Hombres:		314,682 <i>Mujeres:</i> 335,046 <i>Total:</i> 649,728
		(20 años y más)
		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social
Función:		2.3. Salud
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:		Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:		0. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónica
		generativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de s
		ado de salud
Estrategia:		0.3. Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos d
		fermedades crónico-degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evita
	las	complicaciones físicas, mentales y sociales
Programa:	Dro	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa: Objetivo:		ograma Sectorial de Salud ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Objetivo.	1 61	Características del proyecto
Objetivo(s):		Mejorar las condiciones de Salud de la población del Adulto y el Anciano
Estrategia(s)		Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de Salud, promoviendo la coordinaci
Littategia(3)	•	Programas, acciones y estrategias conjuntas.
		 Realizar detecciones integradas (diabetes, hipertensión arterial y obesidad
		en la población de 20 años y más que acude a las unidades de salud.
		 Realizar detecciones (hipertrofia prostática) programadas en el grup
		poblacional varones mayores de 45 años.
		 Otorgar consultas para incidir en el control metabólico de las enfermedades
		crónicas no transmisibles en la Unidad de Especialidad Médica UNEME
		E.C.
		 Acreditar clubes de autoayuda con la finalidad de mejorar la calidad de vida
		de sus integrantes.
		Mejorar las condiciones de Salud de la población de Adultos y Ancianos
coordinación		
	ros	
	de	
gobierno	0	
dependencia estatales:	S	
	de	N/A
concertación		1 4/1 1
con	la	
sociedad:		
Beneficio soc	cial	Incidir en la calidad de vida de los usuarios de los Servicios de Salud con la
y/o económic		prestación oportuna de intervenciones de detección temprana de las enfermedades
		crónico degenerativas y de sus complicaciones.
Observacione	es:	

Informaci	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	1,700.00	1,528.00	170.00	2.00	0.00								
Federal	1,700.00	1,528.00	170.00	2.00	0.00								
Materiales y suministros	1,000.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00								
Servicios generales	360.00	188.00	170.00	2.00	0.00								
Bienes muebles, inmuebles intangibles	e 340.00	340.00	0.00	0.00	0.00								
	e presupuesto incluye los con ndrome Metabólico), y atenc		s, Riesgo Cardiovascular	(Obesidad, hipertensión	arterial, dislipidemias								

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P6-01	Deno	minación:	Detecciones	es realizadas de factores de riesgo a la población de 20 años y más.									
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medicio	edición: Descendente Regular			ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medici	a	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de detecciones realizadas.													
Método	Método de cálculo:						Unidad de Línea base						Meta	
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas					n	27978 6	28271 6	23097 7	43421 2	49172 4	55000 0	555,0 00	
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre		
	140,000			276,999				5,000			55	5,000		
Glosario) :	SIS: Sist	ema de Inforn	nación en Saluc	d, DET : D	eteccione	s							
Fuente	de información:	SIS: Vari	ables: DET 0	1,02,03, 04, 25,	26, 27, 2	8, 50, 51	, 52, 53, 58	B, 59, 60 y	61					
Observa	aciones:	En este i	ndicador se in	cluye la detecc	ión integr	ada riesg	o cardiova	ascular y di	slipidemi	ias.				

				Ficha i	técnic	a del i	ndicao	lor						
Clave:	SS-SSM-P6-02	Deno	minación:	Pacientes er	en control y prevención de enfermedades crónicas (diabetes mellitus)									
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	de Desi	cendente			Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medici	a ón:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes en control metabólico de diabetes mellitus.													
Método	de cálculo:				Unidad de		Línea base						Meta	
Wictodo	ac oaloulo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					e ado a sérica ngs/dL	3485	3697	4534	5210	5301	5500	7,547	
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
	5,500			6,500			7,	000			7,	547		
Glosario	o:	SIS: Sist	ema de Inform	ación en Saluc	I, ADM : A	tención E	Diabetes M	lellitus						
Fuente	de información:	SIS: Var	iables: ADM 14	1, 15, 17 y 18										
Observa	Fuente de información: SIS: Variables: ADM 14, 15, 17 y 18 Observaciones: Número de pacientes en control de diabetes mellitus con cifras de glucosa sérica o capilar igual o menores a 130mgs/dL. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA CONTROL METABOLICO											nores a 130	0mgs/dL.	

				Ficha t	técnica (del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P6-03	Denoi	minación:	Paciente en	n control y prevención de enfermedades crónicas (Riesgo Cardiovascular)									
Tipo:	Estratégico X De Gestión		Sentido de X Ascendente Descendente Regular		Dimensión:		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes controlados con hipertensión arterial (HTA).													
Método	de cálculo:		Unidad	Inidad de Línea base						Meta				
Wictodo	de calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes con HTA en tratamiento controlados metabólicamente				Paciente controlado (presión arterial 140/90	<u><</u>	4629	4982	5536	6218	6786	6795	7,307	
Progran	nación de la meta	a 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre		Cuarto trimestre				
	6,000			6,500				000			7,	307		
Glosario	• •			ación en Salud	i, AHA :Ate	ención	Hipertens	ión Arteria	l					
Fuente	de información:		ables: AHA 14	· · ·										
Observa	aciones:			on cifras de p TROL METABO		rial ig	uales o m	enores a	140/90m	nm Hg. SUJ	ETO A D	ISPONIBILI	DAD DE	

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P6-04	Denc	minación:	Detecciones	s realizadas de enfermedades crónicas en el adulto y en el anciano (Hiperplasia Prostátio								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	Des	cendente	Dime	ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de detecciones de síntomas prostáticos en población masculina de 45 años y más.												
Método	de cálculo:				Unidad de		Línea base						Meta
IVICIOUO	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas					Detección		13417	20412	21322	24765	25500	56,42 1
Program	mación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	14,000			30,000				,000			56	,421	
Glosario		SIS: Sis	ema de Inform	ación en Salud	d, DET : [eteccion	es						
Fuente	de información:		Т 32 у 41										
Observa	aciones:	Aplicacion salud	Aplicación de cuestionario de síntomas prostáticos a la población masculina de 45 años y más que acude a las unidades de										

				Ficha t									
Clave:	SS-SSM-P6-05	Deno	minación:	Consultas in Unidades de	ntegrales otorgadas a personas con enfermedades crónicas no transmisibles en la Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas (UNEME*s E.C.)								
Тіро:	Estratégico X De Gestión	la medici	Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular			ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medición: X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas otorgadas por cada una de las especialidades: Medicina, Nutrición, Psicología.												
Mátada	de cálculo:				Unida	d de		Línea			ea base		
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a Tasa d	bsoluto Porce e variación Otro:	ntaje Ra	zón o promedio		Consul	tas			3585	6831	6970	7150	7300
Fórmula de	e cálculo: Total de con	sultas otorgad	las										
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	1,450			3,450				600			. , ,	300	
Glosario):	Unidad,	ENM: Consulta										
Fuente d	de información:	CON19,	SIS: UNEME E.C CUERNAVACA JSI, UNEME E.C. CUAUTLA JS III. CON07, CON08, CON09, CON10, CON17, CON18, CON19, CON27, CON28, CON29, CON29, CON30, CON37, CON38, CON39, CON40, CSP07, CSP08, CSP09, CSP10, CSP17, CSP18, CSP19, CSP20, EPV01, ENM02, ENM03										
Observa	aciones:			e primera vez y A DISPONIBIL							JNEME*s:	Medicina,	Nutrición

				Ficha	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P6-06	Denoi	minación:	Clubes de ai	utoayuda	acreditac	los						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	Des	cendente	Dime	nsión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de grupos de Ayuda mutua acreditados. Unidad de Línea base Meta												
Método	de cálculo:				Unidad de		Línea base						
Motodo	ac valoulo.				medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Club acreditado				10	17	16	12	7
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	1			4				7				7	
Glosario	o:	SIS: Siste	ema de Inform	ación en Saluc	t								
Fuente	de información:	SIS: GAN											
Observa	aciones:	Integrantes de los clubes de autoayuda con control metabólico de sus padecimientos de acuerdo a los lineamientos											

	Provocto
Número:	Proyecto Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 2
Nombre:	Vigilancia Epidemiológica
Municipio(s):	
wamoipio(s).	Población objetivo del proyecto
Hombres:	855,558 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
Tiomores.	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Capiancion.	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2.10. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas
Lje recior.	degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su
	estado de salud.
Objetivo:	2.10.4. Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades
Objetivo.	emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Estrategia:	2.10.4.1. Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes
Lstrategia.	epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Objetivo.	Características del proyecto
Objetivo(s):	Establecer estrategias de prevención y control, así como delimitar los daños a la
Objetivo(s).	salud en la población.
	 Reforzar la promoción y protección de la salud de la población en general, disminuyendo riesgos de contagio en la población.
Estrategia(s)	
LStrategia(S)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Curar a los pacientes con tuberculosis. Tratar a las paragnes detectodas con labora.
	Tratar a las personas detectadas con lepra. Atradas aparturas y aficar las aparturas as actual entre las apiros as a constituidad de la cons
	Atender oportuna y eficaz las emergencias en salud entre las primeras 24 y 48
	horas.
	Mantener la notificación del total de las unidades médicas a través del Sistema
	Único de Información de Vigilancia Epidemiológica (SUIVE).
	Asegurar el procesamiento de muestras para la vigilancia epidemiológica
	Investigación de personas sospechosas de cólera.
Acciones	de N/A
coordinación	
	ros
órdenes	de
gobierno	
dependencia estatales:	
Acciones	de N/A
concertación con	la l
sociedad:	ia
Beneficio so	cial N/A
y/o económio	
Observacion	es.

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	4,055.00	1,370.93	1,071.67	1,199.86	412.54								
Federal	4,055.00	1,370.93	1,071.67	1,199.86	412.54								
Materiales y suministros	3,337.11	1,027.86	938.75	1,028.75	<i>341.75</i>								
Servicios generales	543.89	281.07	114.92	107.11	40.79								
Bienes Muebles Inmuebles e Intangibles	174.00	62.00	18.00	64.00	30.00								
Observaciones													

				Ficha	tácnic	a dal i	ndicad	or					
-01	00 0014 07 04		,										
Clave:	SS-SSM-P7-01	Deno	minación:	Personas de	tectadas	con sinto	matologia	sospechos	a a tube	rculosis			
							Efici	encia				x Mensual Bimestral	
 .	Estratégico	Sentido	70	endente	_ ·	.,	x Eficacia			Frecuencia		Trimestral	
Tipo:	X De Gestión	la medici	ón: Des	cendente	Dime	nsión:	Calic	10.01		de medicio		Semestral	
		Regular					Ecor	nomía		ao moaioid		Anual	
												Otro:	
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas detectadas sospechosas de padecer Tuberculosis													
													Meta
Melodo	de calculo.				medid	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor a	absoluto Porc	entaje Ra	zón o promedio										
Tasa d	le variación Otro	:											
Fármula d	le cálculo: Número de	noroonaa dat	antadaa aama a	an probable de	Pers	ona	3703	3703	3703	3703	3025	3086	3148
tuberculos		personas det	ectadas como ca	iso probable de									
Progran	nación de la me	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	787			1,572			2,	359			3,	148	
Glosario	o:												
Fuente de información:													
		Acumula	tivo. Para el lo	gro de las met	as es nec	esario co	ntar con e	l presupue	sto progr	ramado para	recursos	humanos e	insumos
Observa	aciones:	para llev	ar a cabo la	detección de	sintomátic	os respi	ratorios er	n poblaciói	n de ries	go, municip	ios priorita	arios, perso	nas con
		desnutri	ción, comorbili	dad VIH-SIDA,	diabetes	mellitus,	alcoholism	o, CERES	OS, asilo	s, población	indígena,	migrantes	y otros.

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P7-02	Deno	minación:	Pacientes cu				<u> </u>					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	Doc	endente cendente ular	Dime	nsión:	x Efica			Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del in	dicador, se inc	rementa la can	tidad de l	Pacientes	curados o	de tubercul	osis.				
Método	de cálculo:				Unidad	Unidad de Línea base							Meta
Wictodo	létodo de cálculo:					3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce le variación Otro: e cálculo: Total de pa		cón o promedio		Pacie Cura			79	77	65	79	65	72
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre			Cuan	to trimestre	
	18	36				54				72			
Glosario): 	tuberculosis co	n bacilos	copía po	sitiva								
Fuente	de información:												
Observa	aciones:	Acumula	tivo.										

				-· ·			,, ,	1					
				Ficha i	tecnic	a aei i	naicaa	or					
Clave:	SS-SSM-P7-03	Denomir	ación:	Personas co	n tratami	ento para	lepra						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	1.00	endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuenci de medicio	a :	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor, se inc	rementa la car	tidad de	Personas							
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
ivietodo	ue calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	absoluto X Porce variación Otro: de cálculo: Número s con lepra*100		promedio tadas con	lepra/personas	Porce	entaje	100% (2)	100% (2)	100%	5 100% (2)	100% (2)	100% (2)	100%
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%			10	00%			10	0%	
Glosario): 												
Fuente	de información:												
Observa	aciones:	Acumulativo											

				Ficha i	técnic.	a del ii	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P7-04	Denom	nación:	Porcentaje d	e emerge	encias ate	ndidas en	Salud					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	Desi	endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica	10.01		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indic	ador, se inc	rementa la can	tidad de	emergenc	ias atendi	das en Sal	ud				
Método	de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Welloud	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	bsoluto x Porce variación Otro: e cálculo: Total de Eas en Salud Registra	mergencias en S	o promedio alud Atendida	s / El Total de	Porce	entaje			100% (35)	100%	100% (41)	100% (20)	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
01 1	100%			100%			10	00%			10	0%	
Glosario													
Fuente d	de información:	Base de da	tos del prog	rama de desas	tres y no	tas de mo	nitoreo						
Observa	aciones:	Este tipo de	eventos so	n impredecible	s, sin em	bargo se	deben ate	nder el tota	al de aq	uellos que se	registren		

				Ficha t	écnic	a del il	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P7-05	Denom	inación:	Notificacion	nes reali	izadas de	e morbilio	dad de las	Unidad	des de Salu	d a travé	s de SUI\	/E.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	la mediciór	Des Reg			ensión:	x Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo SUIVE.		icador, se ir	ncrementa la ca	antidad d	le notifica	ciones rea	lizadas de	morbilio	lad de las U	nidades de	Salud a t	ravés de
NA441-	-1 411				Unida	d de			Lín	ea base			Meta
ivietodo	de cálculo:				medid	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porc e variación Otro e cálculo: Número de		n o promedio		Notific	cación	-	-	-	14280	14290	14,292	14,300
				Progra	amación	n de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	3,575			7,150			10	,725			14,	300	
Glosario):	SUIVE: Si	stema Único	de Información	de Vigila	ancia Epic	lemiológic	a					
Fuente o	de información:	SUIVE											
Observa	aciones:												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P7-06	Denc	minación:	Porcentaje c	e muestr	as proces	adas para	vigilancia	epidemio	lógica			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuencia de medició	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ir	dicador, se inc	rementa el núr	nero de r	nuestras į	orocesada	s para vigil	ancia epi	demiológica			
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
IVICIOGO	ue calculo.				media	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	absoluto x Porci le variación Otro: de cálculo: Número agica / Muestras ingre	de muestra			Porce	entaje				100% (53,44 7)	100% (47,35 5)	90% (40,98 0)	90%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	90%	90%			9	0%			9	0%			
Glosario	<u> </u>		aboratorio Est	atal de Salud P	ública								
Fuente	de información:	LESP											
Observa	aciones:												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P7-07	Denon	inación:	Personas o	detectad	as sospe	echosas o	de cólera.					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la mediciói	Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	Eficion X Efica Calicon Ecor	icia		Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del ind	cador, se inc	crementa el núr	1				sas de d	ólera			
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
motodo	do daldalo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula d	absoluto Porce le variación Otro: le cálculo: Número o osas de cólera		n o promedio etectadas p	or laboratorio	Pers	sona	1,048	964	662	1,537	1,920	1,767	1,808
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
Classiis	403	NODAA OF	OLAL MENUOMA	1,093	1001 DAD			522 FNOIÓN 00	NEDOL M	ANIE IO VEDAT		308 51.061.504	
Glosario				A NOM-016-SSA2-					NIKOL, M	ANEJO Y TRAT	AMIENTO DI	EL COLERA	
Fuente	de información:			elos: Guía mensu								1.00/ 1.1	
Observa	Servaciones: Casos de diarrea que cumplen con la definición operacional de sospechosos a cólera estudiados que deben corresponder al 2% del total de casos de diarrea notificados al SUAVE (Incluye todas las instituciones del Sector Salud: IMSS, ISSSTE, SEDENA y SSM).												

	Drawasta
Número:	Proyecto 8 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Control de zoonosis y vectores
Municipio(s).	
iviuriicipio(s).	Población objetivo del proyecto
Hombres:	855,558 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
nombres.	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Subiuricion.	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Fig rooter:	
Eje rector:	2.10. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Objetivo:	2.10.4. Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Estrategia:	2.10.4.1. Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s): Estrategia(s)	 Establecer estrategias de prevención y control, así como delimitar los daños a la salud en la población. Reforzar la promoción y protección de la salud de la población en general, disminuyendo riesgos de contagio en la población.
	 acciones de control larvario. Detectar casos sospechosos de paludismo. Ministrar tratamiento a los casos de Chagas agudos e indeterminados de acuerdo a la NOM. Mantener sin casos de rabia humana y canina al estado de Morelos. Realización de exámenes a pacientes sospechosos de brucelosis. Atender al total de los pacientes que acudan a las unidades médicas por picadura de alacrán. Evaluación de poblaciones de mosquitos transmisores de dengue a través de las ovitrampas
Acciones coordinación con ot órdenes gobierno dependencia estatales: Acciones concertación	ros de o as de N/A
sociedad: Beneficio so	cial N/A
y/o económio	
Observacion	es.

Información	financiera del p				
Rubro		Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)	
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	40,857.00	40,745.00	112.00	0.00	0.00
Federal	40,857.00	40,745.00	112.00	0.00	0.00
Materiales y suministros	27,002.00	26,890.00	112.00	0.00	0.00
Servicios generales	13,735.00	13,735.00	0.00	0.00	0.00
Bienes Muebles Inmuebles e Intangibles	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

				-: -	14!-	1-1:	!!!	'					
				Ficha									
Clave:	SS-SSM-P8-01	Denom	nación:	Cobertura de	e control l	arvario pa	ara el comi	bate del mo	osco tran:	smisor del d	engue.		
Tipo:	Estratégico X De Gestión Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular Pretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el					ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indic	ador, se inc	rementa el núr					para el c	ombate del	mosco trai	nsmisor del	
Método	de cálculo:				Unida	Unidad de Línea base							Meta
Wictodo	Método de cálculo:					a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porci e variación Otro: e cálculo: Número de	• •	o promedio ontrol larvario		loca	idad				40	30	36	40
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	20	30				35				10			
Glosario):	ación de criade	ros y cor	trol de red	cipientes p	ermanente	es.						
Fuente o	de información:	Plataforma	entomológi	ca 2013									
Observa	aciones:	ides denomina	das de es	trato 1 (de	e mayor ri	esgo)							

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P8-02	Denomi	nación:	Muestras tor	nadas en	paciente	s sintomát	icos de go	ta gruesa	de paludisn	10.		
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición.	Reg	cendente ular		ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medicio	a i	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de muestras tomadas de gota gruesa de paludismo en pacientes con sintomatología probable.												
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Melodo	Metodo de Calculo: medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												2013
	absoluto Porce le variación Otro: e cálculo: Número de		o promedio en paciente	s sintomáticos	Mue	estra	45,043	31,534	30,236	30,820	32,240	31,130	20,00
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
<u>4,400</u> 9,800 15,050 20,000													
Glosario) :	SIS. Sistem	a de inform	ación en salud									
Fuente d	de información:	SIS.											
Observa	aciones:			as de sangre c anteniendo la v					ril, en toc	las las unida	ides de sa	lud y los d	iferentes

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P8-03	Denomin	ación:	Pacientes co	n tratami	ento para	la enferm	edad de C	hagas				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes con tratamiento para la enfermedad de Chagas													
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2011													2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes candidatos con tratamiento/ casos detectados con dx de chagas agudo o indeterminado*100 Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio 100% 100% 100% 100% 100% 100% (30) (32) (33)											100%		
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
01	100%			100%			10	00%			10	10%	
Glosario:													
Fuente de información: Observaciones: Los casos candidatos a tratamiento son sólo aquellos que su diagnóstico es de infección reciente.													
Observa	aciones:	Los casos ca	indidatos a	tratamiento s	on sólo a	quellos q	ue su diagi	nóstico es	de intec	ción reciente.			
		Figha tágaiga dal indicadas											

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P8-04	Denoi	minación:	Perros y gato	os con va	cuna anti	rrábica car	nina aplica	da				
Tipo: Estratégico Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular						ensión:	X Efica Calid			Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del inc	dicador, se inc	rementa el nún	nero de a	ınimales c	on vacuna	antirrábic	a canina	aplicada			
Método	de cálculo:				Unida	d de			Líne	ea base			Meta
Wictodo	uc calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porc e variación Otro: e cálculo: Número de		cón o promedio vacunados			y gatos nados	36450 0	36450 0	36450 0	35450 0	36450 0	36450 0	36450 0
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre													
	127,575			255,150			261	,150			364	,500	
Glosario):												
Fuente d	de información:												
Observa	aciones:												

	Ficha técnica del indicador												
				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P8-05	Den	ominación:	Pacientes co	on exáme	nes aplica	ados para	detección	de brucel	osis.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	ión: De	cendente scendente gular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuencia de medicio	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A may	or valor del i	ndicador, se in	crementa el núr	nero de F	acientes	con exám	enes aplica	ados para	detección c	le brucelo	sis	
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Weloud	ue calculo.				media	medida 2007 2008 2009 2010 2011 201						2012	2013
	bsoluto Por e variación Otro				nte con men	4121	5923	3019	3,467	3,048	3,743	3,850	
Progran	nación de la me	ta 2013											
	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre												
	750			1,750			2,	700			3,	850	
Glosario):	SIS: Sis	tema de infor	nación en salud									
Fuente	de información:	SIS											
Observa	aciones:	Solo se	toman en cue	nta los exámen	es realiza	dos en la	boratorios	jurisdiccio	nales 1 y	3, en jurisdic	cción 2 (H	GJ)	

Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P8-06 Denominación: Pacientes atendidos por picadura de alacrán													
Clave:	SS-SSM-P8-06	Denor	minación:	Pacientes at	endidos p	oor picadu	ra de alac	rán					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	Desc	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del inc	licador, se inc	rementa el nún	nero de p	oacientes a	atendidos	por picadu	ra de ala	acrán			
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
IVICIOUO	ue calculo.				medid	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa de	bsoluto X Porcie variación Otro: de cálculo: Número cientes que solicitaron	de pacientes			Porce	entaje				100% (30,86 8)	100% (36,60 3)	100% (32,313)	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		undo trimestre				trimestre				trimestre		
100%							10	0%			10	00%	
Glosario):												
Fuente d	de información:	Sistema o	de informaciór	n en salud									
Observaciones:													

				Ficha t	técnica	del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P8-07	Denom	inación:	Ovitrampas	revisada	as para	mosquito	s transm	isores	del dengue			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	Des	endente cendente ular	Dimer		Eficio X Efica Calid	encia acia		Frecuenci de medicio	a :	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	etación: A mayo	r valor del indi	cador, se in	crementa el nún					mosqu	itos transmi	sores del	dengue	
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b						Meta
Microac	de calculo.				medida 200			2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porc de variación Otro de cálculo: Número de		Ovitra revisa		-	-	-	-	165,00 0	106,00	158,6 00		
Progran	mación de la mei	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				rimestre	
	23,200			72,600			116	3,800			158	,600	
Glosario	o:												
Fuente	de información:	Plataforma	de Vigiland	ia Entomológica	a de Deng	re							
Observa	aciones:	ocurre tan (materiale:	nbién en la s y personal	orque por las o segunda quince de entomología s para los moso	ena de dic a). Una ovi	iembre. trampa	** La pro se conside	gramación	está en	función de	la disponib	ilidad pres	upuestal

		Proyecto
Número:		9 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 2
Nombre:		Prevención y control de accidentes y lesiones
Municipio(s):		El estado de Morelos
		Población objetivo del proyecto
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,633 <i>Total:</i> 1,777,227
		Clasificación funcional
Finalidad:		Desarrollo humano y social
Función:		Garantizar el acceso universal a los servicios de salud, con calidad, calidez y corresponsabilidad social.
Subfunción:		Prestación de Servicios de Atención a la Comunidad
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2.	Desarrollo social y construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.9	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de
		ención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
	adı	ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	_	ograma Sectorial de Salud
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
		Características del proyecto
Objetivo(s):		Prevenir las lesiones de causa externa durante los periodos vacacionales
Estrategia(s)	:	Mediante la difusión de material informativo (trípticos, dípticos, posters) así como de la consejería y asesoría en prevención de accidentes.
Acciones coordinación ot órdenes gobierno dependencia estatales:	ros de o	Al inicio de cada periodo vacacional nos coordinamos con seguridad pública estatal, CAPUFE, ERUM, cruz roja, tránsito metropolitano y policía de caminos.
Acciones concertación con sociedad:	de la	Invitar a las ONGs y a la sociedad civil a que participen en las acciones de difusión y prevención de accidentes
Beneficio soc y/o económio	co:	Previniendo lesiones de causa externa no intencionadas en la población
Observacion	es:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)								
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	150.00 150.00 0.00 0.00 0.00											
Federal	150.00	150.00	0.00	0.00	0.00							
Materiales y suministros	25.00	25.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales 125.00 125.00 0.00 0.00												
Observaciones												

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P9-01	Deno	minación:	Campañas re	alizadas	de Preve	nción de A	Accidentes					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	la medicio	in: Regi	cendente ular		nsión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del in	dicador, se inc	rementa la can					ención de	e Accidentes			
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b						Meta
motodo					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas					ñas	3	3	3	3	3	3	3
Progran	nación de la met	a 2013		,								_	<u> </u>
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	o trimestre	
	0			1				2				3	
Glosario	Glosario:												
Fuente	Fuente de información: Informe Trimestral Jurisdiccional												
Observa	aciones:	medidas	preventivas ei	oañas depende n la comunidad zan en vacacior	centros	de espar	cimiento y	las carrete	eras.	os que se re	quieren p	ara la difusio	ón de las

Número: 10 Tipo: () institucional () de inversión Prioridad: 2 Nombre: Centro de Atención Médica Permanente Municipio(s): Población objetivo del proyecto Hombres: 855,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 C1 a sificación función al Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): * Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) * Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) * Atención de las urgencias médicas * Docencia Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de coordinación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Observaciones: * Atención oportuna de las urgencia médicas * Observaciones: * Atención oportuna de las urgencia médicas * Observaciones:			Proyecto
Nombre: Centro de Atención Médica Permanente Municipio(s): Población objetivo del proyecto Hombres: 855,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdicional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) • Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) • Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) • Atención médica de las urgencias médicas • Docencia Acciones de coordinación Acciones de concentación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concentación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas	Número:		
Población objetivo del proyecto S55,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 C a s í fi c a c í ó n f u n c i o n a l Finalidad: 2. Desarrollo Social Subtunción: 2.3. Salud 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa	Nombre:		
Población objetivo del proyecto S55,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 C a s í fi c a c í ó n f u n c i o n a l Finalidad: 2. Desarrollo Social Subtunción: 2.3. Salud 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa	Municipio(s):	•	
Finalidad: Finalidad: Función: Subfunción: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Salud Subfunción: Eje rector: Objetivo: Estrategia: Crascifi ca ción funcional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Estrategia(s): Atención que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención de las urgencias médicas Docencia Acciones de coordinación con la sociedad: Beneficio social V/A tención oportuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas Atención con la sociedad: Beneficio social V/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas Atención con con la sociedad: Beneficio social V/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas Atención con con la sociedad: Beneficio social V/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas Atención con con con con con con con con con co			Población objetivo del proyecto
Finalidad: Función: 2.3. Salud 2.3. Salud 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social V/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas Portuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas	Hombres:		855,558 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
Subfunción: 2.3. Salud 2.3. Salud 2.3. I Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía 2.9. Garantizar el derecho a la salud 2.9. Garantizar el derecho a la salud 2.9. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa de Mediano Plazo Programa Sectorial 2013-2018 Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa de Mediano Plazo Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa de Mediano Plazo Pendiente generales Programa Sectorial 2013-2018 Programa Sectorial 2013-2018 Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa de Mediano Plazo Pendiente generales Programa de Mediano Plazo Pendiente generales Programa de Mediano Plazo Programa de Mediano Plazo Programa de Mediano Pla			Clasificación funcional
Subfunción: 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de dificil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: 2.9. Garantizar el persona Vinculación de Salud a la Persona Vinculación de ciudadanía Desarrollo Estrategia (s): 2.9. Garantizar el derecho a la salud de Canacterísticas del proyecto Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de dificil acceso y en horarios nocturnos. • Atención prehospitalaria • Regulación de las urgencias médicas • Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A Atención oportuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas			
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de dificil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A Concertación Con otros ordenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación Con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas			
Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A con otros de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas	Subfunción:		
Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): • Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) • Atención prehospitalaria • Regulación de las urgencias médicas • Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: N/A Acciones de concertación con la sociedad: N/A Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas			
Estrategia: 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A NA NA Atención oportuna de las urgencia médicas			·
centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Actiones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas		_	
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. MIMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A Concertación Con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas	Estrategia:		
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): • Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) • Atención prehospitalaria • Regulación de las urgencias médicas • Docencia Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Atención oportuna de las urgencia médicas			Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Características del proyecto Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas	Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud
Objetivo(s): Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. MACCIONES DE DENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población neces de difícil acceso y en horarios nocturnos.	Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos. Estrategia(s): Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas			
Estrategia(s): • Atención médica de primer contacto (Vía telefónica) • Atención prehospitalaria • Regulación de las urgencias médicas • Docencia Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:	Objetivo(s):		
 Atención prehospitalaria Regulación de las urgencias médicas Docencia Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención prehospitalaria Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Atención de las urgencia médicas Atención oportuna de las urgencia médicas 	Estrategia(s)	:	·
 Regulación de las urgencias médicas Docencia Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Acciones de las urgencias médicas prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. MA Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. MA Atención de las urgencias médicas MSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. 			, , ,
Acciones de coordinación IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A Atención de las urgencia médicas Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos.			
coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. REUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos. N/A Ayuntamientos. N/A Atención oportuna de las urgencia médicas			
con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A Atención oportuna de las urgencia médicas	Acciones	de	Atención de las urgencias prehospitalaria.
órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A N/A N/A Atención oportuna de las urgencia médicas	coordinación	'	IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos.
gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A N/A N/A Atención oportuna de las urgencia médicas	con ot		
dependencias estatales: Acciones de N/A concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas			
estatales: Acciones de N/A concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Acciones de N/A Alención oportuna de las urgencia médicas		•	
Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A Atención oportuna de las urgencia médicas	•	ıs	
concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Atención oportuna de las urgencia médicas		do	NI/Λ
con la sociedad: Beneficio social Atención oportuna de las urgencia médicas y/o económico:			N/M
sociedad: Beneficio social Atención oportuna de las urgencia médicas y/o económico:			
Beneficio social Atención oportuna de las urgencia médicas y/o económico:		,u	
y/o económico:		cial	Atención oportuna de las urgencia médicas

Información f	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)													
Rubro	F	Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)										
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre									
Total	250.00	180.00	5.00	45.00	20.00									
Federal	250.00	180.00	5.00	45.00	20.00									
Materiales y suministros	200.00	140.00	0.00	40.00	20.00									
Servicios generales	25.00	25.00	0.00	0.00	0.00									
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	25.00	15.00	5.00	5.00	0.00									
Observaciones														

	Ficha técnica del indicador Slave: SS-SSM-P10-01 Denominación: Porcentaje de personas con atención prehospitalaria otorgada en las Urgencias Médicas.												
Clave:	SS-SSM-P10-01	Denomir	ación:	Porcentaje	de pers	onas co	n atenció	n prehosi	oitalaria	otorgada e	n las Urg	encias Me	édicas.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	1 100	endente cendente ular	Dime	nsión:	X Efica			Frecuencia de medicio	a :	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor, se ind	rementa la can	tidad de p	ersonas	con atenc	ión prehos	pitalaria	otorgada en	las Urgeno	ias Médica	S.
Método	de cálculo:				Unidad medida		2007	2008	Lín 2009	ea base 2010	2011	2012	Meta 2013
Tasa d Fórmula de Número de	bsoluto X Porce variación Otro: e cálculo: e personas con atencique solicitan atención	/ Total de	Persona	ı							95%		
					amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre 95%		Seg	undo trimestre 95%				<i>trimestre</i> 5%			Cuarto t	trimestre	
Glosario		33 /6				J /0				70			
Fuente	de información:												
Observa	aciones:	No se cuer programada		tecedentes de	bido a qı	ue no se	ha ejecu	tado el pi	rograma,	este año 2	013 inicia	rán las act	ividades

				<i></i> ,	, ,			,					
				Ficha t	ecnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P10-02	Denomin	ación:	Porcentaje	de urge	ncias m	édicas at	endidas c	le prime	er contacto	(vía telefo	ónica)	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	nsión:	Efica Calid	10.01		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor, se inc	rementa la can			médicas a	atendidas (de prime	r contacto			
Método	de cálculo:				Unidad	d de			Lín	ea base			Meta
Wictodo	Método de cálculo: Initiato de medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												
Tasa d	bsoluto X Porc e variación Otro: e cálculo: Número de elefónicas con solicitu	urgencias médicas			Porcent	aje							95%
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
01 '	95%		95%			9:	5%			95	5%		
Glosario													
Fuente (de información:												
Observa	Observaciones: No se cuenta con antecedentes debido a que no se ha ejecutado el programa, este año 2013 iniciarán las actividades programadas.												

		Proyecto
Número:		11 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:		Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria
Municipio(s):		Todo el Estado
wamoipio(3).		Población objetivo del proyecto
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
TIOTHOTES.		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social
Función:		2.3. Salud
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Subtuticion.		
Fig. #2.ata#!	_	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	_	Desarrollo social y construcción de la ciudadanía
Objetivo:	de	0. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas generativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su tado de salud.
Estrategia:	de	0.5. Fomentar la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores salud.
	2.1	0.6. Consolidar la promoción de municipios y escuelas saludables.
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	_	ograma Sectorial de Salud
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
		Características del proyecto
Objetivo(s):		 Realizar intervenciones intersectoriales anticipatorias, integradas y efectivas con los menores de educación básica, adolescentes y jóvenes de educación media y superior, que les permita desarrollar capacidades para ejercer mayor control sobre los determinantes causales de su salud, mejorarla y así incrementar el aprovechamiento escolar, y promover desde temprana edad la incorporación de hábitos y costumbres saludables. Impulsar y fortalecer la participación de las autoridades municipales para la elaboración y ejecución de políticas públicas saludables con un enfoque en la promoción de la salud que permita incidir en los determinantes de la salud de la población. Reforzar la acción comunitaria desarrollando competencias y sistemas de participación social en las acciones de salud que deriven en el manejo de los diferentes determinantes de la salud a fin de generar entornos saludables Fomentar el auto cuidado de la salud en la población mediante acciones específicas basadas en el estudio de determinantes sociales y modificados en base a la alfabetización sanitaria, desarrollo de competencias, abogacía en salud y mercadotecnia social con la finalidad de impulsar una nueva cultura en salud. Alcanzar una mayor equidad en las condiciones de salud, mediante la prestación de Atención Integral de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud, de acuerdo con la edad y sexo de cada persona (línea de vida); fortaleciendo el posicionamiento de la Cartilla Nacional de Salud como un instrumento más para el fomento del auto cuidado. Contribuir a modificar los determinantes desfavorables e impulsar el fortalecimiento de los determinantes favorables para la salud de los migrantes, para mejorar su estilo de vida y así promover, la protección de su salud en los lugares de origen, traslado y destino.

	• Incontivor hábitos do vido coludables que derives en la prevención y
	 Incentivar hábitos de vida saludables que deriven en la prevención y reducción del sobrepeso y obesidad infantil. a través de estrategias de alfabetización sanitaria nutricional y la oferta de alimentos en los planteles de educación básica
Estrategia(s):	 Implementación de actividades de promoción de la salud, entre el sector educativo y el sector salud, formando alianzas con otros sectores, para promover ambientes saludables con énfasis en la alimentación y actividad física, a través de la educación para la salud con un enfoque integral y la entrega de servicios de salud.
	 Incorporar el mayor número de municipios del estado a la Red Morelense de Municipios por la Salud.
	 Asesorar e incentivar a las autoridades municipales para la elaboración y aplicación de un plan de promoción para el mejoramiento de la salud de sus comunidades.
	 Trabajar de manera conjunta entre el personal de salud, la autoridad municipal y la comunidad para elaborar planes que permitan mejorar los entornos, desarrollar competencias en la comunidad y diagnosticar y atender los principales problemas de salud de la comunidad.
	 Proporcionar en las unidades de salud el Servicio Integrado de Promoción y Prevención, fortaleciendo la capacitación al personal de salud operativo y estableciendo acciones conjuntas y coordinadas con los diferentes programas para la vigilancia de las acciones preventivas y su seguimiento mediante la cartilla nacional de salud.
	 Proporcionar en las unidades de salud el Servicio Integrado de Promoción y Prevención para una mejor salud por grupo de edad, sexo y etapa de la vida en la población migrante.
	 Fomentar el establecimiento de acuerdos de colaboración mediante la coordinación de acciones de promoción de la salud y manejo de determinantes con líderes de migrantes.
	 Implementar estrategias encaminadas al alfabetismo nutricional para mejorar la toma de decisiones informadas de la población sobre una dieta correcta e impulsar la actividad física como estilos de vida favorables para la salud hasta lograr la certificación de planteles de educación básica como "Casitas de Nutrición".
Acciones de	Coordinación con el IEBEM para implementar el programa Escuela y Salud.
coordinación con otros órdenes de	 Coordinación con los Municipios del estado para la Incorporación al programa de Entornos y Comunidades Saludables mediante la Red de Municipios Saludables.
gobierno o dependencias estatales:	 Acciones Intersectoriales con la Secretaría de Trabajo y Previsión Social; Secretaría de Educación Pública, Secretaría de Desarrollo Social; Secretaria de Hacienda y Crédito Público, Secretaría de Economía; Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo rural, Pesca y Alimentación; Comisión Nacional del Agua para la Implementación del Acuerdo Nacional por la Salud Alimentaria.
Acciones de	Comités locales de salud
concertación con la sociedad:	Red Estatal de Municipios por la Salud
Beneficio social	Fomento de una nueva cultura en salud que permitirá incidir en los principales
y/o económico:	problemas de salud pública mediante el manejo de determinantes por la propia población con el menor costo beneficio
Observaciones:	

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	7,000.00	6,434.29	393.12	127.77	44.82								
Federal	7,000.00	6,434.29	393.12	127.77	44.82								
Materiales y suministros	2,595.01	2,547.67	37.78	4.78	4.78								
Servicios generales	2,956.24	2,444.57	348.64	122.99	40.04								
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	1,448.74	1,442.05	6.69	0.00	0.00								
Observaciones													

Clave: SS-SSM-P11-01 Denominación: Escuelas certificadas como saludables y seguras X Ascendente Dimensión: Estratégico X De Gestión Dimensión: Estratégico Regular Dimensión: Estratégico Sentido de la medición: Regular Dimensión: Eficacia Calidad Economía Calidad Economía Correction: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de escuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Atención a la salud, educación para la salud, fortalecimiento del entorno escolar y participación social. Método de cálculo: Método de cálculo: Metodo de cálculo: Número total de escuelas certificadas como saludables y seguras Escuelas 16 16 20 28 35 39 40														
Tipo: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Regular Dimensión: Eficacia Calidad Eficacia Calidad Economía Ca					Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Tipo: Sentido de la medición: Dimensión: Dimensión: Sentidad de medición: Sentidad de secuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Ataual Otro: Sentidad de medición: Sentidad de medición: Sentidad de secuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Ataual Otro: Sentidad de medición: Sentidad de medición: Sentidad de secuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Ataual Otro: Sentidad de medición: Sentidad de medición: Sentidad de secuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Ataual Otro: Sentidada de Línea base sentidadad de secuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Ataual Otro: Sentidada de Línea base sentidadad de Línea base s	Clave:	SS-SSM-P11-01	Denom	inación:	Escuelas cer	tificadas	como sal	udables y :	seguras					
Método de cálculo: Método de cálculo: Unidad de medida Metodo de cálculo: Unidad de medida Unidad de variación Unidad	Tipo:	X De Gestión	la mediciói	Desi	cendente ular			Efica Calic Ecor	icia lad nomía		de medicio	a ón:	Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Metodo de calculo: Metodo de calculo: medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Escuelas 16 16 20 28 35 39 40 Fórmula de cálculo: Número total de escuelas certificadas como saludables y seguras Frimer trimestre Segundo trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Cuarto trimestre 10 35 35 40 Glosario: La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación municipal asociada al inicio de gobierno y cambio de autoridades locales SIS. Sistema de Información en Salud	Interpre												tro compon	entes de
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Escuelas 16 16 20 28 35 39 40	Mátada	do cóloulo:				Unidad	d de	Línea b	ase					Meta
Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de escuelas certificadas como saludables y seguras Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre 10 Se	Melodo	ue calculo.				medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Primer trimestreSegundo trimestreTercer trimestreCuarto trimestre10353540Glosario:La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación municipal asociada al inicio de gobierno y cambio de autoridades localesFuente de información:SIS. Sistema de Información en Salud	Tasa de	e variación Otro		•	o saludables y	Escu	elas	16	16	20	28	35	39	40
10 35 35 40 Glosario: La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación municipal asociada al inicio de gobierno y cambio de autoridades locales Fuente de información: SIS. Sistema de Información en Salud	Progran	nación de la mei	ta 2013											
Glosario: La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación municipal asociada al inicio de gobierno y cambio de autoridades locales Fuente de información: SIS. Sistema de Información en Salud				Seg										
Fuente de información: SIS. Sistema de Información en Salud		10												
	Glosario):			stablecido en ba	ase a la e	estimació	n de partic	ipación mu	unicipal	asociada al i	nicio de g	obierno y ca	ımbio de
Observaciones: SIS	Fuente d	de información:	SIS. Sister	na de Inform	ación en Salud									
	Observa	aciones:	SIS											

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P11-02	Denomi	nación:	Porcentaje d	e Municip	oios del e	stado inco	rporados a	l program	a de entorn	os y comu	nidades sa	udables
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición.	Regu	cendente ular		ensión:		acia dad nomía		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre				rementa la car ración y ejecuc						os a la Red o	de Municip	oios por la s	alud que
Método	de cálculo:			, ,	Unida medid	d de	Línea b		2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Tasa d	absoluto x Porce de variación Otro: le cálculo: Número de n s por la salud en el esta	nunicipios incorp				entaje	N/A	N//A	N/A	69.6%	84%	96.9%	57.6%
Progran	mación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
Glosario	15.1% 42.4% 57.6% 57.6% 9% es igual a 3 municipios incorporados. 15.1% es igual a 5 municipios incorporado. 24.2% es igual a 8 municipios incorporados. 33.3% es igual a 11 municipios incorporados 42.4% es igual a 14 municipios incorporados. 51.5% es igual a 17												
Fuente	de información:		•	ación en Salud									
Observa	aciones:	SIS											

				Ficha t	rácnia	a dal i	ndiaad	or					
Clave:	SS-SSM-P11-03	Denor	ninación:	Comunidade	s con iza	miento de	e bandera l	olanca en :	salud				
Тіро:	Estratégico X De Gestión	la medició	n: Des Reg			ensión:		icia Iad iomía		Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre				rementa la can ión de la salud								torgado un	paquete
Mátada	do oóloulos				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
ivietodo	de cálculo:				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Otro: e cálculo: Número de		ón o promedio on izamiento de	bandera	Comun	idad	18	21	17	18	23	14	25
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	0			5				15				25	
Glosario):		2013 se ha e: es locales	stablecido en b	ase a la	estimació	n de partic	ipación mu	unicipal a	asociada al i	nicio de go	obierno y ca	ambio de
Fuente (de información:	SIS. Siste	ma de Inform	ación en Salud									
Observa	aciones:	SIS											

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P11-04	Denomina	ción:	Atenciones in	ntegrales	otorgada	s en la "Lír	nea de Vid	a"				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Asce Desc Regu	endente	Dime	ensión:	X Eficie Efica Calid	ıcia		Frecuencia de medició	in: 5	Mensual Bimestral Trimestral Gemestral Unual Otro:	
Interpret		or valor del indica phabiencia y segu		cantidad	de atend	ión Integr	ales en la	línea d	e vida propo	rcionadas	a la pobla	ción sin	
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												Meta	
WELUUU	ue calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Otro:		promedio		Atend	ciones	660,94 5	685,36 7	701,36 1	709,59	716,21 8	38697 1	71500 0
	e cálculo: Número d	<u>'</u>	grales oto	rgadas									
Program	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			undo trimestre				trimestre			Cuarto t		
	150000	335000			530	0000			715	000			
Glosario):												
Fuente d	de información:	SIS. Sistema	de Inform	ación en Salud									
Observa	ciones:	SIS											

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P11-05	Denor	ninación:	Atenciones I	ntegrales	otorgada	ıs en la "Líı	nea de Vid	a" a mig	rantes			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	la medició	n: Des	endente ccendente gular	J	ensión:		icia Iad nomía		Frecuenci de medicio	a i	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		or valor del i ón migrante.	idicador, se	incrementa la	cantidad	de atend	ciones inte	egrales oto	rgadas	en la línea	de vida, p	roporciona	das a la
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medid	la 📗	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Otro: e cálculo: Número d	:	n o promedio	orgadas a	Atend	ciones	1581	1568	980	1179	936	831	1236
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	gundo trimestre				trimestre				trimestre	
	345			649				27				263	
Glosario):	La meta 2 no preced		stablecido en ba	ase a la n	nedia de p	ooblación r	nigrante ol	oservada	a en los últim	os años la	cual es fluc	tuante y
Fuente	de información:	SIS. Siste	ma de Inforn	nación en Saluc	t								
Observa	aciones:												

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P11-06	Denom	inación:	Escuelas de	nivel bás	co acred	itadas con	Casitas de	Nutrició	ón			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	X De Gestión la medición: Descendente Regular				nsión:	X Eficion Efica Calidon Ecor	icia		Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indi	cador, se inc	rementa la can					ditadas c	on Casitas d	e nutriciór	1	
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta 2017 2008 2010 2011 2012 2013												
					medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Otro: e cálculo: Número de		n o promedio básico acredi	tadas con	Esci acred		-	-	-	-	35	55	40
Progran	nación de la met	a 2013								·			
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	10			35				35				40	
Glosario	La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación social y educativa asociada al cambio de autoridades locales, aunado a la estrategia conjunta y paralela con el programa Escuela y Salud. Los datos de línea de base corresponden a los notificados a través de metas estratégicas gubernamentales.												
Fuente d	de información:	SIS. Sister	na de Inform	ación en Salud									
Observaciones: SIS													

				Proye	cto				
Número:		12	Tipo: (x) instituci	onal () de ir	nversión	Prioridad:	1
Nombre:	S	Supervisión	de Unidade	s de Primer	Nivel de	Atend	ión		
Municipio(s):	· T	odo el Esta	do de More	los					
			Poblad	ión objetivo	del proy	vecto			
Hombres:	8	358,588	Mujeres	s: 9	18,639		Total:	1,777.	227
			Clasif	icación	func	iona	ı <i>I</i>		
Finalidad:	2	2. Desarrollo	Social						
Función:		2.3 Salud							
Subfunción:	2	2.3.2 Presta	ción de Serv	vicios de Sa	lud a la f	Persor	na		
			inculación c				arrollo		
Eje rector:		esarrollo soc			a ciudada	anía			
Objetivo:	_	Garantizar e							
Estrategia:								os en sus tres	
								ordinación c	perativa y
		inistrativa de							
								entre centros	de salud,
	centr	ros centinela						es.	
D	D		culación co		та ае іи	eaiand	Plazo		
Programa:		rama Secto			I D		- 01:	-1.0040.0040	
Objetivo:	Pend	liente por a					a Sectoria	al 2013-2018	
Objetive (a)		Asiaway la v		cterísticas (atanai án	maádina a tu	ovás da la
Objetivo(s):		nejorar ia d upervisión d						médica a tr n.	aves de la
Estrategia(s)		Difusión y p le los servic			ión de la	a norm	atividad (oficial para la	regulación
Acciones		J/A	· ·						
coordinación	,								
con oti	ros								
órdenes	de								
gobierno	0								
dependencia	is								
estatales:									
		I/A							
concertación									
con	la								
sociedad:	, , .								
Beneficio soc	cial N	⁄lejora en el	estado de	salud de la	població	on del .	∟stado de	e Morelos por	el impacto
y/o económic		le los proce	sos de aten	cion medica	a integral	de pri	mer nivel		
Observacion	es:								

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total 33	600.00	453.90	93.10	24.10	28.90						
Federal	600.00	453.90	93.10	24.10	28.90						
Materiales y suministros	145.00	51.90	47.10	22.10	23.90						
Servicios generales	25.00	12.00	6.00	2.00	5.00						
Bienes muebles, inmuebles e intangibles.	430.00	390.00	40.00	0.00	0.00						
Observaciones Auto	rizado Federal.										

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P12-01	Denom	nación:	Supervisión	de unidad	des de pri	imer nivel o	de atención	1				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	e De	scendente escendente egular	Dimensión: x Eficiencia Eficacia Calidad Economía				Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de supervisiones a unidades de primer nivel de atención												
Metodo de calcillo.												Meta	
Motodo	uo oaioaio.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor a Tasa de Fórmula de	e variación Otro:	entaje Razói	o promedio		Uni	dad							108
	upervisiones realizada	s			méd	dica	-				-		100
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	gundo trimestre				trimestre				trimestre	
Classria	27			54			•	81			ı	08	
Glosario: Fuente de información: Cronogramas de actividades y reporte de supervisiones realizadas.													
ruente d	de información:								!.			2-1	1
Observaciones: El cumplimiento de las supervisiones a las unidades de Primer Nivel de Atención programadas en los meses señalados, es sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos No se contempla una línea base dado que el proyecto es nuevo.									ios, esta				

				Р	roye	cto				
Número:		13	Tipo:	(x) ir	nstitucio	nal () de ii	nversión	Prioridad:	1
Nombre:		Acreditació	n de unida	ides de	salud d	le prim	er nive	l.		
Municipio(s):	•	Todo el Est	ado de Mo	orelos.						
			Pob	lación	objetivo	del pro	oyecto			
Hombres:		858,588	Muje	eres:	91	8,639		Total:	1,777,	227
Clasificación funcional										
Finalidad: 2. Desarrollo social.										
Función:		2.3 Salud								
Subfunción:		2.3.2 Presta	ación de S	ervicios	s de Sal	ud a la	Perso	na		
		ı	Vinculació	n con e	l Plan E	statal	de Des	arrollo		
Eje rector:	2. I	Desarrollo so	ocial y con	struccio	ón de la	ciudad	danía			
Objetivo:	2.9	. Garantizar	el derech	o a la s	alud.					
Estrategia:	2.1	0.1. Consoli	dar el imp	acto de	e los sei	rvicios	estable	ecidos en	el Catálogo L	Iniversal de
		rvicios de Sa					l segur	o popular.		
	2.1	0.7. Mejorar								
		Vi	inculación	con el	Progran	na de l	Median	o Plazo		
Programa:	_	ograma Sect								
Objetivo:	Pe	ndiente por d						na Sectori	al 2013-2018	
	Características del proyecto									
Objetivo(s):									lad, Seguridad	
									de Servicios c	le Salud en
		las unidade								
Estrategia(s)):			•			•		ón de unidade	
		• Inte	gración y S	Seguim	iento al	Plan A	ınual de	e Acredita	ción de unida	des.
Acciones	de	N/A								
coordinación										
	ros									
órdenes	de									
gobierno	0									
dependencias estatales:										
Acciones	de	N/A								
concertación		IN/ /\								
con	la l									
sociedad:	ia									
Beneficio so	cial	Garantizar	la atenció	n méd	lica inte	aral d	e calid	ad a la r	oblación usu	aria de los
y/o económio		servicios de								a.ia 60 i00
Observacion			22.20							
3333.140.011	J.,									

Inform	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
Hubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total		200.00	200.00	0.00	0.00	0.00						
Federal		200.00	200.00	0.00	0.00	0.00						
Servicios personales		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						
Materiales y suministros		200.00	200.00	0.00	0.00	0.00						
Servicios generales		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones Auto		rizado Federal.										

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P13-01	Denoi	minación:	Unidades de	Primer N	vel de A	tención Ac	reditadas					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	in:	cendente escendente egular		nsión:	ión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de unidades de Primer Nivel de Atención acreditadas												
Método	de cálculo:				Unidad			Línea base					Meta
					medida	ì	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Unidades a		ón o promedio		Centr Sal		-	-	4	38	22	75	1
Progran	nación de la met	a 2013		1									
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	0			1				1				1	
Glosario):												
Fuente	de información:	editar de	la Unida	d Estatal d	e Gestión	de la Ca	lidad SSM,						
Observa	Observaciones: La unidad que será sujeta al proceso de acreditación 2013, es Felipe Neri J.S. III Cuautla, de acuerdo a las especificaciones del oficio 067 emitido por la Subsecretaria de Integración y Desarrollo del sector Salud, se considera el proceso de acreditación realizado a unidades de salud como indefinido, por lo que se modifica el proceso de calendarización de unidades a reacreditar.							editación					

		Proyecto										
Número:		14 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i>	1									
Nombre:		Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención										
Municipio(s):		Todo el Estado de Morelos.										
, ,		Población objetivo del proyecto										
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227										
		Clasificación funcional										
Finalidad:		2. Desarrollo Social										
Función:		2.3 Salud										
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona										
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo										
Eje rector:	2.	Desarrollo social y construcción de la ciudadanía										
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el derecho a la salud.										
Estrategia:	2.9	9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de	salud,									
	cei	entros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.										
		9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud.										
		10.1. Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Univer	rsal de									
	Se	Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular.										
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo										
Programa:		rograma Sectorial de Salud										
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
		Características del proyecto										
Objetivo(s):		Satisfacer las necesidades de atención médica en el primer nivel de atención población del estado de Morelos.	ón a la									
Estrategia(s)	:	 Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de 	е									
		programas, acciones y estrategias conjuntas.										
		 Consolidar el Sistema Estatal de Protección Social en Salud. 										
		Favorecer la atención médica oportuna integral y de calidad, mediante										
		adecuado y ágil flujo de pacientes referidos y contrarreferidos entre los	3									
		niveles de atención.										
	de											
coordinación		salud, paquete básico de servicios, seguro popular, programa oportunidades,										
	ros	,	cion									
órdenes	de	con otras instituciones del Sector Salud y Servicios Municipales.										
gobierno o												
dependencia estatales:	S											
	de	Involucrar a la población beneficiada en la toma de decisiones en el terreno de	. la									
concertación		atención médica de primer nivel: atención médica oportuna, de calidad y con	J Ia									
concertacion	la	calidez.										
sociedad:	ia	Juliu02.										
Beneficio sod	cial	Garantizando la atención médica en el primer nivel de atención.										
y/o económic		data										
Observacion												
3,500, 440,011	JJ.											

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	2,200.00	1,477.92	437.26	196.90	87.92					
Federal	2,200.00	1,477.92	437.26	196.90	87.92					
Materiales y suministros	227.00	135.32	35.23	35.23	21.23					
Servicios generales	485.00	180.10	90.54	152.68	61.69					
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	1,488.00	1,162.50	311.50	9.00	5.00					
Observaciones Auto	rizado Federal.									

				Ficha i	técnica	del i	ndic	ador					
Clave:	SS-SSM-P14-01	Deno	minación:	Consultas ot	orgadas e	n unidad	les de	primer nive	l de atenció	ón			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	tido de X Ascendente		Dimensión: Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuenc de medic	cia ción:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas en el Primer Nivel de Atención y un mayor número de acciones preventivas y curativas realizadas oportunamente												
					Unidad	Lír	ea ba	ase					Meta
Método	de cálculo:				de medida	20	07	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor Tasa varia		entaje Raz	zón o promedio										1,620,30
Fórmula de	e cálculo:				Consulta	a 1,48	8,146	1,507,297	1,504,368	1,548,407	1,595,941	1,515,951	
Número de	consultas otorgadas												
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre 324,060			undo trimestre			Te	ercer trimestre	9			trimestre	
	810, 151				1,296,242			1,62	20,302				
Glosario) :												
Fuente	de información:	Informes Página we	,	s de informació	n OLAP								
Observa	ciones:												

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P14-02	Denomin		Pacientes er capacidad re		de unida	des de S	alud de F	Primer N	Nivel de Ate	nción a ι	ınidades d	e mayor
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición: x Ascendente Descendente Regular				nsión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía			Frecuencia X 1 de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes enviados de una unidad de primer nivel de atención a otra de mayor capacidad resolutiva según su padecimiento Unidad de Línea base Meta												
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b					2211 2212	
Motodo	do carcaro.				medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa de	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Pacientes referidos con formato SRC por unidad médica						30,654	33,498	32,468	38,598	31,920	45,479	48,15 1
Progran	nación de la meta	a 2013							l				
	Primer trimestre		Segun	do trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	11,726		2	4,142			36	,234			48,	151	
Glosario	o:												
Fuente d	de información:	n: SIS (Sistema de Información en Salud Morelos) Página web DGIS Servicios de información OLAP (Sistema Nacional de Información en Salud)											
Observa	aciones:	La cifra de consultas otorgadas corresponde incluye consultas médicas y estomatológicas en unidades de primer nivel En el caso de la referencias la meta es acumulable y se construyó por el comportamiento de la demanda que representa el 3% de las consultas otorgadas											

		Proyecto								
Número:		15 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1								
Nombre:		Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer								
		Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. I.								
Municipio(s):	:	Cuernavaca, Coatlán del Río, Emiliano Zapata, Huitzilac, Jiutepec, Mazatepec,								
		Miacatlán, Temixco, Tepoztlán, Tetecala y Xochitepec.								
		Población objetivo del proyecto								
Hombres:		446,830 <i>Mujeres:</i> 480,611 <i>Total:</i> 927,441								
		Clasificación funcional								
Finalidad:		2. Desarrollo Social								
Función:		2.3 Salud								
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud								
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el derecho a la salud.								
Estrategia:	2.9	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles								
		e atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y								
	ad	Iministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.								
	2.9	9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud,								
	се	entros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.								
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo										
Programa:	Programa Sectorial de Salud									
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
		Características del proyecto								
Objetivo(s):		Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a								
		todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria I.								
Estrategia(s)):	I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención								
		médica y no médica de Calidad en la atención a la población morelense.								
		II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades								
		Medicas								
		III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos.								
Acciones	de	N/A								
coordinación										
	ros									
órdenes	de									
gobierno o										
dependencia	as									
estatales:										
Acciones	de	N/A								
concertación	1									
con	la									
sociedad:										
Beneficio so		Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las								
y/o económic		unidades de salud del Primer de Nivel.								
Observacion	ies:	N/A								

Inform	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total		8,350.00	3,025.18	2,577.13	1,817.71	929.99					
Federal		8,350.00	3,025.18	2,577.13	1,817.71	929.99					
Materiales y suministros		5,588.00	2,175.38	1,823.48	1,132.71	456.44					
Servicios generales		2,762.00	849.80	<i>753.65</i>	685.00	473.55					
Observaciones Autor		izado Federal.									

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P15-0	1 Dend	ominación:	Consultas m	édicas ot	orgadas (de Primer I	Nivel de at	ención er	n la Jurisdico	ión Sanita	ria No. I.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	ae Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en unidades de Primer Nivel de Atención												
Mátada	de cálculo:				Unidad	d de	Línea base					Meta	
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	le variación Otro:		Cons	ultas				629,746	615,766	631,634	646,663		
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	129,333 323,332						517	7,331			646	,663	
Glosario													
Fuente	de información:	Sistema	a de Informació	n en Salud "SIS	" de la D	rección (General de	Informacio	ón en salı	ud "DGIS".			
Observa	aciones:	El cump críticos	olimiento de las	consultas prog	gramadas	en los	neses señ	alados, es	tá sujeto	a cambios	oor conting	jencias o in	cidentes

		Proyecto								
Número:		16 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1								
Nombre:		Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer								
rionnoro.		Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. II.								
Municipio(s):		Jojutla, Amacuzac, Puente de Ixtla, Tlaltizapán, Tlaquiltenango, y Zacatepec.								
		Población objetivo del proyecto								
Hombres:		121,212 <i>Mujeres:</i> 127,987 <i>Total:</i> 249,199								
Clasificación funcional										
Finalidad:		2. Desarrollo Social								
Función:		2.3 Salud								
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud								
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	_	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:		9. Garantizar el derecho a la salud.								
Estrategia:		9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles								
		atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y								
		ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.								
		9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud,								
	ce	ntros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.								
Dragrama	D	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:		ograma Sectorial de Salud								
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018								
Objetivo(s):		Características del proyecto Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a								
Objetivo(s).		todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria II.								
Estrategia(s)		Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención								
Lotratogia(5)	•	médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense.								
		II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades								
		Medicas								
		III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades								
		médicas y Equipos Médicos.								
Acciones	de	N/A								
coordinación										
	ros									
órdenes	de									
gobierno o										
dependencia	!S									
estatales:	do	N/A								
Acciones concertación	de	IV/A								
con	la									
sociedad:	ia									
Beneficio sod	cial	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las								
y/o económic		unidades de salud del Primer de Nivel.								
Observacion		N/A								
- Social Vacioni	JJ.	1.3/1.5								

Inform	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio		Subtotales	Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestre								
Total		6,300.00	1,890.00	1,831.50	1,633.50	945.00					
Federal		6,300.00	1,890.00	1,831.50	1,633.50	945.00					
Materiales y suministros		3,648.00	1,094.40	1,035.90	970.50	547.20					
Servicios generales		2,652.00	795.60	795.60	663.00	397.80					
Observaciones Autor		zado Federal.									

				Ficha t	técnic:	a del i	indicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P16-01	Denoi	minación:	Consultas m				-	ención er	ı la Jurisdico	ión Sanita	ria No. II.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	I)esc	endente cendente		nsión:	Calidad C			Frecuenci de medicio	a X	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en unidades de Primer Nivel de Atención												
Mátada	de cálculo:				Unidad	d de	Línea base Met						
Melodo	ue calculo.				medida	3	2007 2008 2009 2010 20			2011	2012	2013	
Fórmula d	le variación Otro:	ntaje Raz	ón o promedio		Cons	ultas				259,137	261,492	268,975	275,289
Program	nación de la meta	a 2013											
- 3 - 1	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	55,058	137,645	220,232 275,289										
Glosario	o:												
Fuente	de información:	Sistema	de Información	n en Salud "SIS	" de la Di	rección (General de	Informació	on en salı	ud "DGIS".			
Observa	aciones:	El cumpli críticos	miento de las	consultas prog	gramadas	en los	meses señ	alados, es	tá sujeto	a cambios	oor conting	jencias o in	cidentes

Número: 17 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1 Nombre: Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. III. Municipio(s): Cuautla, Atlatlahucan, Axochiapan, Ayala, Jantetelco, Jonacatepec, Ocuituco, Temoac, Tepalcingo, Tetela del Volcán, Tilanepantla, Tlayacapan, Totolapan, Yautepec, Yecapixtla y Zacualpan. Población objetivo del proyecto Hombres: 290.546 Mujeres: 310,041 Total: 600,587 Finalidad: 2. Desarrollo Social Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3 Salud Subfunción: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Estrategia: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía La parantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Desarrollo Social y Construcción de condinación para población propoblación ser entire centros de condi					Pr	oyed	: t o					
Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. III.	Número:		17	Tipo:) de	inversión	Prioridad	1	
Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. III. Municipio(s): Cuautla, Atlatlahucan, Axochiapan, Ayala, Jantetelco, Jonacatepec, Ocuituco, Temoac, Tepalcingo, Tetela del Volcán, TlaInepantla, Tlayacapan, Totolapan, Yautepec, Yecapixtla y Zacualpan. Población objetivo del proyecto Hombres: 290,546 Mujeres: 310,041 Total: 600,587 C la sificación funcional Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelensa. Medicas III. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas y Equipos Médicos. N/A Acciones de condinación con otros órdenes de de desarción de condinación con otros órdenes de degolerno o dependencias estatales: Acciones de Concertación	Nombre:											ner
Temoac, Tepalcingo, Tetela del Volcán, Tlalnepantla, Tlayacapan, Totolapan, Yautepec, Yecapixlla y Zacualpan. **Población objetivo del proyecto** **Hombres:** 290,546 **Mujeres:** 310,041 **Total:** 600,587 ** **Clasificación funcional** Finalidad:** 2. Desarrollo Social ** Función:** 2.3 Salud ** Subfunción:** 2.3.4 Rectoria del Sistema de Salud ** **Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo** Eje rector:** 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía ** Objetivo:** 2.9 Garantizar el derecho a la salud.** Estrategia:** 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. **Vinculación con el Programa de Mediano Plazo** *Programa:** Programa Sectorial de Salud ** **Objetivo:** Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 ** **Características del proyecto** **Objetivo(s):** Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. **Estrategia(s):** I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas y Equipos Médicos. **N/A* **Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:** **Acciones de gobierno o de dependencias estatales:** **Acciones de gobierno o de de coordinación con otros órdenes de gobierno o de de coordinación con otros órdenes de gobierno o de de coordinación con otros órdenes de gobierno o de coordinación con otros órdenes de gobierno o de coordinación con otros órdenes de gobierno o de coordinación con otros órdenes								•				
Yautepec, Yecapixtla y Zacualpan. Población objetivo del proyecto	Municipio(s):		Cuautla, Atla	ıtlahucan	, Axochia	apan, A	Ayala, J	antet	elco, Jona	acatepec, Oc	uituco,	
Población objetivo del proyecto Hombres: 290,546 Mujeres: 310,041 Total: 600,587	, , ,		Temoac, Tep	oalcingo,	Tetela d	el Volc	án, Tla	Inepa	ntla, Tlay	acapan, Toto	olapan,	
Hombres: 290,546 Mujeres: 310,041 Total: 600,587												
Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3 Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Destivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. N/A Acciones de coordinación con otros dependencias estatales: Acciones de N/A N/A						bjetivo	del pro	yecto				
Finalidad: Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades Medicas y Equipos Médicos. N/A Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A	Hombres:		290,546							600),587	
Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de gobier					ificac	ción	func	ion	al			
Subfunción:				Social								
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. N/A Acciones de de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A												
Eje rector: Objetivo: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación odependencias estatales: Acciones de concertación	Subfunción:											
Objetivo: 2.9 Garantizar el derecho a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas y Equipos Médicos. N/A Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A									sarrollo			
Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A							Ciudada	nía				
de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A							, .					
administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A	Estrategia:											
2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A										coordinacior	operativ	va y
centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A												- 11
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A											os ae sa	aiud,
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A		cer								ies.		
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A	Programa:	Dro				rogran	ia ue iv	leulai	IO PIAZO			
Características del proyecto Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A						o olobo	oro al Di	coarar	na Saatai	ial 2012 201	0	
 Objetivo(s): Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s):	Objetivo.	ге	naiente por a		•				na Secioi	1ai 2013-201	0	
todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III. Estrategia(s): I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación N/A	Objetivo(s):		Administrar v						natorialos	financieros	v servici	08.2
médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A	Objetivo(s).		todas las áre	as corre	spondien	ntes de	la Juris	dicci	ón Sanita	ria III.		
Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A	Estrategia(s).	:	médica y	no medi	ica de Ca	alidad e	en la at	enció	n a la pob	lación morel	ense.	
médicas y Equipos Médicos. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A N/A				on y ase	esoria	por io	s respo	onsab	ies de p	rograma a	ias Unida	ades
coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A concertación							nimiento	o cor	rectivo y	preventivo	a Unida	ades
con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A concertación			N/A									
órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A concertación												
gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación												
dependencias estatales: Acciones de N/A concertación												
estatales: Acciones de N/A concertación	0	•										
Acciones de N/A concertación	•	5										
concertación		do	NI/Δ									
		ue	I W/ /T\									
		la										
sociedad:		<i>,</i> α										
Beneficio social Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las		cial	Garantizar la	a calidad	en la at	tenciór	n médic	a inte	egral a la	población u	suaria de	e las
y/o económico: unidades de salud del Primer de Nivel.								-	J			
Observaciones: N/A							O1.					

Inform	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro			Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)						
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total		8,350.00	2,356.48	2,373.55	2,144.02	1,475.95					
Federal		8,350.00	2,356.48	2,373.55	2,144.02	1,475.95					
Materiales y suministros		4,208.67	1,291.30	1,271.80	1,031.57	614.00					
Servicios generales		4,141.33	1,065.18	1,101.75	1,112.45	861.95					
Observaciones	Autori	izado Federal.									

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P17-0	1 Denom	inación:	Consultas m	édicas ot	orgadas o	de Primer N	Nivel de at	ención er	la Jurisdico	ión Sanita	ria No. III.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	Des Des	endente cendente	Dimensión: Eficacia Calidad Economía Frecuencia de medición: Seme Anual Otro:						Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en unidades de Primer Nivel de Atención												
Método	de cálculo:		Unidad de Línea base							Meta			
MELOGO	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	e variación Otro:	ntaje Razó		Cons	ultas				659,524	635,696	681,717	698,350	
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	139,670			349,175			558	3,680			698	,350	
Glosario):												
Fuente o	de información:	Sistema de	e Informació	n en Salud "SIS	6" de la D	irección C	General de	Informació	ón en salı	ud "DGIS".			
Observa	aciones:	El cumplin críticos	niento de las	consultas prog	gramadas	en los r	neses señ	alados, es	tá sujeto	a cambios	oor conting	gencias o in	cidentes

		Proyecto
Número:		18 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:		Fortalecimiento a Programas y unidades de Primer Nivel de Atención
Municipio(s):		Todo el Estado.
warnoipio(3).		Población objetivo del proyecto
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1'777,272
TIOTHOTES.		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social.
Función:		2.3. Salud.
Subfunción:		2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud.
Subtuticion.		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	_	9. Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	_	
Estrategia.	de adı 2.9	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y lministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. 9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud,
	cei	ntros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.
Dua sura na s	Dur	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	_	ograma Sectorial de Salud
Objetivo:	re	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto
Objetivo(s):		Ejecutar acciones de apoyo que permitan a las áreas dependientes de la
Objetivo(3).		Subdirección de Primer Nivel de Atención su fortalecimiento y optimización de los Recursos Humanos, de Infraestructura física, equipamiento, dirigido a mejorar la productividad y la calidad en el Servicio.
Estrategia(s)	:	 Coordinar la distribución del Presupuesto Autorizado a las áreas adscritas a la Subdirección. Difundir las políticas, normas y procedimientos para la racionalización, austeridad y disciplina presupuestal; así como, la difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación Supervisar y gestionar los trámites tendientes a la adquisición, abastecimiento, conservación y distribución de insumos para la salud, administrativos y de servicios generales de las áreas adscritas a la Subdirección de Primer Nivel.
coordinación	ros de o	N/A
concertación con sociedad: Beneficio soc	la cial	N/A N/A
y/o económic		N/A
Observacion	es:	N/A

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)						
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	1,000.00	574.00	213.00	149.10	63.90					
Federal	1,000.00	574.00	213.00	149.10	63.90					
Materiales y suminis	ros 434.00	239.60	97.20	68.04	29.16					
Servicios genera	ales 186.00	74.40	55.80	39.06	16.74					
Bienes Muebles, Inmueble Intangil		260.00	60.00	42.00	18.00					
Observaciones A	utorizado Federal									

					Ficha i	écnic	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P18-01	Deno	ominació	ón:	Supervisión	de la apli	cación de	los recurs	os asignad	los a uni	dades de Pri	mer N	ivel d	le Atención	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido Ia medici	ae	X Ascer Desce Regu	endente	Dime	ensión:	Eficie X Efica Calid Ecor	icia		Frecuencia de medició			Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ir	ndicador r	mayor ı	número de su	pervisione	es								
Método	de cálculo:					Unidad	d de	Línea b	ase						Meta
Melodo	ue calculo.					medid	а	2007	2008	2009	2010	201	1	2012	2013
Fórmula de	e variación Otro		azón o pron	medio		Superv	isiones	-	-	-	-	-		-	12
					Progra	amación	de la m	eta 2013							
	Primer trimestre			Segu	ndo trimestre				trimestre			Си		rimestre	
	3				6				9				12	2	
Fuente (de información:	•	Inforn	ne de S	Supervisión										
Observa	ciones:														

				Fic	ha téd	cnica d	del indi	cador					
Clave:	SS-SSM-P18-02	Denoi	minación:	Integració	n del Dia	gnóstico c	le necesid	ades en ur	nidades d	e Primer niv	el de Aten	ción	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	de Desce Regula	ndente	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> Si el va	lor es igual a	1 se cumple co	n el indicado	r								
Método	de cálculo:				Unida	d de			Líne	ea base			Meta
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	e variación Otro	0:	ón o promedio		Diagn	ostico	-	-	-	-	-	-	1
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		ndo trimestre	e Tercer trimestre Cuarto trin					trimestre				
	1			1				1				1	
Fuente o	de información:	•	Cédula de Ev	/aluación									
Observa	aciones:												

					Ficha i	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P18-	3 Den	nominaci	ión:	Unidades de	Primer N	livel de a	ención for	talecidas					
													Mensual	
	F/ .	Sentido	de	X Asce	endente				encia		Frecuenci	_	Bimestral	
Tipo:	Estratégico X De Gestión			Desc	cendente	Dimensión: X Eficacia Frecuencia de medició				-	Trimestral Semestral			
,	A De Gestion	la medio	ular			Economía			ae meaici	on: _	Anual			
								2001	ioiiiia				Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador más unidades fortalecidas													
	Unidad de Unipea hase Meta													
Metodo	de cálculo:					medid	medida 2007 2008 2009 2010 2011			2011	2012	2013		
X Valor a	absoluto Po	rcentaje F	Razón o pro	omedio										
	le variación Ot	0:					dad	_	_	_	_	_	_	25
Fórmula d						mé	dica							
	edica fortalecida													
Program	nación de la m	eta 2013												
	Primer trimestre			Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
0 12									12				25	
Fuente	de informaciór	: Expedi	ente de ι	unidade	s fortalecidas									
Observa	bservaciones: El cumplimiento de la meta está sujeto a la disponibilidad del recurso asignado a las diversas unidades. El fortalecimiento a las unidades es sobre insumos básicos de atención para pacientes.													

	Provocto
Número:	Proyecto 19 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Estrategia Rutas de la Salud
Municipio(s):	
wamopio(3).	Población objetivo del proyecto
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
Tiombies.	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3 Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Cabiancion.	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles
	de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
	administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
	2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud,
	centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Fortalecer la atención a la población mediante la planificación del desarrollo y
	fortalecimiento de programas y proyectos, anteponiendo la calidad en la prestación
- , , , , , , ,	del servicio.
Estrategia(s)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	del Estado.
	Acercar servicios para la detección oportuna de enfermedades, en los 33
	municipios de la entidad.
	Fortalecer las actividades de los programas prioritarios (cáncer de la mujer)
	de los SSM
	Incluir en las actividades de promoción y difusión a diferentes agentes de la Comunidad (Auviliares de salud, promotores de salud evales).
	Salud de la Comunidad (Auxiliares de salud, promotores de salud, avales
	ciudadanos, parteras tradicionales), fortaleciendo la participación de la población en el cuidado de su salud.
Acciones	de N/A
coordinación	
	ros
órdenes	de
gobierno	0
dependencia	
estatales:	
Acciones	de N/A
concertación	
con	la
sociedad:	
Beneficio soc	cial Acercar servicios de detección a la población más vulnerable del Estado
y/o económio	·
Observacion	

Inform	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro			Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)						
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total		85.00	50.00	0.00	35.00	0.00					
Federal		85.00	50.00	0.00	35.00	0.00					
Materiales y suministros		45.00	30.00	0.00	15.00	0.00					
Servicios generales		40.00	20.00	0.00	20.00	0.00					
Observaciones	Autor	rizado Federal.									

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P19-01	SM-P19-01 <i>Denominación:</i> Visitas domi Población Vu			iciliarias de seguimiento de los Programas Prioritarios de la Institución, con enfoque a la ulnerable del Estado, realizadas en el Primer Nivel de Atención								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular			nsión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de visitas domiciliarías de seguimiento												
Método	de cálculo:				Unidad		0007	0000		a base	0044	0040	Meta
				<u> </u>	medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de visitas domiciliarias realizadas.					Visi Domic						19,500	36,000	6,242
				Progr	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Segu	undo trimestre		Tercer trimestre Cuarto trimes					trimestre		
1,560 3,122							4,0	682			6,	242	
Glosario:													
Fuente o	de información:	información: Informe mensual de rutas de la salud.											
Observaciones: El cumplimiento de las visitas domiciliarias programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos. Es importante recalcar que la disminución de la meta respecto al 2012, se debe a un ajuste en las actividades de la estrategia, las cuales se enfocan a partir de este año a los Municipios y grupos vulnerables.													

				Р	royed	cto					
Número:		20	Tipo:	(x) in	stitucio	nal () de i	nversión	Prioridad:	1	
Nombre:		Programa de	e Salud S	exual y	Reproc	luctiva	para A	Adolescent	es		
Municipio(s): Todo el Estado.											
Población objetivo del proyecto											
Hombres:		103,954	Muje	res:	10	2,486		Total:	206,	440	
			Clas	ifica	ción	func	cion	a I			
Finalidad:		2. Desarrollo	Social								
Función:		2.3 Salud									
Subfunción:		2.3.2 Presta	ción de S	ervicios	de Sal	ud a la	Perso	na			
		V	'inculació	n con e	l Plan E	statal o	le Des	arrollo			
Eje rector:	2 [esarrollo soc	cial y cons	strucció	n de ciu	ıdadaní	a				
Objetivo:	2.9	. Garantizar	el Derech	o a la s	alud						
Estrategia:									ricios en sus		
									coordinación	operativa y	
	ad	ministrativa d									
			nculación		Progran	na de N	1edian	o Plazo			
Programa:	_	ograma Secto									
Objetivo:	Pe	ndiente por d						na Sectori	al 2013-2018		
					sticas d						
Objetivo(s):		Contribuir al desarrollo y bienestar de las y los adolescentes, por medio de estrategias que permitan mejorar su salud sexual y reproductiva y disminuir embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual, que estén basados en el reconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos.									
Estrategia(s)		Promover acciones de información, educación y comunicación para sensibilizar a la									
L3trategia(3)	•								nductas salu		
Acciones	de	•									
coordinación	,										
con ot	ros										
órdenes	de	N/A									
gobierno	gobierno o										
	lependencias										
estatales:											
Acciones de											
concertación		NI/A									
con	la	N/A									
sociedad:											
Beneficio soc											
y/o económic											
Observacion	es:										

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubro	Subtotales	1er. Trimestre	1er. Trimestre 2do. Trimestre		4to. Trimestre					
Total	105.00	20.50	64.30	14.60	5.60					
Federal	105.00	20.50	64.30	14.60	5.60					
Materiales y suministros	21.00	2.00	17.00	2.00	0.00					
Servicios generales	54.10	4.60	31.30	12.60	5.60					
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	29.90	13.90	16.00	0.00	0.00					
Observaciones Auto	rizado Federal.									

				Ficha t	écnica	del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P20-01	Denor	ninación:	Campañas re	realizadas de información, educación y comunicación dirigidas a población Adolescente.								ente.
Tipo:	Estratégico x De Gestión		Sentido de la medición: x Ascendente Descendente Regular		Dimer	nsión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición: Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas de información, comunicación y educación realizadas con énfasis en la Salud Sexual y Reproductiva de las y los Adolescentes.													
Mátada	do oóloulos				Unidad	de	Línea base Me						Meta
ivietodo	de cálculo:				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto					Camp	aña			1	3	4	4	4
				Progra	amación d	de la m	eta 2013						
Primer trimestre Segundo trimestre					Tercer trimestre Cuarto trimestre								
0 1					3 4								
Glosario: Las acciones se realizarán en torno a de acuerdo a la programación Federa											de Salud	de la Adole	escencia
Fuente d	de información:												
Observaciones: Informes finales de las campañas realizadas													

	Ficha técnica del indicador														
Clave:	lave: SS-SSM-P20-02 Denominación: Cobertura de						le usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años.								
Тіро:	Estratégico x De Gestión	la medic	Sentido de la medición: Ascendente Descendente x Regular		Dimei		Eficiencia x Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición: Mensual Birmestral x Trimestral Semestral Anual Otro:						
Interpre	Interpretación: Número de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años, población responsabilidad de la secretaria de salud.														
Método	de cálculo:				Unidad		Línea base					Meta			
motodo					medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de usuarias activas menores de 20 años					Usua	rias				5,497	5,769	5,643	6,201		
				Progra	mación	de la m	eta 2013								
Primer trimestre Segundo trimestre					Tercer trimestre Cuar					Cuarto	rto trimestre				
6,201 6,201					6,201 6,201										
Glosario):	Accione	s permane	ntes en Primer Nive	vel de Atención.										
Fuente d	de información:														
Observa	Observaciones: Fuente: Sistema de información en Salud (mensual).														

	Proyecto								
Número:	21 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1								
Nombre:	Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario								
Municipio(s):									
	Población objetivo del proyecto								
Hombres: Mujeres: 316,571 Total: 316,571									
Clasificación funcional									
Finalidad: 2. Desarrollo social									
Función:	2.3 Salud								
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona								
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:	2.10. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.								
Estrategia:	2.10.3. Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar las complicaciones físicas, mentales y sociales. 2.10.6. Conseguir la acreditación del servicio para la atención y el tratamiento del cáncer, en las unidades hospitalarias.								
_	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	Programa Estatal de Salud								
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto								
Objetivo(s):	Disminuir el ritmo del crecimiento de la mortalidad por cáncer de mama a través de la provisión de servicios óptimos en la detección, diagnóstico, tratamiento y control del padecimiento, así como la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.								
Estrategia(s)	 Promover y realizar la exploración clínica de mama en mujeres de 25 a 39 años de edad. Alcanzar la cobertura de la detección temprana de cáncer de mama, a través de la toma de mastografías, priorizando en mujeres asintomáticas de 40 a 69 años. Realizar campañas de prevención y detección oportuna, mediante información educativa que permita identificar lesiones que puedan atenderse en forma temprana y/o conocer los determinantes del cáncer de mama para establecer estilos de vida saludables. Fortalecer los servicios de diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama. 								
Acciones coordinación con ot órdenes gobierno dependencia estatales: Acciones concertación con sociedad:	de								

	Que la población de mujeres, adopte estilos de vida saludable y a través de la detección y diagnóstico oportuno, las pacientes puedan recibir tratamiento en etapas tempranas, que cuenten con fácil acceso a los servicios, así como la gratuidad de la atención.
Observaciones:	La población a la que se enfoca el Programa, son mujeres de 15 años y más, responsabilidad de los SSM.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
ΠΙΙΟΙΟ	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total 105.00 19.60 36.65 26.40 2											
Federal	105.00	19.60	36.65	26.40	22.35						
Materiales y suministros	23.00	4.00	9.25	1.50	8.25						
Servicios generales	82.00	24.90	14.10								
Observaciones Aut	orizado Federal.										

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P21-01	Dend	ominación:	Cobertura d	de detección mediante mastografía de tamizaje a mujeres de 40 a 69 años de edad.								l <u>.</u>
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido la medic	ue	endente cendente ular	Dime	ensión: X Eficiencia Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del i	ndicador indica	mayor cobertui	ra con es	tudios de	mastograf	ía.					
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de los SSM					grafías			9,442	10,828	10,200	11,200	12,00 0
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	1,200 4,700						8,	200			12	,000	
Glosario):												
Fuente	de información:	Sistema	de Informació	n de Cáncer en	la Mujer								
Observa	oservaciones:												

	Proyecto								
Número:	22 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1								
Nombre:	Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino.								
Municipio(s):									
, , ,	Población objetivo del proyecto								
Hombres: Mujeres: 360,015 Total: 360,015									
Clasificaciónfuncional									
Finalidad: 2. Desarrollo Social									
Función:	2.3 Salud								
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona								
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía.								
Objetivo:	2.10. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.								
Estrategia:	2.10.3. Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar complicaciones físicas, mentales y sociales. 2.10.6. Conseguir la acreditación del servicio para la atención y el tratamiento del cáncer en las unidades hospitalarias.								
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	Programa Estatal de Salud								
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018								
	Características del proyecto								
Objetivo(s):	Establecer las actividades más efectivas en el desarrollo de acciones de promoción, prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, con la finalidad de disminuir la morbilidad y mortalidad por esta enfermedad.								
 Realizar intervenciones encaminadas a mejorar la promoción y difusión permanente del programa a través de: Desarrollo de campañas para modificar las determinantes del cáncer cérvico uterino. Incrementar la cobertura de detección de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, a través de citología cervical, haciendo énfasis en mujeres menores de 34 años de edad. Garantizar la cobertura de detección de Virus del Papiloma Humano a través de captura de híbridos, haciendo énfasis en mujeres de 35 a 64 años de edad. Impulsar la formación y capacitación continua del personal necesario para la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. Promover la gestión, para fortalecer la infraestructura física y equipo con el que se realiza la atención del cáncer cérvico uterino. Fomentar el acceso a la atención a las comunidades de menor índice de desarrollo humano, así como continuar con la gratuidad de la atención. 									
Acciones coordinación ot órdenes gobierno dependencia estatales:	ros de o								

Acciones de	
concertación	
con la	
sociedad:	
Beneficio social	
y/o económico:	
Observaciones:	El Programa se enfoca a la población femenina de 9 años y más, responsabilidad
	de los SSM.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)								
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	105.00 27.72 29.78 24.81 22.70									
Federal	105.00	27.72	29.78	24.81	22.70					
Materiales y suministros	58.30	17.25	16.90	12.75	11.40					
Servicios generales	46.70	46.70 10.47 12.88 12.06 11.								
Observaciones A	utorizado Federal.									

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P22-01	Denon	ninación:	Pruebas real	izadas a	mujeres o	de 35 a 64	años de e	dad para	a detección d	el virus	del papiloma	humano
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medició	Des	endente cendente ular	Dimensión:		x Eficiencia Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador indica una mayor cobertura de detección a través de la prueba de captura de híbridos.												
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de Otro: variación Fórmula de cálculo: Número de pruebas realizadas para la detección del virus del papiloma humano en mujeres de 35 a 64 años de edad				Pru	eba					4,000	0 4,000	4,000	
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre Segundo trimestre							trimestre				rto trimestre	
999 1,998				1,998			3,	000				4,000	
Glosario:													
Fuente d	Fuente de información: Sistema de Información de Cáncer				la Mujer	(SICAM)							
Observa	aciones:												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P22-02	Denor	ninación:	Citologías ce	ervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad.								
Тіро:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medició	Descendente		Dime	ensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador indica una mayor cobertura de detección con citología cervical.												
Mátada	de cálculo:				Unida	d de			Líne	ea base			Meta
Melodo	ue calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	bsoluto Porc e variación Otro: e cálculo: Número de e 34 años de edad		ón o promedio ales realizadas	en mujeres		ogías cales					16,200	17,000	17,85 0
					amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	4,461 8,925						13	,389			17,	850	
Glosario:													
Fuente	Fuente de información: Sistema de Información de Cánce					(SICAM)							
Observa	aciones:												

				Pro	yect	0			
Número:		23	Tipo:	(x)inst			nversión	Prioridad:	1
Nombre:		Coordinació	n y segui	miento de	e las ac	ividades d	e los pro	gramas que cor	nforman el
		componente							
Municipio(s):	•	Todo el Est	ado						
Población objetivo del proyecto									
Hombres:									
				ificac	ión f	uncion	a l		
Finalidad:		2. Desarroll	o Social						
Función:		2.3. Salud							
Subfunción:		2.3.2 Presta							
<i>-</i> .						atal de Des	arrollo		
Eje rector:		Desarrollo So				adania.			
Objetivo:	_	Garantizar				.1			
Estrategia:								vicios en sus tr	
			•		_		•	coordinación o _l	perativa y
	ad	ministrativa							
Drograma	Dra				ograma	de Median	o Piazo		
Programa:		ograma Sect			alabara	al Dragrar	na Caata	dal 2012 2019	
Objetivo:	re	naiente por c		•			na Sector	rial 2013-2018	
Objetivo(s):		Coadyuyar		aracterísti			oquimion	ito de los progr	amae quo
Objetivo(s).		conforman					seguirilei	ito de los progr	amas que
Estrategia(s)							ndo la co	ordinación de p	rogramas
Zonatogia(o)	•	acciones y				, promovio	1100 10 00	oraniaoion ao p	rogramao,
		acciones y	condicional	o Conjunt					
Acciones	de	N/A							
coordinación									
con oti	ros								
órdenes	de								
gobierno	0								
dependencia									
estatales:									
Acciones	de	P N/A							
concertación									
con	la								
sociedad:									
Beneficio soc y/o económio									
Observacion									
Observacioni	C S.								

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	1,075.00	710.00	0.00	365.00	0.00						
Federal	1,075.00	710.00	0.00	365.00	0.00						
Materiales y suministros	350.00	175.00	0.00	175.00	0.00						
Servicios generales	605.00	415.00	0.00	190.00	0.00						
Bienes muebles, inmuebles e Intangibles	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones Auto	rizado Federal.										

				Ficha	técnic	a del ir	ndicao	lor					
Clave:					es de asesoría y capacitación en servicio, realizadas en seguimiento a las actividades de entes de los Programas de Salud Reproductiva.								
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	áe De	cendente escendente egular	Dime	ensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medicio	a ón:	Bimestral Trimestral	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador indica mejor seguimiento en las actividades de los Programas de Salud Reproductiva.												
				Unida	ad de	Línea base						Meta	
Método	de cálculo:				medid	la	200 7	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de supervisiones realizadas				Super	visiones							12	
Program	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre Segundo trimestre			<u> </u>				trimestre 9				trimestre 12	
Glosario	3	6				l		9				14	
	de información:												
Observa													

	Proyecto
Número:	24 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Arranque Parejo en la Vida (Salud materna y atención al recién nacido)
Municipio(s):	
	Población objetivo del proyecto
Hombres:	Mujeres: 304,106 MEF Total: 304,106 MEF 19,639 RN estimados
	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Programa:	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa Sectorial Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Objetivo.	Características del proyecto
Objetivo(s): Estrategia(s) Acciones	 Otorgar información, detectar y brindar servicios de salud para garantizar una salud materna, parto seguro, puerperio sin complicaciones y la atención integral del recién nacido, así como la disminución de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. Garantizar el acceso y la continuidad de la atención obstétrica, durante el control prenatal, atención del parto y del puerperio. Fortalecer la capacidad resolutiva de las unidades que forman la red de atención médica para el control prenatal, la atención del parto y Atención de la Emergencia Obstétrica y Neonatal (AEO). Mejorar el registro y vigilancia epidemiológica de muertes maternas. Fortalecer la capacitación del personal médico de primer y segundo nivel de atención en relación al cuidado de la embarazada. Garantizar la atención integral del recién nacido en las unidades de atención obstétrica y neonatal Prevenir la discapacidad por defectos y patologías del periodo perinatal. Fortalecer y Desarrollar clínicas multidisciplinarias en los Servicios Integrales para la Prevención y atención de la Discapacidad (SINDIS) Mejorar el registro y vigilancia epidemiológica de muertes muerte materna y perinatal.
coordinación o otros órdenes gobierno dependencias estatales: Acciones concertación o la sociedad:	de de de
Beneficio soc y/o económic	

Observaciones:

Mujeres en edad fértil (MEF) (15 a 49 años), y recién nacidos, responsabilidad de los SSM.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	110.00	90.00	20.00	0.00	0.00						
Federal	110.00	90.00	20.00	0.00	0.00						
Materiales y suministros	20.00	20.00	0.00	0.00	0.00						
Servicios generales	70.00	50.00	20.00	0.00	0.00						
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	20.00	20.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones Auto	rizado Federal.										

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P24-01	Denomin	ación:	Personal cap	acitado e	en la aten	ción de en	nergencia d	bstétric	а			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición: x Ascendente Descendente Regular			ensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personal médico capacitado de primer y segundo nivel de Atención en Emergencia Obstétrica												
Mátada	do cálculo:		Unida	d de	Línea b	ase					Meta		
IVIELUUU	Método de cálculo:				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Número d		promedio citadas de	e AEO	Pers	sona					6	6	200
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				rimestre	
50 100							1	50			20	00	
Glosario	:	MEF: Mujer		nergencia Obs értil	tetrica								
Fuente d	de información:	IGA (Informe	General o	le Avances)									
Observa	ciones:												

			Fich	na técnic	a del ii	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P24-02	Denomina	ción: Recién n	nacidos con ta	dos con tamiz metabólico por Errores Innatos del Metabolismo							
Tipo:	x Estratégico De Gestión			Dime	ensión:	x Efica			Frecuencia de medicio	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpret	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de recién nacidos tamizados metabólicamente, en primer nivel y segundo nivel de atención											
Método	de cálculo:			Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Welloud	Método de cálculo:					2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de recién nacidos tamizados metabólicamente					nacido		19,000	20,000	20,600	21,800	22,000	22,200
Program	nación de la met	a 2013			<u> </u>		ı			1	ı	
	Primer trimestre		Segundo trimesti	re		Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
5,400 11,000						16	,700			22	,200	
Glosario	:											
Fuente d	de información:	SIS y SAEH										
Observa	iciones:		ado solo los nacimie al del Niño Morelens					Salud de	Morelos, per	o el progr	ama adema	ás tamiza

	Proyecto									
Número:	25 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1									
Nombre:	Capacitación a personal de salud para el otorgamiento de Servicios de Planificación									
Municipio(a):	Familiar de calidad Estatal									
Municipio(s):	Población objetivo del proyecto									
Hombres: 278,182 Mujeres: 304,106 Total: 582,288										
TIOTHOLES.	Clasificación funcional									
Finalidad:	2. Desarrollo Social									
Función:	2.3 Salud									
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona									
Capianolon.	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector: 2	2. Desarrollo Social y construcción de ciudadanía.									
	2.9. Garantizar el derecho a la salud									
	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles									
	le atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y									
	dministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.									
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa: P	Programa Sectorial de Salud									
	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
	Características del proyecto									
Objetivo(s):	Contar con personal altamente capacitado para el otorgamiento de atención de									
	calidad a la población solicitante del programa de Planificación Familiar y lograr la									
	plena satisfacción del usuario y del prestador de servicio									
Estrategia(s):	Promoción y difusión permanente de la metodología anticonceptiva en cada una de									
	las unidades de primer y segundo nivel de atención									
	Capacitación permanente del personal operativo y directivo en salud en aspectos									
A .	relacionados a Orientación-Consejería en Planificación Familiar									
Acciones de										
coordinación										
con otros órdenes de										
gobierno de										
dependencias										
estatales:										
Acciones de	9									
concertación										
con la	N/A									
sociedad:										
Beneficio socia	1									
y/o económico:										
Observaciones	:									

Informa	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestr										
Total	0.00	0.00										
Federal	110.00	110.00	0.00	0.00	0.00							
Materiales y suministros	9.30	9.30	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales	100.70	100.70	0.00	0.00	0.00							
Observaciones	Autorizado Federal.											

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P25-01	Denomin	ación:	Personal de	salud ca	salud capacitado en planificación familiar							
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	1)escendente		Dime	ensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía				Frecuencia x de medición:		
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador mayor el número de personas capacitadas en planificación familiar.												
Método	Método de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
WELUUU	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Personal de		promedio en planificac	ión familiar	Pers	sona							500
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre				to trimestre	
100 250				250			4	00				500	
Glosario):												
Fuente o	de información:												
Observa	ciones:												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P25-02	Denc	minación:	Usuarias act	ivas de M	létodos d	e Planifica	ción Famil	iar				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medici	ae Des	endente cendente ular	Dime	Dimensión: Eficiencia x Eficacia Calidad Economía				Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: A mayor valor del indicador se incrementa la cobertura con métodos anticonceptivos en la población.													
Mátada	de cálculo:				Unidad de Línea base						Meta		
Melouo	ue calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Usuarias ac		zón o promedio dos de Planificaci	ón Familiar	Pers	sona		59899	67596	73005	73588	76469	89,50 2
Progran	nación de la met	a 2013								·			
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	89, 502 89, 502						89	,502			89,	502	
Glosario):												
Fuente	de información:	SIS: ren	glón 048, toda	s las variables									
Observa	aciones:	El núme	ro de usuarias	activas no es a	acumulati	vo, se inte	erpreta al d	corte.					

		Proyecto							
Número:		26 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 2							
Nombre:		Prevención y atención de la discapacidad por defectos de nacimiento en menores de 5 años							
Municipio(s):		Todo el Estado							
		Población objetivo del proyecto							
Hombres:		Mujeres: Total: 94,159 menores de 5 años							
		Clasificación funcional							
Finalidad:		2. Desarrollo Social							
Función:		2.3. Salud							
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo							
Fig rooter:	2	Desarrollo Social y construcción de ciudadanía.							
Eje rector: Objetivo:		Desarrollo Social y construcción de ciddadama. Desarrollo Social y construcción de ciddadama.							
Estrategia:	_	2.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles							
Lstrategia.	I	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y							
		ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.							
	_ aa	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo							
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud							
Objetivo:		ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018							
		Características del proyecto							
Objetivo(s):		Otorgar información, detectar y brindar servicios de salud para garantizar una							
, ()		atención integral al recién nacido para prevenir y tratar la discapacidad, así como la							
		disminución de la morbilidad y mortalidad perinatal							
Estrategia(s).	:	 Garantizar la atención integral de los neonatos con diagnóstico de hipoacusia y sordera para disminuir la prevalencia de discapacidad auditiva en población infantil y contribuir a su plena integración e inclusión social, así como atender los defectos del nacimiento que generan discapacidad. Fortalecer y Desarrollar clínicas multidisciplinarias en los Servicios Integrales para la Prevención y atención de la Discapacidad (SINDIS). Fortalecer la infraestructura hospitalaria para la detección oportuna y el diagnóstico temprano de hipoacusia y sordera de neonatos. 							
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:									
concertación con sociedad:	concertación con la								
Beneficio soc y/o económic		Detección y manejo oportuno de niños menores de 5 años con defectos al nacimiento							
Observacione	es:	Menores de 5 años Estimados 2012 (94,159 derechohabiencia)							

Informa	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	110.00	84.00	14.00	9.00	3.00							
Federal	110.00	84.00	14.00	9.00	3.00							
Materiales y suministros	20.00	20.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales	50.00	24.00	14.00	9.00	3.00							
Bienes muebles, inmuebles intangibles	e 40.00	40.00	0.00	0.00	0.00							
Observaciones A	Autorizado Federal.											

				Ficha t	écnic	a del il	ndicad	or					
Clave:	(SS-SSM-P26-01	I) Deno	minación:		idos con tamiz auditivo por detección de hipoacusia o sordera en los hospitales y unidades ivel de atención								
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido la medici	Desi	endente cendente ular	Dimensión:		Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de tamices auditivos neonatales realizados Unidad de Línea base Meta												
Método	Método de cálculo:				Unida		Línea b						
Wictodo	de carcaro.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	e variación Otro):	zón o promedio uditivamente		Recién	nacido			8,000	10,000	12,000	14,000	14,100
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	3,000 6,500						11	,000			14	,100	
Glosario):												
Fuente d	de información:	SIS y SA	AEH										
Observa	aciones:	El logro	esperado será	tamizar al 80%	de los re	ecién naci	dos						

				Pr	oyect	າ				
Número:		27	Tipo:		titucional	()	de inve	rsión	Prioridad:	1
Nombre:	Pro	evención				amili				
Municipio(s):		odo el Esta								
, , ,			Pob	lación o	bjetivo de	l proy	vecto			
Hombres:			Muje		918,6			otal:	918,	639
					ción f	ипс	ional			
Finalidad:	2.	Desarrollo	Social							
Función:	2.3	3 Salud								
Subfunción:	2.3	3.2 Presta	ción de S	ervicios	de Salud	a la F	Persona			
		V	'inculaciór	n con el	Plan Esta	tal de	e Desarr	ollo		
Eje rector:	2. Pen	ndiente po	r definir ha	asta que	e se elabo	re el	Plan Es	tatal de	Desarrollo 2	013-2018
Objetivo:	2.9. G	arantizar (el derecho	a la sa	lud					
Estrategia:										s niveles de
									ordinación	operativa y
	admin	nistrativa d								
			nculación		Programa	de M	ediano F	Plazo		
Programa:		ama Secto								
Objetivo:	Pendie	ente por d						Sectoria	al 2013-2018	3
					ticas del _l					
Objetivo(s):	las se	s unidade ervicios es	s de prir specializa	ner nive dos, da	el de ate ando una	nción ate	n, refirie nción c	ndo los le calid	casos pos	ue acuden a litivos a los endo así la limiliar.
Estrategia(s)	•	género e Otorgar familiar y	en las muj atención e / de génei	eres ma esencial ro.	yores de y especia	15 ar alizad	ios. la a las i	usuarias	receptoras	amiliar y de de violencia amiliar u de
Acciones de coordinación Coordinación Interinstitucional para la prevención, detección y atención de violencia familiar, de acuerdo con lo establecido en el Ley de Acceso de las Muje a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Morelos. estatales:										
Acciones de concertación la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A N/A Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar.								niliar.		
Observacion	es:									

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	110.00	98.00	12.00	0.00	0.00						
Federal	110.00	98.00	12.00	0.00	0.00						
Materiales y suministros	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00						
Servicios generales	65.00	53.00	12.00	0.00	0.00						
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	35.00	35.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones Auto	rizado Federal.										

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P27-01	Denomina	ción:	Porcentaje de	e atenció	n especia	lizada a m	ujeres en	situació	n de violencia	familiar y	de género	severa.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascend Descer Regula	dente ndente ar	Dime	ensión:	Eficie X Efica Calid Econ	encia cia lad lomía		Frecuencia de medicia	a x i	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	rpretación: A mayor valor del indicador mayor el núme												11-1-
Método	de cálculo:				Unidad		Línea ba		0000	0010	0011	0010	Meta
24/24/2	Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio				medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de Número d vez de se severa/cá requieren	e variación Otro: e cálculo: de mujeres de quin rvicios especializa alculo de mujeres e atención especial	ce años o más, us dos para la atenci n población de re izada por violencia	suarias de p ón de viole sponsabilid	ncia lad que	Porce	entaje						2200	100% (2774)
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			do trimestre				trimestre				trimestre	
Glosario	25%	Atención espe Mujeres unida	cializada: a				os especia			lles y centros		0%	
Fuente d	Fuente de información: IGA (Informe General de Avances		Avances)										
Observa	aciones:	El logro de es siendo preciso blanco son mu	señalar q	que dentro de	la capa	cidad de	atención,	se debe t	omar er	n cuenta que	a pesar o	le que la p	oblación

							ndicad						
Clave:	SS-SSM-P27-02	Denomina	ción: Porce brind	entaje d Ian atend	e asesor ción espe	ías legal cializada	es otorgad	das por vi	olencia 1	familiar y de	género er	n las unida	des que
Tipo:		Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Э	Dimensión.		X Efica			Frecuenci de medicio	a x	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayor	ayor valor del indicador mayor el número			sesorías	legales of	otorgadas.						
Mátada	de cálculo:		Unidad de Línea base									Meta	
IVIELUUU	ue calculo.				medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de Porcentaj otorgadas	bsoluto X Porcer e variación Otro: e cálculo: je de asesorías lega s/cálculo de mujeres a atención especializ	ales por violencia s en población de	familiar y de gé responsabilida		Porcent	aje				747	850	850	100% (900)
	nación de la meta		severa. 100					<u> </u>					
rrogran	Primer trimestre	2070	Segundo trin	nestre			Tercer	trimestre			Cuarto t	rimestre	
	25%		51%				7	7%			10	0%	
Glosario):		cializada: atenci s: mujeres en re							les y centros	SYGUE.		
Fuente d	de información:	IGA (Informe 0	IGA (Informe General de Avances)										
Observa	El logro de este indicador está cor La meta no se aumenta, toda vez c Se debe tomar en cuenta que a pe menores de edad o personas del g			vez de n a pesar	o haber i r de que	incremen la poblac	tado al per	sonal de a	Isesoría	legal.			ū

				Pr	oyect	0						
Número:		28	Tipo:		stituciona) de i	nversión	Prioridad:	2		
Nombre:		Igualdad d					,					
Municipio(s):		Instituciona			Servicios	de S	alud d	le Morelos				
					bjetivo de							
Hombres:		71	Muje		79	_	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Total:	150 Profesi Salud de l			
			Clasificación funcional									
Finalidad:		2. Desarro	lo Social									
Función:		2.3. Salud										
Subfunción:		2.3.2 Prest	ación de S	ervicios	de Salud	a la	Perso	na				
			Vinculaciór	con el	Plan Esta	ital c	de Des	arrollo				
Eje rector:	2.	Desarrollo s	ocial y Con	strucció	n de Ciud	lada	nía.					
Objetivo:	2.9	. Garantizai	el derecho	a la sa	lud.							
Estrategia:	2.9	.1. Ampliar	y consolida	ır la inte	gración c	le ur	na red	de servicio	os en sus tres	niveles de		
J									oordinación (
		V	inistrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:	Pro		grama Sectorial de Salud									
Objetivo:		idiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
				•	ticas del							
Objetivo(s):			el marco	de los					la salud en elemento c			
Estrategia(s)	:	Dot enfoInte	ar herramie oque a los p gración de	entas so orogram conteni	as priorit	arios	S .		al personal de			
coordinación	ros de o	NA	del personal se salud. IA									
Acciones concertación con sociedad: Beneficio soc y/o económio	la cial		perspectiv	a de g	énero a	olicá	ndola		tegre en sus servicios de			
Observacion	es:		na es insti	ucional,	por lo	que		olación ob	jeto del proy	ecto, es el		

Informa	ación	financiera del p				
Rubro			Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)	
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total		85.00	41.00	39.00	5.00	0.00
Federal		85.00	41.00	39.00	5.00	0.00
Materiales y suministros		53.00	29.00	24.00	0.00	0.00
Servicios generales		17.00	7.00	5.00	5.00	0.00
Bienes muebles, inmueble intangibles	es e	15.00	5.00	10.00	0.00	0.00
Observaciones	Auto	rizado Federal.				

				Ficha i	técnic	a del il	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P28-01	Denon	ninación:	Talleres imp	artidos co	n perspe	ctiva de G	énero y De	rechos H	umanos al F	Personal o	de SSM.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	la mediciói	Des Reg			ensión:	x Calid	10.01		Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ind	cador mayor	es el número	de talleres	s realizad	os.						
Método	de cálculo:				Unida	d de			Líne	a base			Meta
Microad	ac calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porc e variación Otro e cálculo: Núm. de tal	:	n o promedio	partidos	Talle	eres							6
· ominara ar	odiodio: Haiii do tal	.o.oo ao oquiado	do gonoro mi		amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	o trimestre	
	2			4				5				6	
Glosario):												
Fuente (de información:	Reportes	del Programa	a Igualdad de G	Género en	Salud (D	epto. Salu	d Reprodu	ctiva).				
Observa	ciones:	Se realiza	n dos tallere:	s por Jurisdicci	ón.								

		Ficha técnica del											
				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P28-02	Denon	ninación:	Programas p	rioritarios	en saluc	con accid	nes con p	erspectiv	a de género			
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medició	Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	Efica X Calid			Frecuenci de medici		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	erpretación: A mayor valor del indicador mayor número de			número de pro	gramas i	ncluidos.							
Método	de cálculo:					d de			Lín	ea base			Meta
IVICIOGO	o de cálculo:				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Otro		n o promedio		Progr	amas							8
Formula de	e cálculo: Núm. de pro	ogramas priorita	ios con perspe		1,								
					amacion	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre Segundo trim 2 4			undo trimestre				trimestre 6			Cuarto	trimestre 8	
Glocario	Glosario:		4				0				0		
						0 1 1/5							
Fuente de información: Reportes del Programa Igualdad de										, ,			
Observaciones: La meta sexenal es de 15 program acuerdo a la Federación: la meta a							0	· •		6 de prog	ramas priori	tarios de	

		Provocto
Número:		Proyecto 29 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 2
Nombre:		Enseñanza, Investigación y Capacitación
Municipio(s):		Todo el estado
<i></i>		Población objetivo del proyecto
Hombres:		2064 <i>Mujeres:</i> 4523 <i>Total:</i> 6587
7.10.11.01.001		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social
Función:		2.3. Salud
Subfunción:		2.3.3. Generación de Recursos para la Salud
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. I	Desarrollo social y construcción de ciudadanía.
Objetivo:	_	9. Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	_	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de
_0a.og.a.		ención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
		dministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
		Características del proyecto
Objetivo(s):		Contribuir en el desarrollo de competencias profesionales de los recursos
, ,		humanos en formación de las carreras de la salud y afines a ésta, en el
		marco de la misión y visión institucional.
		Contribuir en la realización y generación de procesos de Investigación en
		Salud inter e intra institucional.
		Coadyuvar en el mejoramiento del desempeño laboral del personal de salud
		a través de la Capacitación.
Estrategia(s)	:	 Fortalecer el proceso de adscripción y seguimiento de los recursos humanos
,		en formación, en instituciones del sector y en el propio organismo, a través
		del establecimiento y/o actualización de programas operativos y
		procedimientos.
		Generar en el personal de la Institución las habilidades para realizar el
		proceso de investigación en salud.
		 Mejorar el proceso de capacitación institucional a través del cumplimiento
		del Programa Anual de Capacitación.
Acciones	de	Establecimiento de convenios de colaboración con Instituciones Educativas
coordinación		y de Investigación.
	ros	 Vinculación con Instituciones Educativas públicas y privadas para el fomento
órdenes	de	de la capacitación, la educación continua y el desarrollo profesional de los
gobierno	0	trabajadores.
dependencia	ıs	
estatales:	,	NI/A
Acciones	de	N/A
concertación		
con	la	
sociedad:	oic!	Constillation on former officers and former officers
Beneficio soc		Contribuir en forma eficaz en la formación de recursos humanos.
y/o económio	.0.	Generar información útil para la toma de decisiones en salud. Maiores el desagração laboral de las trabajo de la salud a que brindar. Maiores el desagração laboral de las trabajo de la salud a que brindar.
		Mejorar el desempeño laboral de los trabajadores de la salud para brindar stanción de salidad a las valuarias de Sanicias de Salud
Obaamiaais	00:	atención de calidad a los usuarios de Servicios de Salud.
Observacion	es:	

Informac	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	2,400.00 785.06 470.85 500.29 643.8											
Federal	ederal 2,400.00 785.06 470.85 500.29 6											
Materiales y suministros	1,017.79	495.52	363.28	110.06	48.94							
Servicios generales	1,282.21	189.54	107.58	390.23	594.86							
Bienes muebles, inmuebles intangibles	100 00 100											
Observaciones S	e incluyó en Servicios C	Generales el monto	para el compleme	nto de beca de serv	icio social.							

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P29-01	Denor	minación:	Porcentaje d	e becario	s por proi	moción qu	e permane	cen en S	SM			
Tipo:	X Regular		endente	Dime	ensión:	X Efica Calid			Frecuencia de medició	a ón:	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	rementa la car	tidad de	oecarios p	or promo	ción que pe							
Método	de cálculo:				Unida					ea base			Meta
Microad	de carcaro.		medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Fórmula de Número d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcen	taje	97%	97%	97% (974)	97% (1010)	97% (1,166)	97% (1,301)	97%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			undo trimestre				trimestre				trimestre	
Close	97% (1,092)	0		'% (1,092)				(1,092)	0:-1		97% (, ,	
Glosario Fuente	de información:	Reportes	mensuales of	ón de becarios de las Coordir ado mensual d	naciones	de Ense	ñanza y (Calidad Ju	risdiccio	nales y de	las Jefatu	ras de En	señanza
Observa	aciones:	N/A											

				Ficha i	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P29-02	Denor	ninación:	Porcentaje d	e proyect	os realiza	ados en la	institución	para mej	ora de los p	rocesos		
Тіро:		e Gestión la medición: X Regular		endente Ilar		nsión:	X Calid Ecor	lad nomía		Frecuencia de medicia	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayor	valor del ind	licador, se inc	rementa la car					de la ins	stitución.			1
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
			medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa d Fórmula de Número de	absoluto X Porcer le variación Otro: e cálculo: e proyectos de investig des recibidas* 100		ón o promedio	izados / Total	Porcent	aje	*	*	*	90% (5)	90% (16)	90% (5)	90%
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Segu	ındo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	22,72							0%				0%	
Glosario) :			ción de solicitu forman a Serv							ción, ya s	ea por parl	e de las
Fuente de información: Oficios de solicitud recibidos, protoc Estatal de Enseñanza e Investigación						trados e	n la Coord	inación de	Investig	ación, depe	ndiente d	el Departar	nento de
Observa	aciones:	*En ese p	eriodo no se e	existía este ind	icador.								

				Ficha t	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P29-03	Denomin	ación:	Capacitacion	es realiza	adas							
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Des	endente ccendente gular	Dime	nsión:	X Efici Efica Calid Ecol	acia		Frecuenci de medici	ia	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: Número de capacitaciones que se realizaron e												
Método	de cálculo:			Unidad		Línea b					1	Meta	
			medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de capacitaciones realizadas.						*	*	*	320	290	190	200
Progran	nación de la meta	a 2013								·			
	Primer trimestre		Seg	gundo trimestre				trimestre				trimestre	
	40			105			1	65			2	200	
Glosario):	\ \		de Capacitació	,								
Fuente	de información:	Programa Unidad.	Anual d	e Capacitació	ón e Inf	ormes	Mensuale	es de Cu	ımplimi	ento de M	etas de	Capacitad	ción por
Observa	aciones:	primera vez permite ten el Departar Las metas Salud (bas	z en el a er una n nento de establec e y Hom	el indicador utño", a partir de neta más acon Capacitación idas para el 2 ologados), las res, sin dejar d	el 2010 s de a la a n. 013 se d cuales	se sustit actividad constituy se conc	uyó por " d prioritar ren en ba entraron	No. de ca ia de la a se a las r en menos	pacitac dministr necesid s divers	iones realiz ración de la ades de ca idad de ten	zadas de i capacita pacitació nas de ca	l PAC" que ación que n del pers apacitación	e realiza onal de n que

		Proyecto
Número:		30 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:		Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD".
Municipio(s):		Todo el Estado
Población ob	jetiv	vo del proyecto. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo 2007-2012
Hombres:		855,558 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social
Función:		2.3. Salud
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. ا	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:		9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de
		ención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
	adı	ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	_	ograma Sectorial de Salud
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
		Características del proyecto
Objetivo(s):		Participar en la vigilancia, promoción y fomento de la mejora de la calidad en los
		Servicios de Salud, a un nivel percibido y aceptado por la población otorgando trato
Catuata sia (a)		digno al usuario.
Estrategia(s)	-	El personal de Salud adscrito a las Unidades de Primer Nivel, aplicará encuestas a
		usuarios de Servicios de Salud, mediante formatos de recolección de datos INDICAS V.II de manera cuatrimestral.
Acciones	de	N/A
coordinación		
	ros	
	de	
gobierno	0	
dependencia	s	
estatales:		
Acciones	de	N/A
concertación		
con	la	
sociedad:		
Beneficio soc		N/A
y/o económic	_	
Observacion	es:	N/A

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	·	Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)							
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	750.00	675.00	75.00	0.00	0.00						
Federal	750.00	675.00	75.00	0.00	0.00						
Materiales y suministros	410.00	335.00	75.00	0.00	0.00						
Servicios generales	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00						
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	300.00	300.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones											

				Ficha t	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P30-01	Denomina	ción:	Porcentaje d	e usuarios	satisfec	hos por lo	s servicios	recibido	s en primer r	nivel		
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Desce x Regul			Dimensión: x Calidad Economía			Frecuencia de medición: Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual x Otro: Cuatrim				
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de usuarios satisfechos por la atención recibida de los Servi Nivel de Atención (Centro de Salud).								rvicios de	Primer				
Mátada	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
IVIELUUU	medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013										2013		
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de usuarios satisfechos con la atención en primer nivel/Total de usuarios entrevistados en primer nivel *100					Porcer	ntaje			90%	90%	90% (10,000)	90% (12,000)	90% (12,000)
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer Cuatrimestre		Segunde	o Cuatrimestre			Tercer C	uatrimestre			Cuarto Cu	atrimestre	
	0%		909	% (4,000)			90% ((4,000)			90% (4,000)	
Glosario):	El INDICAS Nacional de							le la cal	idad en dive	ersos Nive	eles del S	istema
Fuente	de información:	ción: Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II)											
Observa	Meta no acumulable, el 90% corresponde al límite inferior del rango considerado como nivel "satisfactorio". Encuestas realizadas en 204 centros de salud, más 8 Unidades de Especialidades Médicas (UNEMES). Él número absoluto de encuestas para 2013, se podrá ver incrementado o disminuido dependiendo de la productividad de las Unidades de Salud.												

Número: 31 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 2 Nombre: Construcción de Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano" Municipio(s): Todo el Estado Población objetivo del proyecto Hombres: 855,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 C l a s i f i c a c i ó n f u n c i o n a l Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el Derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios de genericas. Acciones de coordinación con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadan			Proyecto							
Municipio(s):	Número:									
Hombres: 855,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227	Nombre:		Construcción de Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"							
Hombres: 855,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el Derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, concertación con la sociedad: Por medio del "Aval Ciudadano".	Municipio(s): Todo el Estado									
Clasificación funcional			Población objetivo del proyecto							
Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Salud 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el Derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros dordenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A	Hombres: 855,558 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227									
Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el Derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con dependencias estatales: Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concritación con la sociedad: Profitalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A			Clasificación funcional							
Subfunción: 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Seje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el Derecho a la Salud 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo	Finalidad:		2. Desarrollo Social							
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo	Función:		2.3. Salud							
Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el Derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s):	Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona							
2.9. Garantizar el Derecho a la Salud			Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo							
Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de de dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Portalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A N/A	Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía							
atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A N/A	Objetivo:	2.9	9. Garantizar el Derecho a la Salud							
administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación linstituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". Programa: Programa Sectorial de Mediano Plazo Características del Programa Sectorial 2013-2018 Características del Proyecto Objetivo(s): Características del Programa Sectorial 2013-2018 Características del Progr	Estrategia:									
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A				У						
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Estrategia(s): Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Programa Sectorial de Salud Caludadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Lograr que las correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de contraloría Sorial del Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A		adı								
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios de fica y unidadana in la suciadadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Lograr que las Organizaciones de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". Beneficio social y/o económico:			•							
Características del proyecto Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios de Salud y sus voceros parte del aval ciudadano. Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A N/A		-	<u> </u>							
Objetivo(s): Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Acciones de concertación con la sociedad: Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A	Objetivo:	Pe								
servicios otorgados Estrategia(s): • Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación otros ordenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
 Estrategia(s): Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A	Objetivo(s):		·							
ciudadano. Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Econtar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A										
 Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y sugerencias. Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". 	Estrategia(s)	:								
quejas y sugerencias. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y sugerencias. Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A N/A										
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A			·	3,						
coordinación con otros ordenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A N/A										
con otros ordenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la Sociedad: Beneficio social y/o económico: calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos. Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A										
órdenes gobierno dependencias estatales:Contraloría Social del Gobierno del Estado de Morelos.Acciones concertación con la sociedad:Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano".Beneficio social y/o económico:N/A										
gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A										
dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A			Contraioria Social del Gobierno del Estado de Morelos.							
estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A										
Acciones de concertación por medio del "Aval Ciudadano". Beneficio social y/o económico: Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano". N/A		3								
concertación por medio del "Aval Ciudadano". sociedad: Beneficio social y/o económico:		de	Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana							
con la sociedad: Beneficio social N/A y/o económico:										
sociedad: Beneficio social N/A y/o económico:			ps							
Beneficio social N/A y/o económico:										
y/o económico:		cial	N/A							
Ubservaciones:	Observacion									

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)												
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	250.00	232.00	6.00	6.00	6.00								
Federal	250.00	232.00	6.00	6.00	6.00								
Materiales y suministros	50.00	50.00	0.00	0.00	0.00								
Servicios generales	100.00	82.00	6.00	6.00	6.00								
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00								
Observaciones													

			Ficha	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P31-01	Denomina	ción: Unidades	de salud	visitada	s median	te el Aval	ciudada	ano.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión: Eficiencia Eficacia X Calidad Economía			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestra			
Interpre	tación: A mayo	r valor del indicad	or, se incrementa la car					a Unidade	es de Salud.			
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta 2012 2013 2014 2013 2014											
				medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de visitas a Unidades de Salud por Aval				dad lica	209	209	215	215	217	217	600
Progran	nación de la met	a 2013						l				
	Primer Cuatrimestra		Segundo Cuatrimestra	l [Tercer C	uatrimestral					
	0		200			4	.00			6	00	
Glosario	de información:	Informe de Se	eguimiento de Aval Ciud	ladano (sid	calidad/A	C-V06)						
Observa	Meta acumulable, corresponde al total de Unidades médicas. El aval ciudadano al visitar a las unidades médicas evalúa a través de encuestas el trato digno a los usuarios. Realizar propuestas de mejora y establecer compromisos con los responsables de la unidad médica y su personal, para mejorar la calidad en la atención de los servicios de salud, a través de la Carta Compromiso y efectuar el seguimiento de los compromisos hasta lograr su cumplimiento.											

				Pı	royect)				
Número:		32	Tipo:		stitucional		() de ii	nversión	Prioridad:	3
Nombre:		Caravanas	de la Salu	d			` '			
Municipio(s):		Todo el Est	ado							
			Pob	lación o	bjetivo de	l pr	oyecto			
Hombres:		14,799	Muje	res:	16,6	90		Total:	31,4	89
			Clas	ifica	ción f	u n	ciona	a I		
Finalidad:		2. Desarroll	o Social							
Función:		2.3. Salud								
Subfunción:		2.3.2 Presta	ación de S	ervicios	de Salud	a la	a Perso	na		
		ı	Vinculació	n con el	Plan Esta	tal	de Des	arrollo		
Eje rector:	2.	Desarrollo so	ocial y Cor	strucció	n de Ciud	lada	anía			
Objetivo:	2.9). Garantizar	r el derect	no a la s	salud					
Estrategia:	2.9	3.1. Ampliar	y consolic	dar la in	tegración	de	una re	d de serv	ricios en sus t	res niveles
	de	atención pa	ara pobla	ción sir	n segurida	ad	social	bajo la c	oordinación d	operativa y
	ad	ministrativa	de las Jur	isdiccio	nes Sanit	aria	as de la	entidad.		
		Vi	inculación	con el F	Programa	de l	Median	o Plazo		
Programa:	Pro	ograma Sect	orial de Sa	alud						
Objetivo:	Pe	ndiente por d	definir has	ta que s	e elabore	el F	rogran	na Sector	ial 2013-2018	
					sticas del p					
Objetivo(s):									tológica y de p	
									ades geográfic	
									de salud (unid	ades
		móviles) pa								
Estrategia(s)	:								édicas móvile	
									les médicas m	
Acciones	de								ecursos con la	
coordinación								PlaDes) a	a través de la	Dirección
	ros	General Ad	junta de C	aravana	as de la Sa	aluc	1.			
órdenes	de									
gobierno	0									
dependencia	ıs									
estatales:	al -	Can al arra		la Carat	malauía Ca	_ :-'	ا ماسد،	ا جاء مکر	In Diversión	Canaral da
Acciones	de		•				ı, a trav	res de le	la Dirección	General de
concertación	la	Programas	ue la Con	แสเขาเส (uei Estado).				
con sociedad:	ia									
Beneficio so	cial	Ampliar la r	ad de Son	vicios de	Salud or	ام ۱	Fetado	nara la r	prestación de a	atención
y/o económio									des Móviles a	
y/o coorioitiic		Comunidad						ac offica	aco Movileo a	140
Observacion	es.	Jonnaniada	oo oon alg	an grad	is as marg	, iu				
Spool vacion	JJ.									

Informaciór	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)								
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	100.00 0.00 0.00 50.00 50.00											
Federal	100.00	0.00	0.00	50.00	50.00							
Materiales y suministros	40.00	0.00	0.00	20.00	20.00							
Servicios generales 60.00 0.00 0.00 30.00 30.00												
Observaciones												

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	lor					
Clave: SS-SSM-P32-01 Denominación: Consultas externas otorgadas en 12 Unidades Médicas Móviles (UMM)													
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medicio	de Des Reg	cendente	Dime	Dimensión: Eficiencia x Eficacia Fr		Frecuenci de medici		x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas por las Unidades Médicas Móviles													
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Wictodo	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Consultas o		zón o promedio s Unidades Méd	cas Móviles	Consul	ta			24995	37500	47661	51,492	46,300
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarte	o trimestre	
11,574 23,148							34	,722			46	5,300	
Glosario):												
Fuente	de información:	SIS-CO	N01-CON40	1									
Observa	aciones:												

				Ficha	técnic.	a del i	indicad	or					
Clave:	SS-SSM-P32-02	Denon	inación:	Acciones of localidades	de prom	oción y	prevend	ión de la	a salud	l realizadas	s en la	población	de las
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido la medició	Des	endente ccendente gular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ind	cador, se in	crementa la car			otorgadas	por las Un	idades N	∕lédicas Móvi	iles		
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b	1					Meta
					medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula d	bsoluto Porce variación Otro de cálculo: Acciones en la población de la	s de promociór			Accione	<mark>98</mark>			101,489	92,737	88,114	100,615	98,400
Progran	nación de la me	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	gundo trimestre				trimestre				trimestre	
01 .	24600			49200			73	800			98	3400	
Glosario):												
Fuente o	de información:		Gerencial- as de la Sa	Apartado <mark>Acc</mark> I <mark>lud.</mark>	ciones d	e promo	ción y pr	evención	de la s	alud realiza	adas en	las localida	ades de
Observa	aciones:												

	Provente
Número:	Proyecto 33 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Numero. Nombre:	Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería.
	Todo el Estado
Municipio(s):	1 222 2 2322
Hambraa	Población objetivo del proyecto
Hombres:	858,588
Circolista di	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
F' /	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
	9. Garantizar el derecho a la salud
at	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de ención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y dministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa: Pr	rograma Sectorial de Salud.
Objetivo: Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Ofrecer más y mejor atención cercana a la población, mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y de proyectos, anteponiendo la calidad en la prestación del servicio.
Estrategia(s): Acciones de coordinación	 Capacitar al personal de enfermería sobre los criterios que conforman los indicadores de calidad en enfermería. Supervisar la aplicación de las encuestas de los indicadores de calidad en enfermería. Sesionar cada bimestre con el Subcomité Institucional de Calidad en Enfermería identificando las oportunidades de mejora que permitan alcanzar el rango considerado como nivel "satisfactorio" de los criterios que conforman los indicadores de calidad en enfermería. Dar seguimiento a las propuestas de mejora de los indicadores de calidad en enfermería. Asistir a reuniones nacionales para seguimiento de los indicadores de calidad. Elaboración de material de apoyo para la difusión de los indicadores de calidad. Instalar Clínicas de Catéteres en unidades hospitalarias para la evaluación y monitoreo de la terapia endovenosa. Supervisar las Clínicas de Catéteres en unidades hospitalarias.
con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de	N/A
concertación con la	

sociedad:	
Beneficio social	Elevar la calidad de los servicios de salud y llevarla a niveles de aceptación
y/o económico:	claramente percibidos por la población.
Observaciones:	Manual de la Evaluación de la Calidad de los Servicios de Enfermería.

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total 500.00 200.75 113.08 107.36												
Federal	500.00	200.75	113.08	107.36	78.82							
Materiales y suministros	131.00	63.59	22.75	23.16	21.50							
Servicios generales	270.00	73.16	70.33	69.19	57.32							
Bienes mueble intangible	99.00	64.00	20.00	15.00	0.00							
Observaciones												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P33-01	Denomii	nación:	Porcentaje d	le cumplir	niento de	los criterio	s del indic	ador Tra	to Digno			
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	De X Re	cendente escendente egular	Dime	ensión:	Eficion Efical X Calido Econ	encia acia dad nomía		Frecuenci de medici	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro: Cuatrin	
Interpre		r valor del indic ería durante su e			ercepción	del paci	ente o fam	niliar del tra	ato y la a	tención pro	porcionada	por el per	sonal de
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
weloao	de calculo.			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmul	e variación Otro: a de cálculo: Fórmula encu- atendidos por el perso afirmativamente a los digno en el s Total de pacientes e	de cálculo: Total de stados, que fuero unal de enfermería 11 criterios detern servicio y periodo a ncuestados en el reperiodo	n ' que respond ninados para evaluar	dieron trato X 100	Porcen	taje				91%	91%	96%	96%
Programación de la meta 2013													
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre	tre Tercer trimestre Cuarto trimestre 96% 96%								
Glosario	0%	Meta no acu	ımulable. I	96% El 95 % es la c	alificaciór	n mínima			plimiento	de los crite			a el trato
Fuente d	de información:	INDICA Sist	ema Nacio	nal de Indicado	res de S	alud							
Observaciones: Indicadores de calidad por enfermería de					del INDI	CA							

					Ficha	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM	I-P33-02	Denomir	ación:	Porcentaje c	le cumplin	niento de	los criterio	s del indic	ador Mir	istración de	Medicame	ntos por Vía	a Oral
Tipo:	X Estrate De Ge	estión	Sentido de la medición:	Desc X Reg			nsión:		icia Iad iomía		Frecuenci de medicio	a I	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro: Cuatrim	
Interpre	tación:	A mayor v Oral	valor del indica	dor, se inc	rementa la car	ntidad de	cumplimi	ento de los	criterios o	del indica	dor Ministra	ción de Me	dicamentos	por Vía
Mátada	de cálcu	lo:				Unidad	d de			Lín	ea base			Meta
IVIELUUU	ue caicui	10.				medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula m	inistración d personal de d Establecidos Total de pa	de medicame enfermería, s durante el acientes de la	cientes de la mue entos por vía ora que cumplen coi periodo y en el sa muestra con piamentos por vía	l, efectuados n los siete cri ervicio a eva ocedimientos	por el terios luar. X 100 s de dos	Porcent	,				97%	97%	98%	98%
						amación	de la m	eta 2013						
	Primer tr			Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
Glosario	09	<u>′</u> o	Moto no oo	mulahla F	98%	lificación	mínima a		8%	limianta	da laa aritari	98		
	de inform	ación:			l 98 % es la ca nal de Indicado			speraua p	or er currip	mmemo	ue ios citterio	os establec	iuus.	
		idololl.												
	Observaciones: Indicadores de calidad por enfermería del INDICA													

			Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P33-03	Denomina	ción: Porcentaje d	le cumplir	niento de	los criterio	s del indic	ador Vigi	lancia y Con	trol de la \	/enoclisis I	nstalada
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dime	nsión:	Eficie Efica X Calid Ecor	ıcia		Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro: Cuatrin	nestral
Interpre	tación: A mayo Instalac	lor, se incrementa la ca		·			del indic	cador Vigilar	ncia y Con	trol de la V		
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Wictodo	ac oaloulo.			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Total de p siete criter Total d	Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes de la muestra cuyas venoclisis instaladas cumplen con los siete criterios establecidos para su manejo y control durante el periodo y en el servicio a evaluar. X 100 Total de pacientes de la muestra con venoclisis instaladas en el mismo periodo y servicio.				aje				96%	96%	97%	97%
Progran	nación de la met	a 2013										
	Primer trimestre 0%		Segundo trimestre 97%				trimestre 7%				trimestre 7%	
Glosario: Meta no acumulable. El 97 % es la c				lificación	mínima c			limiento (de los criterio		. , .	
Fuente de información: INDICA Sistema Nacional de Indicado						speraua p	or er cump	iiiiiieiilo (de 103 CHILEHIC	o colablet	Juus	
Observaciones: Sistema Indica				7103 de 0	iluu							

			Ficha	técnic	a del i	indicad	or					
Clave:	SS-SSM-P33-04	Denomina	Porcentaje o en Pacientes					cador P	revención de	Infeccione	s de Vías l	Jrinarias
Тіро:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular		ensión:	Efica X Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medicia	a ón:	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:Cuatrime	
Interpre			dor, se incrementa la c on Sonda Vesical Instala		e cumplir	niento de	los criterio	s del in	dicador Preve	ención de l	nfecciones	de Vías
Método	Método de cálculo:				d de a	Línea b 2007	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Tasa d Fórmula de Total de pa cumplen cu urinarias e Total de pa	Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes hospitalizados con sonda vesical instalada, que cumplen con los nueve criterios de prevención de infecciones de vías urinarias establecidos durante el periodo y el servicio a evaluar. X 100 Total de pacientes hospitalizados e identificados con sonda vesical instalada establecidos en el mismo servicio y periodo.				taje				96%	95%	97%	97%
Progran	Segundo trimestre	Tercer trimestre					Cuarta	trimestre				
Primer trimestre Segundo trimestre 0% 97%							7%				mnestre '%	
Glosario: Meta no acumulable. El 97 % es la ca				lificación	mínima e			limiento	de los criterio		, -	
Fuente de información: INDICA Sistema Nacional de Indicado												
Observa	Observaciones: Sistema Indica											

			Ficha	técnic	a del i	indicad	or					
Clave:	SS-SSM-P33-05	Denomin	ación: Porcentaje Hospitalizad		limiento	de los cr	iterios del	indicado	or Prevenci	ón de Ca	ıídas en F	acientes
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dime	ensión:	Efica X Calid	10.01		Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:Cuatrim	estral
Interpre	erpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa l Hospitalizados				•			del indic	ador Preve	nción de C	Caídas en F	
Método	de cálculo:			Unida		Línea b						Meta
Wictodo	de daloulo.		medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
11.1	alor absoluto X Porcentaje Razón o promedio asa de variación Otro:											
Tota cur Total	mula de cálculo: Total de pacientes con riesgos de caída dentro de un hospital que cumplen con los siete criterios establecidos durante el periodo y el servicio a evaluar. X 100 Total de pacientes de la muestra que cuentan con riesgos de caída tro de un hospital establecidos en el mismo servicio y periodo.				taje				96%	95%	97%	97%
Programación de la meta 2013												<u> </u>
J ==	Primer trimestre	Segundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
	0% 97%				97% 97%							
Glosario: Meta no acumulable. El 97 % es la cal				alificación	mínima e	esperada p	or el cump	limiento c	le los criterio	os estable	cidos	
Fuente de información: INDICA Sistema Nacional de Indicado				ores de S	alud							
Observaciones: Sistema Indica												

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P33-06	Denon	ninación:	Porcentaje de	e cumplir	niento de	los criterio	s del indic	ador Prev	ención de l	Jlceras de	Presión.	
Tipo:	X Estratégico De Gestión	la mediciói	Des X Reg		2	nsión:		cia lad lomía		Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro: Cuatrin	
Interpre	tación: A mayo	r valor del ind	icador, se inc	rementa la can					el indicad	or Prevenci	ón de Ulce	ras de Pre	
Método	Método de cálculo: Unidad de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												
		a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013				
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes con uno o más factores para presentar úlceras por presión dentro de un hospital; que cumplen con los cinco criterios establecidos durante el periodo y el servicio a evaluar. X 100 Total de pacientes de la muestra que cuentan con uno o más factores de								97%	96%	96%			
riesgos de úlceras por presión dentro de un hospital Programación de la meta 2013							1						
Jg. a.	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	0%			96%			9(3%			96	6%	
Glosario):	Meta no a	cumulable. E	l 96 % es la cal	ificación	mínima e	sperada p	or el cump	limiento d	e los criterio	os estableo	idos	·
Fuente	de información:	INDICA S	stema Nacio	nal de Indicado	res de Sa	alud							
Observa	aciones:	Sistema Ir	ndica										

		Proyecto									
Número:		34 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1									
Nombre:		Programa Desarrollo Humano Oportunidades									
Municipio(s):		Morelos									
		Población objetivo del proyecto									
Hombres:	8	358,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
		Clasificación funcional									
Finalidad:		2 Desarrollo Social									
Función:		2.3 Salud									
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona									
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	2.1	3. Garantizar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulnerable									
Estrategia:	2.1	3.1. Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria									
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud									
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
		Características del proyecto									
Objetivo(s):		Contribuir a la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza, favoreciendo el desarrollo de las capacidades de educación. Salud y nutrición de las familias									
		beneficiarias del Programa									
Estrategia(s)	:	Proporcionar de manera gratuita el Paquete Básico Garantizado de Salud									
	de	Comisión Nacional de Protección Social en Salud y Gobiernos Municipales									
coordinación											
con ot	ros										
órdenes	de										
gobierno	0										
dependencia	s										
estatales:											
Acciones	de	Cumplir con las asistencias a talleres y consultas por edad, sexo y evento de vida									
concertación		programadas para certificación de corresponsabilidades									
con	la										
sociedad:											
Beneficio soc		Favorecer el desarrollo de las capacidades asociadas a la educación, salud y									
y/o económic	_	nutrición									
Observacion	es:										

Informació	n financiera del p				
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)	
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	60.00	6.50	16.50	16.00	21.00
Federal	60.00	6.50	16.50	16.00	21.00
Materiales y suministros	36.00	5.50	11.50	10.50	8.50
Servicios generales	24.00	1.00	5.00	5.50	12.50
Observaciones					

				Ficha	técnic	a del i	indicad	lor					
Clave:	SS-SSM-P34-01	Denon	ninación:	Porcentaje c	e familia:	s en contr	ol del Prog	grama Des	arrollo Hu	ımano Opor	tunidades.		
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medició	ae Desi	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: El cumplimiento de corresponsabilidades de las familias Oportunidades												
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Motodo	ac oaloulo.	medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013											
Tasa de	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: Número de neficiarias registradas	e familias bene	on o promedio eficiarias en co	ontrol /Total de	Porcen	taje	95.5%	95.6%	96.2% (73411)		95.4% (83318)	96.9% (87388)	96.9%
Progran	Programación de la meta 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	96.9%			96.9%			96	5.9%			96	.9%	
Glosario													
Fuente d	de información:	SIS (Siste	ma de Inform	nación en Salud	d)								
Observa	ciones:	De acuero	lo a los límite	s de los indica	dores de	seguimie	nto del Pro	ograma Op	ortunidad	les se encue	ntra como	adecuado	

				F: 1				,					
				Ficha i	tecnic	a aei i	naicaa	or					
Clave:	SS-SSM-P34-02	Deno	minación:	Porcentaje d	le niños n	nenores d	e 5 años o	ue reciber	suplem	ento aliment	icio		
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medicio	Desi	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica Calid			Frecuenci de medici	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria, en especial para prevenir y atender la mal nutrición (nutrición y obesidad)													
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Metodo de calculo: medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013										2013			
Tasa d	bsoluto X Porce e variación Otro: e cálculo: Menores d periodo / Menores de	Porcen	taje	95.5%	95.6%	96.2% (7347)	95% (7616)	96.4% (7362)		99.9%			
Progran	Programación de la meta 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuart	o trimestre	
	99.9%			99.9%			99	.9%			9	9.9%	
Glosario):												
Fuente d	de información:	SIS (Sist	ema de Inform	ación en Salud	d)								
Observa	aciones:	De acue	do a los límite	s de los indica	dores de	seguimie	nto del Pro	grama Op	ortunidad	des se encue	entra com	no adecuado	

			Fi	cha técnic	a del i	indicad	lor					
Clave:	SS-SSM-P34-03	Denomi	nación: Porce	ntaje de mujere	s embara	zadas y er	n lactancia	que reci	ben complen	nento alim	enticio	
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido d la medición	Descendente	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medici	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: Promov	er la mejor nuti	rición de la població					de las mu	ujeres embar	azadas y	en lactancia	
Método	de cálculo:			Unida		Línea b			0010		0010	Meta
		medida 2007 2008 2009 2010 2011									2012	2013
Tasa de Fórmula de reciben su	uplemento alimenticio	mbarazadas y e o durante el pe	n periodo de lactancia eriodo / Total de m rol durante el periodo **	ujeres	taje	95.5%	95.6%	96.2% (5081)		99.9% (5122)	99.9% (5514)	99.9%
Programación de la meta 2013												
	Primer trimestre		Segundo trim 99.9%	estre			trimestre				trimestre	
	99.9%			99	9.9%			99	9.9%			
Glosario):											
Fuente d	de información:	SIS (Sisten	na de Información e	n Salud)								
Observa	aciones:	De acuerdo	a los límites de los	indicadores de	seguimie	nto del Pro	grama Op	ortunidad	des se encue	entra com	o adecuado	

	Proyecto
Número:	35 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:	Seguridad del Paciente
Municipio(s):	Todo el Estado
	Población objetivo del proyecto
Hombres:	Mujeres: Total:
	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector: 2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo: 2.9	. Garantizar el Derecho a la Salud
	1.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de
	ención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
adı	ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
	ograma Sectorial de Salud
Objetivo: Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Implantar medidas de prevención de eventos adversos, para garantizar la Seguridad del Paciente, en los Hospitales del Estado
Estrategia(s):	Adhesión de los Hospitales a las estrategias: "Bacteriemia Cero", "Está en
	tus Manos" y "Cirugía Segura Salva Vidas", mediante cartas de adhesión.
	 Aplicación de formatos en las estrategias arriba mencionadas.
Acciones de	NA
coordinación	
con otros	
órdenes de	
gobierno o	
dependencias	
estatales:	
Acciones de	Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Seguridad del Paciente en
concertación con la	Centros de Salud y Hospitales.
con la sociedad:	
Beneficio social	Se espera con estas acciones obtener una reducción en los eventos adversos de
y/o económico:	pacientes hospitalizados, aumentando la seguridad con la que son atendidos.
y/o coononico.	padientes nospitalizados, admentando la segundad com la que son atendidos.
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	500.00	360.00	60.00	50.00	30.00						
Federal	500.00	360.00	60.00	50.00	30.00						
Servicios generales	250.00	110.00	60.00	50.00	30.00						
Bienes, muebles e inmuebles	250.00	250.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones											

			Ficha	técnic	a del i	indicad	or						
Clave:	SS-SSM-P35-01	Denomi	nación: Porcentaje	de hospita	de hospitales adheridos a campañas sectoriales								
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Descendente Regular		ensión:	x Calidad Economía			Frecuenci de medici	ón:	Semestral Anual Otro:		
Interpre		r valor del indic ı Segura Salva '	ador, se incrementa la c /idas"	antidad de	Hospitale	es adherido	os a las ca	mpañas	"Bacteriemia	a Cero", "E	stá en tus l	Manos" y	
Mátada	de cálculo:			Unida	d de	Línea b	ase					Meta	
IVIELUUU	ue calculo.			media	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
11.1	Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:												
	Fórmula de cálculo:			Porce	ntaje	0	0	0	0	0	0	80% (08)	
Número de hospitales adheridos a campañas sectoriales / Total de Hospitales * 100.													
			Prog	ramación	de la m	eta 2013							
	Primer trimestre		Segundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
60% (06)						80%	6 (08)			80%	% (08)		
Glosario):												
Fuente d	de información:	Cartas de	Adhesión asociadas	a nivel Fe	deral (1	por hosp	ital por ca	ampaña)				
Observa	ciones:	Meta acun	nulable, corresponde	al total de	e hospita	ales adhe	ridos a ca	ampañas	s sectoriale	es en el E	stado		

	Proyecto							
Número:	36 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1							
Nombre:	Promoción de la Donación de Órganos y Tejidos para fines de Trasplante.							
Municipio(s):	Todo el estado							
, , ,	Población objetivo del proyecto							
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227							
	Clasificación funcional							
Finalidad:	2. Desarrollo Social							
Función: 2.3 Salud								
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad							
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo							
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía							
Objetivo:	2.9. Garantizar el Derecho a la Salud							
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de							
	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y							
	administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.							
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo							
Programa:	Programa Sectorial de Salud							
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018							
	Características del proyecto							
Objetivo(s):	Capacitar al personal de salud para fomentar y difundir la cultura de donación e							
	incrementar el padrón de donadores voluntarios.							
Estrategia(s).	Fortalecer la Promoción del trasplante de órganos como una alternativa de							
Lotratogia(5).	tratamiento.							
	 Fortalecer las acciones de sensibilización para la donación de órganos. 							
	Situar el programa de trasplante como prioritario en la agenda estatal de salud.							
Acciones	de CENATRA							
coordinación	COETRAS de otros estados							
	Instituto Nacional de Nutrición							
	Hospital del Niño Morelense							
gobierno	Beneficencia Pública del Estado de Morelos.							
dependencia	Centros y consejos Estatales de Trasplantes de la Región Noroccidente							
estatales:	Centros y consejos Estatales de Trasplantes de la Region Noroccidente							
Acciones	de Damas voluntarias del Hospital General de Cuernavaca.							
concertación								
con	la							
sociedad:								
Beneficio soc								
y/o económic								
Observacione	9S:							

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)										
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	25.00	25.00	0.00	0.00	0.00						
Federal	25.00	25.00	0.00	0.00	0.00						
Servicios personales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						
Materiales y suministros	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						
Servicios generales	25.00	25.00	0.00	0.00	0.00						
Observaciones											

				Ciobo i	láania	: امام	- di d	- w									
				Ficha t													
Clave:	SS-SSM-P36-01	Deno	minación:	Cursos de donación d				sobre se	ensibiliza	ación del p	ersonal	de salud	para la				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido la medicio	ón: Des Reg	Descendente Regular		ensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medició	a x s	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:					
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cursos de capacitación realizados sobre sensibilización del personal de salud para la donación de órganos y tejidos Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta																	
Mátodo do cálgulo:					Unida	d de	Línea b	ase				Semestral Anual Otro: I personal de salud Meta 2012 2013 10 12					
Método de cálculo:				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013					
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: No. de Cu		zón o promedio sibilización rea	llizados	Curso					10	10	10	12				
Programación de la meta 2013																	
Primer trimestre Segundo trimestre					Tercer trimestre				Cuarto trimestre								
	3			6				9			1	2					
Glosario	:																
Fuente d	de información:																
Observa	ciones:	Lista de	ista de asistencia y carta programática														

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P36-02	Den	ominación:	Diplomado	impartio	do para l	a formaci	ón de co	ordinado	res de pro	curación	de órgano	os.
Tipo:	Estratégico x De Gestión	la medic	Sentido de la medición:			Dimensión: Eficiencia x Eficacia Calidad Economía				Frecuenci de medicio	a ón:	Otro:	
Interpre	tación: A mayo órganos		indicador, se	ncrementa la c	antidad (de Diplon	· .	<u> </u>	la formac	ión de coo	rdinadores	de procur	ación de
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ínea base Me					
IVIELUUU	ue calculo.				medid	la 💮	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de diplomados impartidos				Diplom	ado					1	0	1	
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	rimestre	
												1	
Glosario):	CENATRA. Centro Nacional de Trasplantes											
Fuente d	de información:	Consta	ancia emitida	por el CENAT	ΓRA								
Observa	Observaciones:												

Ficha técnica del indicador Figo: S-SSM-P36-03 Denominación: Campaña realizada de comunicación social sobre donación y trasplante. Tipo: Estratego: Sentido de la Acentráción: A mayor valor del indicador, se incrementa la camicad de campaña esticada de comunicación social sobre donación y trasplante. Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la camicad de campaña esticada de comunicación social sobre donación y trasplante. Método de cálculo: Unidad de limita 2013 Promita de cálculo: Corperá realizada de envibilización para el personal de salud para la promoción de la mate 2013 Ficha técnica del indicador Ficha técnica del i				Ficha	tácnica	dali	ndicad	or					
Tipo: Estadação Sentido de la medición: Procursos de medición: Procu	Clave:	SS-SSM-P36-03	Denomina						obre do	nación v tra	asplante.		
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de comunicación social sobre denación y trasplante Métod de cálculo: Unidad de medición: Programación de la meta 2013 1 1 1 1 1 1 1 1 1			Sentido de	x Ascendente Descendente			Efici x Efica Calid	encia acia dad		Frecuencia	a ón:	Bimestral Trimestral Semestral Anual	
Methodo de Calculo: Processing Racin o prometio Tasse do variación Directorio Director	Interpre	tación: A mayor	valor del indicac	lor, se incrementa la can	ntidad de ca	ampaña	s realizada	ıs de comu	ınicación	social sobre			е
Tasa de variación l'Oriz. Fronta de cistos Cinciparia restizada de sensibilización para la donación de de meta 2013 Programación de la meta 2013 Programación de la meta 2013 Programación de información: Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Inferpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos Ficha técnica del indicador Ficha técnica del indicador Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Desenvaciones Ficha técnica del indicador Tipo: Les residos la medición: Desenvacione de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Interpretación: Curso de dioujo intartil restizado Méta de Linea base Ficha técnica del indicador Concurso Ficha técnica del indicador Concurso Ficha técnica del indicador Ficha té	Método	de cálculo:							2009	2010	2011	2012	
Programación de la meta 2013 Prese intreser entrese entrese cualque cuerta para la consocion de la meta 2013 Presente de información: Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Deservaciones: Ficha técnica del indicador Concurso realizado de diuly infantil para la donación de órganos y tejidos Frecuencia Frecuen			ntaje Razón o	promedio									
Prime trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuestro trimestre 1 Glosario: I I I I I I I I I			alizada de sensibiliz	ación para la donación de	Campañ	a					1	1	1
Glosario: Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Concurso realizado de dibujo infanti para la donación de órganos y tejidos Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Concurso realizado de dibujo infanti para la donación de órganos y tejidos Fino: Estratégico Sentido de la medición: Secondente la medición: Concurso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y lejidos. Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y lejidos. Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y lejidos. Interpretación: Porcentaje Razón o promedio de cálculo: Concurso de de última de variación de la donación de órganos y lejidos. Interpretación: Porcentaje Razón o promedio de variación de la donación de órganos y lejidos. Interpretación: Porcentaje Razón o promedio de variación: Concurso de dibujo infantil realizado de variación de la meta 2013 Firente timestre Segundo frimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Cuarto trimestre Precuencia de medición: Segundo frimestre Dimensión: Precuencia de medición: Segundo frimestre Dimensión: Precuencia de medición: Variación: Variación	Progran		2013	Segundo trimestre			Tercer	trimestre					
Diservaciones: Dise	Glosario)·										1	
Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Concurso realizado de dibujo infantil para la donación de órganos y tejidos Tipo: Estratégico Sentido de la medición: Descendente Register Dimensión: Eficiencia Galidad Gali			Listas de as	istencia a la campaña	a								
Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Concurso realizado de dibujo infantil para la donación de órganos y tejidos Tipo: Estratógico Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Descendente Regular Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Método de cálculo: Unidad de medición: Unidad de medición: Descendente Regular Formula de ediculo: Oncurso de dibujo infantil realizado Concurso Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del información: Dimensión: Descendente Regular Figura de variación Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del información: Efecuencia de medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Dimensión: Dimensión: Dimensión: Dimensión: Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestra de medición: Sentido de la medición: Segundo trimestre Segundo tr	Observa	aciones:											
Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Concurso realizado de dibujo infantil para la donación de órganos y tejidos Tipo: Estratógico Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Descendente Regular Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Método de cálculo: Unidad de medición: Unidad de medición: Descendente Regular Formula de ediculo: Oncurso de dibujo infantil realizado Concurso Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del información: Dimensión: Descendente Regular Figura de variación Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del información: Efecuencia de medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Dimensión: Dimensión: Dimensión: Dimensión: Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestra de medición: Sentido de la medición: Segundo trimestre Segundo tr													
Clave: SS-SSM-P36-04 Denominación: Concurso realizado de dibujo infantil para la donación de órganos y tejidos Tipo: Estratógico Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Descendente Regular Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Método de cálculo: Unidad de medición: Unidad de medición: Descendente Regular Formula de ediculo: Oncurso de dibujo infantil realizado Concurso Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del información: Dimensión: Descendente Regular Figura de variación Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del información: Efecuencia de medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Dimensión: Dimensión: Dimensión: Dimensión: Descendente Regular Finer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestra de medición: Sentido de la medición: Segundo trimestre Segundo tr													
Tipo: Estratégico Sentido de la medición: Sentido de cálculo: Sentido de cálculo: Sentido de la medición: Sentido de la meta 2013 Sentido de la meta 2				Ficha i	técnica	del i	ndicad	or					
Estratégico Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de cálculo: Unidad de la meta 2013 Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de medición: Sentido d	Clave:	SS-SSM-P36-04	Denomina	ación: Concurso re	alizado de	dibujo ir	nfantil para	la donació	ón de órga	anos y tejido	s		
Tipo:							Efici	encia					
Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Método de cálculo: Método de cálculo: Método de cálculo: Meta medida V. Valor absoluto Prorentaje Razón o promedio Tasa de variación: Otro: Formula de cálculo: Concurso de dibujo infantil realizado Programación de la meta 2013 Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Ficha técnica del indicador Vinidad de Informes de medición: X Arual Otro: Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Número de informes elaborados Informes Timestre Cuarto trimestre Cuarto tr	Tipo:				Dimer	nsión:	x Efica	acia			a	Trimestral	
Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos. Métado de cálculo: Unidad de Linea base Meta medicia 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	x De Gestion	la medición:		2					de medicio			
Método de cálculo: Meta de de la calculo: Unidad de medica Concurso	lt	116		<u> </u>	la a a bual a	1				1 - 6			
Melodo de Calculo: Neclario Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Dire: Concurso Description Dimensión: Concurso Description Dimensión: Eficiencia Dimensión: Estadegico Description Dimensión: Description Dimensión: Description Dimensión: Description Dimensión: Dimensión: Description Dimensión: Description Dimensión: Dimensión: Description Dimensión: Description Dimensión: Dimensión: Dimensión: Dimensión: Description Dimensión: Dimensión	Interpre	tacion: Curso d	ie sensibilizaci	on para ei personai d					onacion o	de organos	y tejiaos	5.	Mota
Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Concurso de dibujo infantil realizado Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Segundo trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Cuarto trimestre Cuarto trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Cuarto trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Tercer trimestre Tercer trimestre Tercer trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Tercer trimestre Ter	Método	de cálculo:							2009	2010	2011	2012	
Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre S			ntaje Razón o	promedio	_								
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre	Fórmula de	e cálculo: Concurso de	dibujo infantil realiz	rado	Concurs	0					1	1	1
Glosario: Fuente de información: Observaciones: Ficha técnica del indicador	Progran		2013						<u> </u>				
Glosario: Fuente de información: Observaciones: Ficha técnica del indicador		Primer trimestre		Segundo trimestre			Tercer	trimestre					
Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Tipo: X Estratégico De Gestión De Gestión De Gestión De Gestión: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Mimero de informes elaborados West a de variación Otro: Informes elaborados Firmer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Firmer de información: Actas de comité Firma de información: Actas de comité	Glosario):								-1			
Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Tipo: X Estratégico De Gestión De Gestión De Gestión De Gestión: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Unidad de Medición: Unidad de Medición: Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Otro: Informes elaborados Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Figura del indicador Frecuencia de medición: Frecuencia de medición: Valorado de Actividades del Comité de trasplantes Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Tasa de variación Otro: Informes elaborados Informes Primer trimestre Cuarto trimestre 1 1 11 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité			Reporte anu	ıal y diplomas a partic	cipantes								
Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Tipo: Sentido de la medición: Sentido de medición: Senestral x Eficiacia de medición: Senestral x Anual Cotro: Senestral x Senestral x Anual Cotro: Senestral x Anual Cotro: Senestral x Senest	Observa	aciones:											
Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Tipo: Sentido de la medición: Sentido de medición: Senestral x Eficiacia de medición: Senestral x Anual Cotro: Senestral x Senestral x Anual Cotro: Senestral x Anual Cotro: Senestral x Senest													
Clave: SS-SSM-P36-05 Denominación: Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Tipo: Sentido de la medición: Sentido de medición: Senestral x Eficiacia de medición: Senestral x Anual Cotro: Senestral x Senestral x Anual Cotro: Senestral x Anual Cotro: Senestral x Senest													
Tipo: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Descendente Regular Dimensión: La Eficacia Calidad Calidad Cotro: Semestral Trimestral Semestral Calidad Cotro: Semestral Semestral Calidad Cotro: Semestral Calidad Calidad Cotro: Semestral Calidad Calidad Cotro: Semestral Calidad Cotro: Semestral Calidad Calidad Cotro: Semestral Calidad Calidad Cotro: Semestral Calidad Calid													
Tipo: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Regular Dimensión: Dimensión: Elícacia de medición: Semestral Trimestral Semestral Economía de medición: Semestral Trimestral Semestral X Anual Otro: Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Unidad de medición: Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Informes Informes elaborados Informes Información de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre Segundo trimestre Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité	Clave:	SS-SSM-P36-05	Denomina	<i>ación:</i> Informes re	alizados	de Acti	ividades (del Comit	é de tras	splantes		Managal	
Tipo: Settido de la medición: Descendente Regular Descendente Regular Dimensión: Calidad Calidad Economía Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Unidad medición: Unidad medición: Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Tormula de cálculo: Número de informes elaborados Primestral Semestral X Anual Otro: Meta Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Tormula de cálculo: Número de informes elaborados Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité		l	0 "1 1	y Ascendente								Bimestral	
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Método de cálculo:	Tipo:			Descendente	Dimer	nsión:							
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes Método de cálculo: Metodo de cálculo: Unidad medida Unidad medid			ia medicion.	Regular						ac mealeic	X	Anual	
Método de cálculo: Unidad medida de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 x Valor absoluto Tasa de variación Otro: Informes Informes 1 11 11 11 Primer trimestre Biosario: Segundo trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité	Interpre	tación: A mayor	valor del indicac	l lor, se incrementa la can	ntidad de In	nformes	realizados	de Activid	ades del	Comité de tr			
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité				,	Unidad	de	Línea b	ase					-
Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité			ntaje Razón o	promedio									
Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité	Tasa d	e variación Otro:			Informes						1	11	11
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité	Fórmula de	e cálculo: Número d	e informes ela	borados	miorines	,							
2 5 8 11 Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité	Progran		2013						·				
Glosario: SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes Fuente de información: Actas de comité				•			Tercer						
Fuente de información: Actas de comité	Glosario		SIRNT. Sist		Registro N	laciona	l de Tras	-					
			Actas de co	mité									

Fuente de información: Observaciones:

		Proyecto										
Número:		37 Tipo: (x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1										
Nombre:		Manejo adecuado Integral de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos/Residuos Peligrosos	os									
Municipio(s):		Servicios de Salud de Morelos										
		Población objetivo del proyecto										
Hombres:		918,639 <i>Mujeres:</i> 858,588 <i>Total:</i> 1,777,227										
Clasificación funcional												
Finalidad: 2 Desarrollo Social												
Función:		2.3 Salud.										
Subfunción:		2.3.2 Presentación de Servicio de Salud a la Persona.										
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo												
Eje rector: 2. Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.												
Objetivo:	2.1	14. Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.										
Estrategia:	2.1	14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme	а									
		normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuente	en									
	CO	on avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.										
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo										
Programa:		ograma Sectorial de Salud										
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
Objetivo(s):		Características del proyecto Identificar, Clasificar, Envasar, Almacenar Adecuadamente los RPBI/RP;										
		Hospitales Generales, 4 Comunitarios, 204 Centros de Salud, Capasal Laboratorio de Salud Pública, UNEME de Cirugía Ambulatoria de Jojut Xochitepec, UNEME/VIH/Sida/Its. CETS; para realizar su Recolección, Transport Tratamiento, y Disposición Final y con ello dar Cumplimiento NOM-08 SEMARNAT-SSA1-2002,NOM-052-SEMARNAT-2005, Ley General para Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento	la, te,									
Estrategia(s)	:	Capacitar al Personal Operativo en el Manejo Integral RPBI/RP										
Acciones coordinación	ros de o		te,									
Acciones concertación con sociedad:	de la	N/A										
Beneficio soc y/o económic		Aplicar los principios de valorización, responsabilidad compartida y manejo integral de los residuos, bajo criterios de eficiencia ambiental, tecnológica económica y social, las cuales deben considerarse en el diseño de instrumentos, programas y planes de política ambiental para la gestión de residuos.										
Observaciones: Coordinación conjunta en relación a la Capacitación del personal y/o Visitas o Inspección con la PROFEPA Delegación Morelos, SEMARNAT actualización de lo Nuevos Residuos que se generen.												

Informació	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre									
Total	100.00	91.00	3.00	6.00	0.00								
Federal	100.00	91.00	3.00	6.00	0.00								
Materiales y suministros	65.00	65.00	0.00	0.00	0.00								
Servicios generales	35.00	26.00	3.00	6.00	0.00								
Observaciones													

			Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P37-01	Denomina	ción: Kilogramos F	RPBI/RP	generado	s en las u	nidades O	perativas	,hospitales	generales	comunitari	os	
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dime	ensión:	nsión: Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: Kilogramos generados de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos												
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Wictodo	de daloulo.			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Kilogramos generados de RPBI				mo	61,09	69,75	84,03	97,44	101,89	111,19	122,3 09	
Progran	nación de la meta	a 2013							· ·				
	Primer trimestre		Segundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
	30.57725		30.57725				7725				7725		
Glosario	o :		os Peligrosos Biológicos urales),PROFEPA,(Proc oso Bilógico)										
Fuente	de información:	MANIFIESTO	S AUTORIZADOS SEM	1ARNAT	ENTREG	ADOS PO	R LA EMP	RESA R	ECOLECTO	RA			
Observa	Observaciones: SE ENTRGA CEDULA DE OPERACIÓN ANUAL (COA) ANTE SEMARNAT DELEGACION MORELOS POR LOS GRANDES GENERADORES HOSPITALES, DR. JOSE G PARRES, DR. ERNESTO MEANA SAN ROMAN, DR. MAURA BELAUZARAN TAPIA, DE LA MUJER YAUTEPAC												

		Proyecto								
Número:		38 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1								
Nombre:		Asegurar la obtención de sangre de donadores voluntarios no remunerados y la								
		cobertura de sangre segura.								
Municipio(s):		Todo el estado								
		Población objetivo del proyecto								
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227								
		Clasificación funcional								
Finalidad:		2. Desarrollo Social								
Función:		2.3 Salud								
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona								
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:		Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:	_	. Garantizar el Derecho a la Salud								
Estrategia:		.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de								
		nción para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y								
	adr	ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.								
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:		ograma Sectorial de Salud								
Objetivo:	Pei	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018								
01: " ()		Características del proyecto								
Objetivo(s):		Lograr la autosuficiencia en componentes sanguíneos y realizar 100% de estudios								
		serológicos a las unidades de sangre en sus 6 diferentes marcadores infecciosos								
Estratogia(a)		obligatorios.								
Estrategia(s)	•	 Fortalecer la infraestructura para la captación de donadores voluntarios. Asegurar los suministros necesarios para la captación de donadores voluntarios. 								
		 Asegurar los suministros necesarios para la capiación de donadores voluntarios. Fortalecer la capacitación de los operativos del CETS. 								
		 Consolidar la regionalización de las unidades hospitalarias privadas del estado, 								
		a quienes se oferta el servicio.								
Acciones	de	N/A								
coordinación										
	ros									
órdenes	de									
gobierno	0									
dependencia	ıs									
estatales:										
Acciones de										
concertación										
con	la									
sociedad:										
Beneficio soc		Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada								
y/o económic		a través de este programa								
Observacion	es:									

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)												
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	500.00	430.00	60.00	10.00	0.00								
Federal	500.00	430.00	60.00	10.00	0.00								
Materiales y suministros	365.00	315.00	50.00	0.00	0.00								
Servicios generales	95.00	75.00	10.00	10.00	0.00								
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00								
Observaciones													

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P38-01	Denomin	ación:	Bolsas de sa	ngre reco	olectadas							
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Asco Des Reg	cendente	Dime	ensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: Bolsas de sangre recolectas en el Centro Estatal de la Transfusión sanguínea.													
Método	de cálculo:				Unidad de Línea base							Meta	
Wictodo	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce le variación Otro: e cálculo: Numero de l		promedio		Bolsas recolec	tadas	11,050	13,150	15,250	13.961	13,184	13,500	12,000
	nación de la meta		<u> </u>					<u> </u>					<u> </u>
riogran	Primer trimestre	22010	Seq	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	3000			6000			90	000			12	000	
Glosario	D:	CETS. Centr	o Estatal o	le Transfusión	Sanguíne	ea							
Fuente	de información:	Bitácora de r	egistro de	CETS									
Observa	aciones:												

				Ficha t	tácnic	a dal i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P38-02	Deno	ominación:	Campaña re					para que	acuda a dor	nar sangre.		
Tipo:		Sentido la medici		endente cendente	Dimensión: Eficiencia x Eficacia Calidad Economía				Frecuenci de medicio	a x i	Mensual Bimestral Frimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de sensibilización y concientización para la donación de sangre.												
Método	de cálculo:				Unidad de Línea base						Meta		
Motodo	de daloulo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Tórmula de cálculo: Campañas de sensibilización para la donación de sangre salizadas					ıña				1	5	4	4
Progran	nación de la meta	2013											
	Primer trimestre		Segu	undo trimestre				trimestre			Cuarto t	rimestre	
	1	2				3			4	1			
Glosario):	CETS. 0	Centro Estatal d	e Transfusión	Sanguíne	эа							
Fuente	de información:	Bitácora	de registro del	CETS									
Observa	aciones:												

	Proyecto
Número:	39 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:	Atención médica de segundo nivel
Municipio(s):	
widi iicipic(3).	Población objetivo del proyecto
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
Tiombics.	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3 Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Capiancion.	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.9. Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de
Litategia.	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
	administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Proporcionar servicios médicos de calidad, en consulta externa, urgencias, tratamiento médico-quirúrgico y hospitalización durante las 24 horas, los 365 días del año, a todos los morelenses, con enfoque en la población más vulnerable y sin seguridad social.
Estrategia(s)	 estabilización, el diagnóstico y manejo terapéutico en la sala de urgencias, o su ingreso a servicios de hospitalización o cirugía. Prestar atención médica de hospitalización para las enfermedades que requieren de estancia hospitalaria, del manejo multidisciplinario de especialistas médicos y de enfermería, incluyendo la necesidad de servicios de terapia intensiva. Mantener el abasto adecuado de los insumos médicos indispensables para el control y estabilización de los usuarios, como consecuencia de la atención médica o quirúrgica del problema.
Acciones coordinación con ot órdenes gobierno dependencia estatales:	ros IMSS de ISSSTE SEDENA
Acciones concertación con sociedad: Beneficio soc	la
y/o económio Observacion	co: el núcleo familiar y productivo, mejorando con ello la calidad de vida.
320011401011	

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)												
nubio	Subtotales												
Total	38,846.64	23,752.50	4,934.14	5,070.00	5,090.00								
Federal	38,846.64	23,752.50	4,934.14	5,070.00	5,090.00								
Materiales y suministros	470.00	470.00	0.00	0.00	0.00								
Servicios generales	35,320.14	20,226.00	4,934.14	5,070.00	5,090.00								
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	3,056.50	3,056.50	0.00	0.00	0.00								
Observaciones													

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P39-01	Denon	ninación:	Porcentaje c	e partos	atendidos	por perso	nal califica	do en po	blación no d	erechoha	abiente	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	de Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	x Ellodold		de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ind	icador, se inc	rementa la car					calificado	o en poblacio	on no der	echohabiente	
Método	de cálculo:			Unida	d de	Línea base M						Meta	
Wictodo	de daloulo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de partos eutócicos atendidos en hospitales / nacimientos estimados en población no derechohabientes x 100					taje		100%	100%	100%	102% (9,939		100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				o trimestre	
01 .	100%			100%				00%			1	00%	
	Glosario: SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios												
	de información:	SAEH, CO	ONAPO,										
Observa	aciones:												

				Ciaba.	4	1-1	al: a a al	l					
				Ficha									
Clave:	SS-SSM-P39-02	Dend	ominación:	Egresos hos	pitalarios	por cada	cien habit	antes de p	oblación	sin segurida	ad social		
			24.14									Mensual	
	x Estratégico	Sentido	,	endente			x Efica	encia		Frecuenc	ia 🔍	Bimestral X Trimestral	
Tipo:	De Gestión				Dime	nsión:	Calid			de medici		Semestral	
	De Gestión la medición: Regula		uiai			0.00	nomía		de medici	011.	Anual		
												Otro:	
Interpre	tación: A mayo	or valor del i	indicador, se in	crementa la cai	ntidad de	egresos	hospitalari	os por cad	a cien ha	abitantes.			
	1 (1 1				Unidad	d de			Lín	ea base			Meta
Metodo	Método de cálculo:				medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor a	absoluto Por	centaje Ra	azón o promedio	1									
Tasa d	le variación X Otro	: tasa	·										
F() .	.				Tasa								3.2
	e cálculo: Total de eq M / Total de población			s en Hospitales									
ue 103 0011	with rotal de poblacion	Siri Seguridad	1 300iai x 100										
				Progra	amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre			Cuar	to trimestre	
	0.8	1.6			2	2.4				3.2			
Glosario	D:	SSM: S	ervicios de Sal	ud de Morelos,	SAEH: S	ubsistem	a Automati	izado de E	gresos H	lospitalarios			
Fuente	de información:	SAEH,	CONAPO, pobl	ación sin segur	idad soci	al 2013:	1,171,938	habitantes					
Observa	aciones:		•										

20.4

Cuarto trimestre

20.4

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	'or						
Clave:	SS-SSM-P39-03	Denom	ninación:	Cirugías rea	lizadas po	or cada ci	en habitar	ites de pob	lación sin	seguridad s	social.			
Tipo:	A mayor valor del indicador, co incrementa la co					ensión:	x Efica Calid Ecol	dad nomía	(Frecuencia de medicio	a x 5	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	tación: A mayo	r valor del ind	licador, se i	ncrementa la ca	antidad de	e cirugias	realizada	s dentro d	e quirótan	o por cada	cien habita	antes sin s	eguridad	
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase				Meta		
Metodo	de calculo.		medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013			
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación X Otro: tasa Fórmula de cálculo: Total de cirugías realizadas en quirófano registradas en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 100													1,8	
Program	nación de la meta	a 2013												
	Primer trimestre 0.45		Se _i	gundo trimestre 0.9				trimestre .35				Cuarto trimestre 1.8		
Glosario	****	SSM: Sen	icios de Sa		SAFH: S	uheistem			aresos Ho	enitalarine		.0		
	de información:				SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. ridad social 2013: 1,171,938 habitantes.									
	aciones:	0	, p				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		<u> </u>					
				Ficha	técnic.	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P39-04	Denom	ninación:	Urgencias a					blación si	n seguridad	l social.			
Tipo: x Estratégico De Gestión Sentido de la medición: X Ascendente Descendente Regular						ensión:	Efici x Efica Calid	encia acia		Frecuencia de medicio	a x i	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	tación: A mayo segurida		dicador, se	incrementa la c	antidad o	de urgeno	ias atendi	das en los	hospitale	s de SSM,	por cada	cien habita	antes sin	
Método	Método de cálculo:				Unida medid		Línea b	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013	
	absoluto Porce le variación X Otro:													

Tasa

Tercer trimestre

Subsistema de urgencias hospitalarias, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes.

Segundo trimestre

10.2

SSM: Servicios de Salud de Morelos,

Fórmula de cálculo: Urgencias Totales atendidas registradas en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad

social x 100

Glosario:

Observaciones:

Programación de la meta 2013
Primer trimestre

Fuente de información:

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P39-05	Denon	ninación:	Consultas de	e especia	lidad otor	gadas.						
Tipo:	a medición:					ensión:	x Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuencia de medición: Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ind	icador, se inc	rementa la car					gadas e	n los hospital	es de los	SSM	
Método	de cálculo:			Unida		Línea b						Meta	
Wictodo	uc oaloulo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula d	bsoluto Porce variación Otro: de cálculo: Consultada subsecuente		on o promedio de primera v	ez + consulta	Consul especia		111,103	121992	144122	2 143804	147643	162,407	160,000
					amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				o trimestre	
40,000 80,000							120),000			16	0,000	
Glosario):	SSM: Ser	vicios de Salı	ud de Morelos,									
Fuente d	de información:	Informe m	ensual de ac	tividades SIS,	Censo de	població	n y viviend	a 2010					
Observa	aciones:												

	Proyecto									
Número:	40 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1									
Nombre:	Laboratorios clínicos de apoyo a la atención médica									
	Todo el estado									
	Población objetivo del proyecto									
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
	Clasificación funcional									
Finalidad:	2. Desarrollo Social									
Función: 2.3 Salud										
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona									
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
	. Garantizar el Derecho a la Salud									
	.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de									
	nción para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y									
adm	ninistrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.									
Dragrama: Dra	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
	grama Sectorial de Salud									
<i>Objetivo.</i> Fen	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto									
Objetivo(s):	Lograr la autosuficiencia en componentes sanguíneos y realizar 100% de estudios									
	serológicos a las unidades de sangre en sus 6 diferentes marcadores infecciosos									
	obligatorios.									
-	Mejorar la Accesibilidad del servicio de laboratorio clínico como auxiliar de									
	diagnóstico a la población no asegurada y a la afiliada al seguro popular.									
	Asegurar la Calidad de los estudios de laboratorio clínico.									
	• Administrar eficientemente los suministros necesarios para proporcionar el									
	servicio.									
7 100/0//00	Diseñar redes de toma de muestra en unidades médicas que no tienen servicio									
coordinación	de laboratorio.									
con otros órdenes de	Fortalecer la infraestructura de los laboratorios clínicos de las unidades médicas A la antidades médicas									
a a bi a wa a	y hospitalarias.									
donondonoiae	 Implementar laboratorios clínicos en Hospitales de reciente creación. Capacitar al personal operativo en la mejora continua. 									
estatales:	Supudital al personal operative on a mejora continua.									
	 Asegurar los suministros necesarios. Evaluar la Calidad Analítica de los laboratorios a través de una Empresa 									
	·									
Externa Certificada y Acreditada. Acciones de										
concertación										
con la										
sociedad:										
Beneficio social	Incrementar la accesibilidad del servicio de laboratorio clínico asegurando la calidad									
y/o económico:	del servicio a la población no asegurada y a la afiliada al seguro popular.									
Observaciones:										

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	250.00	250.00	0.00	0.00	0.00							
Federal	250.00	250.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales	180.00	180.00	0.00	0.00	0.00							
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	70.00	70.00	0.00	0.00	0.00							
Observaciones												

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P40-01	Deno	minación:	Estudios de	laboratori	o realizad	dos						
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici		cendente	Dime	ensión:	x Efica	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ir	idicador, se inc	rementa la car	ntidad de	estudios	realizados	en unidad	es médic	as y hospital	es.		
Método	de cálculo:				Unida		Línea b	1					Meta
Microad	de daloulo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce le variación Otro: e cálculo: Número de e	•	zón o promedio boratorio realizad	los	Estudio realizad	-	1,562, 782	1,872, 650	1,978, 673	2,176, 540	2,374, 407	2,407, 040	2,503, 320
Progran	mación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre			undo trimestre				trimestre			Cuarto	trimestre	
	625,830			,251,660			1,87	7,490			2,50	3,320	
Glosario	o:			rmación en Sa lación en Saluc									
Fuente	de información:	SAHE, S	SIS										
Observa	aciones:	SE CON	ISIDERA PAR	A EL 2013 LA A	APERTU	RA DEL L	ABORATO	ORIO DEL	HOSPITA	AL DE OCUI	TUCO.		

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P40-02	Denom	nación:	Pacientes ate	endidos e	n laborat	orios						
Тіро:	x Estratégico De Gestión	Sentido d la medición	e Des Reg			ensión:	x Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	terpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes atendidos en laboratorios												
Método	Método de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	de Calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce de variación Otro: de cálculo: Número de p	,	o promedio os en laborat	prios	Pacient	es	226,769	233,499	299,799	329,797	331,712	331,712	331,71 2
Progran	mación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	82,928			165,856			248	3,784			33	1,712	
Glosario: SAEH. Sistema de Información en SIS. Sistema de Información en Sal													
Fuente	de información:	SAHE, SIS											
Observa	aciones:	Se conside	ra para el 2	013 la apertura	del labor	atorio de	l hospital d	le Ocuituco).				

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P40-03	Denomi	inación:	Laboratorios	evaluado	os para as	eguramie	nto de la c	alidad				
Tipo:	Estratégico x De Gestión					Dimensión: Eficiencia x Eficacia Calidad Economía				Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de laboratorios evaluados para asegurar la calidad												
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
ivietodo	de calculo.				medid	la 📗	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porc e variación Otro: e cálculo: Número de		o promedio uados		Labora	torio							12
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre			Cuarto	trimestre	
	12	12				12				12			
Glosario):												
Fuente d	de información:												
Observa	aciones:												

	Proyecto									
Número:	41 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 2									
Nombre:	Programa Operativo Estatal de Cirugía Extramuros									
Municipio(s):										
	Población objetivo del proyecto									
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
	Clasificación funcional									
Finalidad:	2. Desarrollo Social									
Función: 2.3 Salud										
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona									
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	2.9. Garantizar el Derecho a la Salud									
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de									
	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y									
	administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.									
-	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:	Programa Sectorial de Salud									
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
Objetive(a):	Características del proyecto									
Objetivo(s):	Garantizar la cobertura de cirugía ambulatoria en las comunidades marginadas sir acceso a servicio hospitalario.									
Estrategia(s)										
LStrategia(3)	intervención quirúrgica (Oftalmológicos, Traumatología y Ortopedia,									
	Planificación Familiar, Cirugía General).									
	Realizar los estudios preoperatorios que garanticen las condiciones óptimas de									
	salud para ser intervenido quirúrgicamente.									
	Efectuar intervenciones quirúrgicas.									
	Monitorear el estado de salud del paciente.									
Acciones	de • DIF Estatal									
coordinación	DIF Municipal									
con ot	tros									
órdenes	de									
gobierno	0									
dependencia	AS									
estatales:										
Acciones	de									
concertación con	la									
sociedad:	la									
Beneficio so	cial Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población									
y/o económio										
Observacion										
2200. 140.011										

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	582.50 582.50 0.00 0.00 0											
Federal	582.50	582.50	0.00	0.00	0.00							
Materiales y suministros	300.00	300.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales	162.50	162.50	0.00	0.00	0.00							
Observaciones												

	Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P41-01	Deno	minación:	Porcentaje c	e cirugía:	s extramu	ıros realiza	ıdas					
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medicio	de Des Reg	cendente	Dime	ensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del in	dicador, se inc	rementa la car	tidad de	cirugías e	extramuros	realizadas	3				
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Wictodo	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: número de cirugías realizadas del programa de cirugías extramuros / número de cirugías programadas extramuros programadas x 100				Porcer	ntaje		100%	100%	100%	110% (270)	90% (250)	100% (300)
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	25% 50%						7	5%			10	00%	
Glosario):												
Fuente	de información:	Bitácora	s de quirófano	de unidades m	redicas								
Observa	aciones:	La meta	de cirugías ex	tramuros progr	amadas s	será de 3	00 durante	el 2013.					

				Proye	cto					
Número:		42	Tipo:	(X) instituci		() de i	nversión	Priorida	<i>d</i> 1	
Nombre:			perativo de					_	Contingencias	
Municipio(s):			en que se S	Susciten Cont	ingenci	as.	tidad Fe	derativa d	e la República	
			Pob	lación objetivo	o del pi	royecto				
Hombres:		N/A	Muje	res:	N/A		Total:		N/A	
Clasificación funcional										
Finalidad:	2.	Desarro	llo Social							
Función:		Salud								
Subfunción:	2.3	3.2 Pres		ervicios de Sa						
			Vinculación	n con el Plan l	Estatal	de Des	arrollo			
Eje rector:				nstrucción de	Ciudac	lanía.				
Objetivo:				o a la Salud.						
Estrategia:	2.9.4.	Garanti	zar el Acces	so Universal a	los Se	rvicios (de Salud	•		
			Vinculación	con el Progra	ma de	Median	o Plazo			
Programa:	Progra	ama Sed	ctorial de Sa	alud						
Objetivo:	Pendie	ente poi	definir hast	ta que se elab	ore el	Progran	na Secto	rial 2013-20	018	
			Cá	aracterísticas	del pro	yecto				
Objetivo(s):	cir	_							ada por alguna a los servicios	
Estrategia(s)	:	la ∣ • Bri	población vu ndar accio	ulnerable en d	continge loción	encias. y preve	ención e	n las Unic	dicas Móviles a dades Médicas	
coordinación	ros la de o	esarrollo	en Salud (y la Di	rección	General	Adjunta de	e Planeación y e Caravanas de	
Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Acercamiento de la Red de Servicios de Salud en el Estado de Morelos y/o alguna otra Entidad Federativa de la República Mexicana, para la prestación									prestación de	
servicios médicos y odontológicos, a la población que se encuentra en situación contingencia. Observaciones: La coordinación de las comisiones a contingencias será a través de la DGPLADE										

Información financiera del provecto institucional (Gasto corriente v social)												
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	0.00	0.00	0.00	0.00								
Federal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios personales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00							
Materiales y suministros	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00							
Servicios generales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00							
Observaciones												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	(SS-SSM-P42-01) Denon	inación:	Porcentaje d	e Contino	gencias At	tendidas.						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medició	Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Eficie Efica Calid Econ	cia		Frecuencia de medició	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la c				tidad de	dad de Contingencias Atendidas de las Contingencias Solicitadas							
Mátada	Método de cálculo:						Línea base						
metodo de calculo.					medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				cias	Porcen conting atendid	encias						100% (9)	100%
Programación mensual de la meta 2012													
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre	Tercer trimestre Cuarto trimestre								
100% 100%							10	10%			10	00%	
Glosario:													
Fuente de información: N/A													
Observaciones: El número de consulta/hora médico en impredecibles.				n conting	encia por	mes no se	programa	debido a	que estamo	os sujetos	a eventos		

				Ficha	técnic	a del	indicad	lor					
Clave:	(SS-SSM-P42-02	2) Denomi	inación:	Consultas	otorgada	s en Co	ntingenci	ia					
Tipo:	Ta medición: X Regular			endente cendente ular	Dime	nsión:	Eficie X Efica Calic Ecor	encia acia dad nomía		Frecuencia de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tacion: Porcent	aje de eficienci	a en consul	tas médicas at		ididas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia por hora de tr						e trabajo.	
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b		0000	0010	0011	0010	Meta
					medida	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de Variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas por las UMM en contingencia /Total de consultas programadas por hora en UMM (según estándar) *100 Estándar de 4 Consultas por hora médico.					Porcent eficienc consulta	ia en						120.88% (43,063)	100%
Progran	nación mensual (de la meta 20	012										
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				o trimestre	
- OI :	100%			100%			10	00%			1	00%	
Glosario: Fuente de información: Hoja diaria del médico, odontólogo y enfermería													
Para obtener el total de consultas programadas por hora médico se toma un estándar de 4 consultas por hora y se multiplica por el total de horas laboradas en la comisión, teniendo en cuenta que en promedio las UMM trabajan 8hrs diarias. Debido a la naturaleza del programa no es posible tener una programación fija para todas las contingencias y por este motivo la construcción de este indicador se realiza de la manera independiente según la duración de la comisión.							dio las n fija						

			Ficha	técnic	a del i	indicad	lor						
Clave:	(SS-SSM-P42-03)	Denominad	ción: Acciones de	Promocio	ón y Prev	ención oto	rgadas en	Contingen	cia				
Tipo:	X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular		ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía	C	recuencia le medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	tacion: Porcenta	je de eficiencia de	e acciones de promoció					or las Unio	dades Méd	icas Móvil	es en contin		
Método	de cálculo:			Unidad medid		Línea b		0000	0010	0011	0010	Meta 2013	
- N. I	L L IVE		media	d	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa de	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de acciones de promoción otorgadas / (total de personas atendidas * 5)* 100										101.78% (181,294)	100%	
Progran	nación mensual d	e la meta 2012											
	Primer trimestre		Segundo trimestre								arto trimestre		
OI :	100%		100%	100%									
Glosario	-												
Fuente d	de información:	, ,	stro del promotor.										
Observa	aciones:	programació Multiplicand programado entre las pro El número de	al Programa de Cont in de acciones de pr o el estándar de 5 a de acciones de proi gramadas y nos da e acciones/persona entos impredecibles	omoció cciones moción el indica atendid	n y prev por per por com dor.	ención a sona por iisión. Te	la salud, el total d niendo e	5 accione de person sto se rea	es por pei las atend aliza la div	rsona ate idas tenc visión de	endida. dríamos ur las otorga	das	

	Provente								
Númoros	Proyecto 12 Tipo: (X) institucional () do inversión Drioridad: 1								
Número:	43 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1								
Nombre:	Fortalecimiento a Segundo Nivel de Atención, en Unidades de Atención								
	Ambulatoria, Centros de Salud, UNEMES, Centros Centinela, Hospitales y								
14iii(-)	Jurisdicciones Sanitarias.								
Municipio(s):									
,, ,	Población objetivo del proyecto								
Hombres:	858,588								
F: !: !	Clasificación funcional								
Finalidad:	2. Desarrollo Social.								
Función:	2.3. Salud.								
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud.								
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía								
Objetivo:	2.9 Garantizar el Derecho a la Salud								
	2.10. Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas								
	degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su								
	estado de salud.								
	2.11 Abatir la mortalidad infantil y materna								
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de								
	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y								
	administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.								
	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud.								
	2.10.1. Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de								
Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular.									
	2.10.7. Mejorar la Infraestructura en Salud.								
	2.12.6. Promover la apertura de Centros de Salud Centinela que trabajen 24 horas.								
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	Programa Sectorial de Salud								
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018								
	Características del proyecto								
Objetivo(s):	Fortalecer y optimizar las Áreas dependientes de la Dirección de Servicios de Salud								
	a la Persona, la Optimizando los Recursos Humanos, Infraestructura Física y								
	Equipamiento, logrando mejorar la Productividad y la Calidad en el Servicio								
	dehaciéndolas más Eficaces.								
Estrategia(s)	, , ,								
	Coordinar la distribución del Presupuesto Autorizado a las áreas adscritas a la								
	Dirección.								
	Difundir las políticas, normas y procedimientos para la racionalización,								
	austeridad y disciplina presupuestal; así como, la difusión y promoción de la								
	aplicación de la normatividad oficial para la regulación.								
	Supervisar, gestionar y autorizar los trámites tendientes a la adquisición,								
	abastecimiento, conservación y distribución de insumos para la salud,								
	administrativos y de servicios generales de las áreas adscritas a la Dirección de								
	Servicios de Salud a la Persona.								
Acciones	de N/A								
coordinación									
	ros								
órdenes	de								
gobierno	0								
•	dependencias								
estatales:									

Acciones de	N/A
concertación	
con la	
sociedad:	
Beneficio social	N/A
y/o económico:	
Observaciones:	N/A

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Dubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
Rubro		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total		1,000.00	574.00	213.00	149.10	63.90					
Federal		1,000.00	574.00	213.00	149.10	63.90					
Materiales y suministros		434.00	239.60	97.20	68.04	29.16					
Servicios generales		186.00	74.40	55.80	39.06	16.74					
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles		380.00	260.00	60.00	42.00	18.00					
Observaciones Auto		rizado Federal.									

					Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P43-01	Den	ominaci			Supervisión de la Aplicación de los recursos asignados a las Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, Centros Centinela, UNEMES, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias y su								
					Fortalecimie					-,	, ,			,
													Mensual	
	Estratégico Sentido de X Ascendente							X Efica	encia		Frecuencia		Bimestral Trimestral	
1100: X De Gestión la modición: Descendente					Dime	ensión:	Calic	10.01		de medicio		Semestral		
				Regula	ar .			Ecor	nomía				Anual	
Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de s				úmero de su	nenvisione	26						Otro:		
interpre	lacion. A mayo	valor deri	iluicauoi	mayorm	umero de su									
Método	de cálculo:					Unida		Línea b						Meta
Wickedo	ac oaloulo.					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a			azón o pro	omedio										
Tasa d	e variación Otro:					Superv	risiones	_	_		_	_	_	36
Fórmula de	e cálculo:					Cuport	10101100							
Supervisi	ones realizadas													
Programación de la meta 2013														
Primer trimestre Segundo trimestre								Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	9				18			2	27			3	36	
Glosario:														
Fuente de información: Notas informativas														
Observaciones: *El número de supervisiones puede				nes puede v	ariar a la	alza por r	necesidade	s propias	específic	cas				

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P43-02	Deno	minación:	Integración o									
				Salud, Centre	os Centir	ieia, UNE	MES, HOS	pitales y Ji	urisaicci	ones Sanitari	as y su Fo		0.
				Ec.					Mensual				
Estratégico Sentido de Ascendente								encia		Frecuenci	_	Bimestral	
Lino: Descendente					Dime	ensión:	X Efica					Trimestral Semestral	
	A De Gestion	la medici	X Re	gular				nomía		de medici	011.	Anual	
								IOIIIIA				Otro:	
Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de s				r número de sur	pervision	25							
									Meta				
Método	de cálculo:								2000	2010	2011	2010	
				_	media	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a			zón o promedio										
Tasa d	e variación Otro												
Fórmula de	a aálaula:				Diagn	óstico	-	-	-	-	-	-	8
Diagnost	Diagnóstico de necesidades												
Programación de la meta 2013													
Trogran	Primer trimestre	4 2010	Se	gundo trimestre			Torcor	trimestre			Cuarto	trimestre	
	8		- 00	8				8			Oddito	8	
Glosario:						l		<u> </u>				<u> </u>	
Observaciones:													

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P43-03	Deno	minación:	Unidades de Jurisdiccione				ntros de S	Salud, C	entros Centi	nela, UN	IEMES, Hos	pitales y
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	medición: Descendente Regular			ensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral Trimestral (Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del ir	ndicador mayo	r número de un	idades fo	rtalecidas							
Método de cálculo:						Inidad de Línea base						Meta	
Wickedo	uc oaloulo.				medid	la 💮	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de	e variación Otro		zón o promedio			ades licas	-	-	-	-	-	-	8
Programación de la meta 2013													
Primer trimestre Segundo trimestre 0 2						Tercer trimestre Cuarto trimestre 6 8					o trimestre 8		
Glosario:						<u> </u>		U				U	
Fuente de información: Expediente de unidad fortalecida													
Observaciones: El cumplimiento de la meta está sujett El fortalecimiento a las unidades es so												narios.	

	Duanta
A I. Communication	Proyecto At Time (X) institutional (A) de inventión Drividado
Número:	44 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Análisis de riesgos sanitarios
Municipio(s):	Todo el Estado
11	Población objetivo del proyecto
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
Finalista de	Clasificación funcional
Finalidad:	2.Desarrollo social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.2.Servicios de Salud a la Persona
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.14 Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios
Estrategia:	2.14.1 Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	 Fortalecer las actividades de farmacovigilancia con calidad, promoviendo las buenas prácticas de farmacovigilancia en cada uno de los participantes del programa, para así poder realizar en forma responsable la evaluación permanente de la seguridad de los medicamentos en nuestra población. Unificar el desempeño laboral de los empleados de Farmacias, boticas y droguerías para la dispensación de medicamentos, de acuerdo con la Legislación Sanitaria vigente. Contribuir en la disminución de la incidencia de Muerte Materna en el Estado, mediante el control sanitario, para proponer alternativas de solución, especialmente en las unidades con mayor ocurrencia de Mortalidad Materna. Vigilar que los establecimientos que prestan servicios de atención médica se apeguen a la Normatividad vigente. Vigilar los establecimientos de farmacias, boticas y droguerías para que cumplan con la legislación sanitaria vigente. Disminuir los riesgos sanitarios derivados del contacto con agua dulce de uso recreativo mediante el muestreo a fin de salvaguardar la salud de la población. Proteger contra riesgos sanitarios a la población usuaria de agua de contacto de uso recreativo.
Estrategia(s).	 Programar pláticas dirigidas a profesionales de la salud, con la finalidad de sensibilizarlos en la importancia de notificar voluntariamente las sospechas de reacciones adversas a medicamentos. Proporcionar Cursos de Manejo y Dispensación de Medicamentos en Farmacia, dirigidos al personal que dispensa medicamentos en (Farmacias, boticas y Droguerías) a través de la necesidad de estos establecimientos detectada por los verificadores sanitarios que los visitan. Llevar a cabo el control sanitario de los establecimientos donde haya ocurrido la muerte materna, así como aquellos donde se haya brindado atención previa a la muerte cuyo objetivo es la identificación de factores de riesgo directamente asociados a la defunción de la paciente. Vigilancia sanitaria.

	 Realizar visitas de verificación sanitaria en los establecimientos que presten servicios de atención médica. Realizar actividades de vigilancia sanitaria. Realizar visitas de verificación y toma de muestra de las albercas que se encuentren dentro de los diferentes establecimientos que prestan un servicio público. Vigilancia de la calidad del agua de cuerpos de agua dulce que son centros turísticos.
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	 Promover las buenas prácticas de la farmacovigilancia en los hospitales del sector público y privado; de los Servicios de Salud de Morelos y Centros de Salud con la Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Dirección de Servicios de Salud a la Comunidad, Comisión Federal para la Protección contra Riesgo Sanitario. Promover las buenas prácticas de la farmacovigilancia en los hospitales de los Servicios de Salud de Morelos y Centros de Salud con la Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Dirección de Servicios de Salud a la Comunidad, Comisión Federal para la Protección contra Riesgo Sanitario. Comisión Federal para la Protección contra Riesgo Sanitarios (COFEPRIS). A nivel Federal con la Comisión de Operación Sanitaria, a nivel Estatal con la Delegación del IMSS e ISSSTE, SEDENA, Coordinaciones de Protección Sanitaria I,II y III. Coordinación con el Consejo Estatal Contra las Adicciones. A nivel Estatal con las Coordinaciones de Protección Sanitaria de las Regiones I, II y III. Vinculación y concertación con Secretaría de Comunicaciones y Transportes (SCT-Capitanía de Puerto, Fideicomiso del Lago de Tequesquitengo) para programar y realizar el muestreo del agua del Lago de Tequesquitengo. Vinculación con Asociación de parques acuáticos y balnearios de Morelos, Asociación de hoteles y moteles del Estado de Morelos y Asociaciones deportivas (acuáticas).
Acciones de concertación la sociedad:	N/A
Beneficio social y/o económico:	 La detección de reacciones adversas a medicamentos de manera oportuna disminuirá costos en la prestación de servicios médicos y costos en el ámbito familiar. La población contará con información científica y profesional sobre el adecuado manejo y conservación de los medicamentos que le son prescritos por el médico; además de recibir orientación sobre los problemas derivados de la automedicación y de no apegarse el tratamiento indicado por el médico. Mejoramiento de las condiciones sanitarias en los establecimientos de atención médica en cuanto a la infraestructura, equipamiento y recurso humano especializado, para la atención adecuada y oportuna de las mujeres embarazadas. Servicios de atención médica de calidad. Mejorar en la calidad de los insumos que se dispensan a la población usuaria. Proteger la salud de las personas de las enfermedades ocasionadas por el contacto con agua dulce de uso recreativo.

	 Prevenir los riesgos a la salud de los usuarios derivado de la ingestión o contacto con los microorganismos patógenos y la inhalación de sustancias químicas encontradas en el agua de las albercas de los establecimientos que prestan servicio al público y que originan enfermedades
	gastrointestinales, de la piel u otras.
Observaciones:	

Informa	ación	financiera del p	royecto institud	cional (Gasto co	rriente y social)									
Rubro			Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)									
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total		398.32	398.32 123.29 163.90 89.55 21.58											
Federal		398.32	123.29	163.90	89.55	21.58								
Materiales y suministros		205.35	56.81	91.10	40.15	17.29								
Servicios generales		192.97 66.48 72.80 49.40 4.29												
Observaciones	Este	proyecto se cub	re financieram	ente con la A.I.E	E. H44-1R									

				Ficha t	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P44-01	Denomina	ción:	Notificacione	s enviada	ıs al cent	ro Naciona	al de Farma	acovigila	ancia			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Asce Desc Regu	cendente	Dime	nsión:	X Efica			Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indicad	or, mas n	otificaciones e	nviadas al	l Centro I	Nacional d	e Farmaco	vigilanc	ia (CNFV)			
Mátada	de cálculo:				Unidao	l de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue caiculo.				medida	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Notificacion		oromedio		Notificad	ción			16	53	100	110	178
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	45			91				37				78	
Glosario	ı:	reacción adve Formato SSA Centro Estata enviar al CNF	rsa a me 04-021: F I de Farm V las not	rmacovigilancia dicamentos en formato de Noti accovigilancia (ificaciones de as y privadas de	viadas por ficación d CEFV) Ór sospecha	r los cent e sospec gano reg de reacc	ros estatal cha de reac gulador a n	les. cciones ad iivel Estata	versas a	a medicament gado de recibi	os r codificar	, capturar, e	evaluar y
Fuente d	de información:	Servicio de Sa	ılud de M	orelos									
Observa	aciones:	Las notificacion puede variar.	nes son ue se pre	, para llegar a realizadas por esente una rea	los profe	esionales		•			•	•	

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P44-02	Deno	minación:	Cursos impa	rtidos (M	anejo y D	ispensació	n de Medi	camento	os)			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	de Des	endente scendente gular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> Cursos	dirigidos a p	ersonal de far	macias que atie	enden a c	lientes.							
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medid	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porc e variación Otro e cálculo: Número de		zón o promedio cionados		Cursos	:			15	13	5	3	7
Progran	nación de la mei	ta 2013											
	Primer trimestre		Seg	gundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	o trimestre	
	2			5				7				7	
Glosario													
Fuente	de información:	Program	ia: Manejo y D	ispensación de	Medican	nentos en	Farmacia	s, Respons	sable de	proyecto			
Observa	aciones:	COPRIS	SEM autorizad	taciones en el os por la Comis a los encargado	sión Fede	ral para l	a Protecció	ón contra F	Riesgos	Sanitarios Co	DFEPRIS	que pueder	

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P44-03	Deno	minación:	Porcentaje d materna.	e estab	lecimient	os médico	s verificad	dos que	presentaror	y/o asoc	iados a la	muerte
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medicio	ón: Desc X Regu	endente cendente ular		ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía	s verific	Frecuenci de medicio	a i	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	dos a la
Interpre		materna.								aacc qac p.		<i>y</i> , o accola	
Método	de cálculo:				Unidad		Línea b	1					Meta
Wictodo	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula d presentaro	ubsoluto x Porce le variación Otro: de cálculo: Número o lo ny/o asociados a la lue presentaron y/o as	de establecimi muerte matern	a/ Número de es	stablecimientos	Porcent Estable os, verifica	cimient los			*100%	% *100%	*100%	*85%	*85%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
Glosario	85% D:	mismo, i	ndependienten	85% a que ocurre e nente de la dur , pero no por ca	ación y I	ugar del	ntras está embarazo	producida			42 días de		
Fuente	de información:	Departar	nento de Epide	emiología.									
Observa	aciones:		acumulable. L	a meta está co e de cumplimier									miología

				Ficha	técnica	del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P44-04	Denoi	minación:	Verificacione médico y, as	s sanitarias	realiz	adas a est	ablecimier	ntos de a	atención méd	dica y auxi	iliares al dia	agnóstico
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medició	Des Reg		Dimens		X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenc de medici	ia ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del ir cia social veri		ncrementa la d	cantidad de	establ	ecimientos	s de atend	ión méd	ica, auxiliare	es al diagr	nóstico méd	dico y de
Método	de cálculo:				Unidad	de	Línea b	ase					Meta
Wictodo	de calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de establecimientos de atención médiauxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social verificados					ón			632	645	614	426	1395
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
01	317			728			10	094			1;	395	
Glosario	de información:	Convinion	de Salud de	Maralaa									
Observa		La meta debido a Esta área patología En los es residenci	es acumulab denuncias. a contempla , histopatolog stablecimiento as, orfanatos	el control sani ía, citología ext s de asistencia y casas cuna y intos de alto rie	tario de au foliativa y ton a social se d , guarderías	xiliares mas de contem	al diagno muestras plan agrup	óstico méd , gabinete: paciones c	dico tale s de ultra le ayuda	s como Lab asonografía, para alcohó	oratorios rayos X e blicos anór	de análisis imagenolog nimos, asilo	clínicos, jía.

			Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P44-05	Denomina	verificacione Medicament					oticas e	Industrias Qu	ıímica Farr	macéutica	(Área de
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular		ensión:	Efici X Efica Calid	encia acia		Frecuencia de medicio	a in	Mensual Bimestral Frimestral Bemestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayor Salud.	valor del indica	dor, se incrementa la c	antidad d	e estable	cimientos	verificados	s del áre	ea de Medica	mentos y	tecnologías	s para la
Método	de cálculo:			Unida: medid		Línea b	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
	bsoluto x Porcei e variación Otro: e cálculo: Número de v		promedio adas.	Verifica sanitari				128	207		1,078	977
				amación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre 224		Segundo trimestre 495				trimestre '48			Cuarto t	rimestre	
Glosario	v:	psicotrópicos Droguería Ela comercialiotros insumos Farmacia Econtengan es Industria quír la salud. Meta Es la forma que pe Verificación s Autoridad Sa	blecimiento dedicado a o demás insumos para la stablecimiento que se cación de especialidade a para la salud. stablecimiento que se cación de especialidade a para la salud. stablecimiento que se de tupefacientes y psicotró nico farmacéutica Esta cuantificación del objetivamite medir la eficacia de anitaria Es la diligencia initaria competente, para nes establecidas en las	la salud. Idedica a lies farmac dedica a picos, ins blecimier vo que se el cumplir a de cará comprob	a prepara éuticas, la comer umos par to dedica e pretenda niento de cter técn ar que la	ición y exp incluyendo cialización a la salud ido a la ve e alcanzar un progra ico admini operación	pendio de rona aquellas de especen general enta y/o dis en un tier ma.	medican que co sialidade y produ tribución mpo señ cargo de	nentos magisintengan estu es farmacéuticios de perfu n de medican ialado, con lo e personal ex entos, activid	crales y office perfacientes cas, incluy mería, bell nentos y de serecursos presament ades y sen	cinales, ados y psicotro endo aque eza y aseo emás insun s necesario	emás de ópicos y ellas que
Fuente	de información:		Salud de Morelos	,			,					
Observa	aciones:	Se disminuye proceso de m NOTA: Las v	cumulable para llegar a n las metas con el objet ejora derivado de la cer sitas de verificación pue umento de solicitudes de	to de mejo tificación eden varia	orar la ca ante la Ol ir de acue	lidad de la PS como <i>l</i> erdo a los	s visitas de Agencia Re operativos	gulador solicita	a Nacional (A dos por la CC	RN).		

					Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P44-06	Den	ominac	ión:	Porcentaje o recreativo).	le muesti	as tomac	las para v	erificar la d	alidad o	del agua (Co	ntacto cor	agua dulce	e de uso
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medio			ndente endente llar	Dime	ensión:	X Efica Calid			Frecuenci de medici	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del i	ndicado	r, se incr	ementa la can					ar la cali	idad del agua	ì.		
Método	de cálculo:					Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Micioad	de calculo.					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	bsoluto X Porc e variación Otro: e cálculo: Número de las *100		azón o pro		muestras	Porcen muestra	taje de as						100% (105)	100% (100)
Progran	nación de la met	ta 2013												
	Primer trimestre				ındo trimestre				trimestre				trimestre	
	100% (20)			10	00% (50)			1009	% (80)			100%	6 (100)	
Glosario):													
Fuente	de información:	Servici	s de Sa	lud de M	/lorelos									
Observa	aciones:	El núm permisi		nuestras	puede increm	entar en	caso de o	lue el resu	Itado del a	nálisis d	e la muestra	no cumple	a con los pa	rámetros

			Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P44-07	Denominación:	Porcentaje c	de verifica	ciones re	alizadas a	establecin	nientos p	úblicos con a	albercas.		
Tipo:	ot.atog.co	Je modición:	endente cendente gular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayor	valor del indicador dismi	nuye el riesgo s	anitario a	la pobla	ción usuari	a.					
Método	de cálculo:			Unida		Línea b						Meta
Wictodo	de calculo.			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de públicos co establecim	on albercas/ Número di ientos públicos con alb	rerificaciones realizadas a est e verificaciones programadas ercas *100		Porcen	taje							100% (137)
Progran	nación de la meta											
	Primer trimestre	Seg	gundo trimestre				trimestre				trimestre	
	0%(0)		25%(34)				6(96) 	1.6	1 12 1		(137)	
Glosario):	Establecimiento públic Alberca Estanque a entrenamiento deportir Verificación sanitaria realiza para determina	artificial de agr vo. Es la acción de	ua consti e verificar	ruido pai	a facilitar	el nado, ninar) la ve	la recre	eación, el re	elajamiento	o, la ensei	
Fuente d	de información:	Servicios de Salud de	Morelos									
Observa	aciones:	Se realizarán las verifi Al hablar de establec enseñanza, hoteles, d Este es un indicador r en el Estado. La meta se realizó en El proyecto se basa e cumplir las albercas. El proyecto no cuenta a cabo la implementad	cimientos con esarrollo turístic nuevo, por lo que convenio con la norma ofic con equipo, ma	albercas co, parque ue no cue a Comisió ial mexica aterial, ins	se refier es acuátic enta con l n Federa ana NOM umos y n	e a centricos o cualcos o cualconistorial, de l para la Pr 245-SSA1	os vacacio quiera que erivado de rotección c -2010 Req por lo que s	onales, co preste ur un proye ontra Rie uisitos sa se tendrá	lubes depoi a servicio púl ecto que se sgos Sanita anitarios de l que compra	tivos, balr blico. implementa rios. a calidad o	ará por prin del agua qu	nera vez e deben

	Drovooto
Número:	Proyecto 45 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Control y Vigilancia Sanitaria
Municipio(s):	
iviai iicipio(s).	Población objetivo del proyecto
Hombrooi	
Hombres:	858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227
Finalidad:	Clasificación funcional Desarrollo social
Función:	Salud
Subfunción:	Servicios de Salud a la Comunidad
- ,	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios
Estrategia:	2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la
	normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con
	avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
Due sur-	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
Objetivo(s):	Disminuir la contaminación microbiológica de alimentos potencialmente
	peligrosos que se elaboran y expenden al público a fin de coadyuvar a
	disminuir las enfermedades transmitidas por alimentos.
	 Mejorar las condiciones sanitarias de rastros y mataderos municipales para
	minimizar el riesgo sanitario derivado de las actividades en estos
	establecimientos, en los municipios con rastro o matadero principalmente
	Municipios con más de 50,000 habitantes.
	Proteger a la población de la comercialización y consumo de productos
	cárnicos con clenbuterol.
	Realizar fomento sanitario con personal de municipios y coadyuvar para
	disminuir el uso y comercialización de productos cárnicos con clenbuterol.
	Abastecer a la población con agua apta para uso y consumo humano.
	 Vigilar las buenas prácticas de fabricación en la elaboración, envasado y
	etiquetado, asimismo disminuir los riesgos a la salud de la población
	consumidora de bebidas alcohólicas.
	Proteger la salud de la población contra riesgos sanitarios de origen
	bacteriano en el agua para uso y consumo humano, mediante la vigilancia
	de la desinfección del agua que se distribuyen en los sistemas formales de
	abastecimiento.
Estrategia(s)	
	alimentos potencialmente peligrosos.
	Vigilancia sanitaria.
	 Concertaciones y vinculación con municipios para realizar comunicación de
	riesgos.
	Monitoreo de agua en los sistemas de abastecimiento y en tomas
	domiciliarias.
	Realizar visitas de verificación a establecimientos elaboradores de bebidas
	alcohólicas y expendedores.
	, . , . ,

Acciones de coordinación otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	 Municipios. Dirección de Servicios de Salud a la Comunidad, Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, Laboratorio Estatal de Salud Pública, Coordinaciones de Protección Sanitaria Regionales I, II y II. Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Red de Laboratorios Estatal de Salud Pública de los Estados de Aguascalientes y Jalisco., Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y Coordinaciones de Protección Sanitaria Regionales I, II y III. Comisión Nacional del Agua (CONAGUA) Comisión Estatal del Agua y Medio Ambiente (CEAMA), Organismos Operadores de Agua Municipales, Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Coordinaciones de Protección Sanitaria Regionales I, II y III y Comisión Federal para la Protección Contra
Acciones de concertación con la	Riesgos Sanitario (COFEPRIS). • Cámaras de Comercio, Colegios y Asociaciones Médicas.
sociedad: Beneficio social y/o económico:	 Coadyuvancia a disminuir las enfermedades transmitidas por alimentos. Evitar intoxicaciones por el consumo de carne contaminada por clenbuterol. Incidir en las enfermedades gastrointestinales de origen hídrico en la población, mediante la desinfección del agua. Garantizar la salud de la población consumidora de bebidas alcohólicas Proteger a la sociedad del uso y consumo de productos y/o servicios, que representen un riesgo a la salud.
Observaciones:	

Informaciór	n financiera del p										
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)							
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	395.94	22.2									
Federal	395.94	395.94 188.69 158.71 38.68									
Materiales y suministros	36.36	20.19	9.21	5.65	1.31						
Servicios generales	330.87	139.78	149.50	33.03	8.55						
Bienes muebles, inmuebles e 28.72 28.72 0.00 0.00											
Observaciones Este	Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H45-1R										

				Ficha i	técnica	del ir	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P45-01	Denomir	ación:	Toma de mu	estras de a	limentos	potencia	lmente pel	ligrosos p	oara su análi	sis microb	iológico.	
Tipo:	Estratégico X De Gestión	De Gestión la medición: Descendente Regular				sión:	X Efica Calid			Frecuenci de medici	ia	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		or valor del i Iógicamente	ndicador,	se increment	a la prob	abilidad	de det	ectar alim			nte peligr	osos conta	minados
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Melodo	ue calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	le variación Otro:	•	promedio .		Muest	ras			1584	1681	1728	1737	1699
Fórmula de	e cálculo: Número de	e muestras tom	adas										
					amación c	de la me							
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	218	0- 1		864				504		<u> </u>		699	-14 -1
Glosario	o:	pueden favo riesgo para Contaminac	recer el ci el consumio ón de alim	os potencialm ecimiento de dor. entos es la pr ueden provoca	microorgan esencia de	ismos y elemen	la forma	ción de su tancias ex	us toxina	s en cantida	ades tales	que consti	tuyen un
Fuente	de información:	Servicios de	Salud de I	Norelos.									

A mayor número de muestras no contaminadas microbiológicamente, disminuye el riesgo del consumo de alimentos A mayor numero de muestras no contaminadas microbiologicamente, distintive el nesgo del consumo de alimentos contaminados. El cumplimiento de la calidad microbiológica de los alimentos es responsabilidad de los establecimientos que expenden y elaboran alimentos considerados potencialmente peligrosos. La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de muestreo de 1699, sin embargo, en caso de reportes epidemiológicos de intoxicación por el consumo de alimentos potencialmente peligrosos contaminados esta meta puede incrementarse. Observaciones:

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P45-02	Denom	nación:	Verificacione potencialmer			lizadas a	establec	imientos	que elabo	oran y e	xpenden a	alimentos
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido d la medición	Des	cendente	Dime	nsión:	X Efica			Frecuenci de medici	ia ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: A mayor valor del indicador, se disminuye la probabilidad de enfermedades asociadas al consumo de alimentos potencialmente peligrosos.												
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Metodo de calculo: medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013													
	absoluto Porcer le variación Otro: e cálculo: Número de V		o promedio realizadas.		Verifica	ción			2209	2930	2791	2805	1835
Progran	nación de la meta	2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	438			991				524				335	
Glosario	Glosario: Se denominan alimentos potencialmente peligrosos a los que debido a sus características físicas, químicas y/o biológicas, pueden favorecer el crecimiento de microorganismos y la formación de sus toxinas en cantidades tales que constituyen un riesgo para el consumidor.												
Fuente	de información:	Servicios d	e Salud de	Morelos									
Observa	aciones:	de los prop	ietarios de	condiciones sa los mismos. e para llegar a u				•	laboran y	expenden	alimentos,	es respon	sabilidad

				Fishs !	lássis	- d-1 :	n di a a d	la#					
				Ficha t									
Clave:	SS-SSM-P45-03	Denomin	ación:	Cédulas de e	evaluació	n de rieso	os aplicac	las a rastro	s y mata	deros munic			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Reg	cendente ular	2	ensión:	X Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales.													
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												
Metidado de Carcullo. medida 2007 2008 2009 2010 201											2011	2012	2013
Tasa d Fórmula de aplicadas	e variación Otro: e cálculo: Número de s a rastros y matad	riesgos	Cédula	s							34		
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	O 17 17 34 Las cédulas de evaluación de riesgos, son un instrumento que permite determinar y mantener actualizado el nivel de riesgo existente en rastros y mataderos municipales y gestionar programas de mejora continua. Los rastros y mataderos municipales, son establecimientos de sacrificio de animales para abasto con administración municipal.												
Fuente	de información:	Servicios de											
Observa	Esta meta fue establecida por la COFEPRIS en el convenio específico para transferencia de recursos FASSAC-2013 para realizarse en cada rastro y matadero municipal; actualmente en el Estado hay 17 establecimientos con administración municipal, los cuales se visitarán 2 veces en el año que suma las 34 visitas y aplicación de cédulas. Los rastros y mataderos municipales dependen de los ayuntamientos, quienes deben dar su consentimiento para la aplicación de la cédula de evaluación.												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P45-04	Denomina	ación:	Muestras tor	nadas y a	analizada	de carne	o vísceras	de bov	ino, para dete	erminaciór	de Clenbut	terol.
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica Calid	10.01		Frecuenci de medici	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar carne y vísceras contaminadas con clenbuterol.												
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 20												2013	
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Número de		promedio		Muestra	a						19	45
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
01 1	0			17				34				45	
Glosario:													
Fuente	de información:	Servicios de											
Observa	aciones:	intoxicación p El recurso fi	or clenbu nanciero Salud de	e para llegar a terol esta meta de este proye Morelos, prese a meta.	ι puede ir cto provie	ncrementa ene de la	ırse. federació	n y se co	ncentra	en la direcc	ión de a	dministració	n de los

				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P45-05	Deno	ominación:	Porcentaje o abastecimier						de norma, pr	roveniente	de un sis	tema de
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medici	on: Desc X Reg			ensión:	X Efica Calid Ecol	dad nomía		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tacion: A mayor	valor del ir	ndicador, mayo	r cumplimiento	en la cloi Unida		parte de l <i>Línea b</i>		as de ab	astecimiento	de agua.		Meta
Método	de cálculo:				medid		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de muestras de agua monitoreadas dentro de norma / Total de muestras de agua monitoreadas *100 Porcentaje (7,449											94% (8528)		
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre 94% (2132)			undo trimestre				(2132)				trimestre	
Glosario	94% (2132) Monitoreo Herramienta que permite indagar y analizar permanentemente el grado en que la actividades realizadas y los resultados obtenidos cumplen con lo planificado, con el fin de detectar a tiempo eventuales deficiencias, obstáculos y /o necesidades en la planificación y ejecución. Sistema de Abastecimiento Conjunto de elementos integrados por obras hidráulicas de captación, conducción, potabilización, desinfección, almacenamiento o regulación y distribución. Muestra dentro de norma Muestra que cumple con la concentración de cloro libre residual igual a 0.2-1.5 mg/L como lo especifica la NOM127-SSA1-1994.												
Fuente	de información:		s de Salud de I										
Observa	Observaciones: El cumplimiento en la calidad de agua para uso y consumo humano es responsabilidad de los organismos operadores de agua de los municipios.												

Clave:	SS-SSM-P45-06	Den	nominac	ión:	Toma de mu	estras de	bebidas	alcohólica	s para su a	análisis fisi	coquímico.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medio		x Asce Desc Regu	endente	Dime	ensión:	X Efica Calid		-	recuenci de medició	a i	Mensual Bimestral Frimestral Bemestral Anual Otro:	
Interpret	ación: A mayor sanitarias		el indica	dor, se	incrementa la	probabi	lidad de	detectar r	nuestras c	de bebidas	alcohólic	as fuera c	le especifi	caciones
Método	de cálculo:					Unidad medid		Línea b	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
	e variación Otro:		Razón o pr	omedio		Muestra					180	177	217	220
	cálculo: Número de m		nadas											
Program	nación de la meta Primer trimestre	2013	1	Casu	unda tuinaaatua			Tavasv	trimestre			Cuanta	wina a adva	
	39			Segu	ndo trimestre 91				51			Cuario i	rimestre 20	
Adulteración Condición de un producto cuya naturaleza o composición no corresponde con aquella con la que se etiquete, expenda o suministre. Bebida alcohólica Para efectos de ley, se consideran bebidas alcohólicas aquellas que contengan alcohol etilico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen. Cualquiera otra que contenga una proporción mayor no podrá comercializarse como bebida. Bebida alcohólica destilada Producto obtenido por destilación de líquidos fermentados que se hayan elaborado a partir de materias primas vegetales en las que la totalidad o una parte de sus azucares fermentables, hayan sufrido como principal fermentación, la alcohólica, siempre y cuando el destilado no haya sido rectificado totalmente. Bebida alcohólica contaminada Presencia en el producto de cualquier elemento físico, químico o biológico potencialmente perjudiciales que rebase los límites establecidos por la Secretaria de Salud. Control sanitario Conjunto de acciones de orientación, educación, muestreo, verificación y/o los resultados de los análisis de laboratorio, donde se dictan los resultados de la visita, incluyendo las medidas para corregir las irregularidades que se hubieran encontrado. notificándolas al interesado y otorgando un plazo adecuado para su realización. EtiquetaTodo rótulo, marbete, inscripción, imagen u otra forma descriptiva o gráfica ya sea que este impreso, marcado, grabado, en relieve, hueco, adherido al empaque o envase del producto. Muestreo por triplicado Se obtendrán tres muestras del producto, una de ellas se dejará en poder de la persona con quien se entiende la diligencia para su análisis particular, otra muestra quedara en poder de la misma persona a disposición de la autoridad sanitaria y tendrá el carácter de muestra testigo, la última será enviada por la autoridad sanitaria al laboratorio autorizado y habilitado por esta, para su análisis oficial. Puntos de venta Establecimientos fijos donde se expenden bebidas alcohólicas, (tienda de autoservicios, abarrotes, centros noc												partir de principal cialmente marcado, quien se ón de la boratorio		
Observa		Las m depend insumo activida En los	uestras diendo de os para s ad o se estable	se tome la come la proce encuentre		posiciona etiquetas de venta	amiento d s) ha ocas que se t	el producto sionado qu omaran las	o en el me le algunos	ercado y fa establecir	ilta de mat nientos se	eria prima vean oblig	(piñas de a ados a ca	agave) e mbiar de

				Ficha	técnic	a del i	ndicao	lor						
Clave:	SS-SSM-P45-07	Deno	minación:	Verificacione	es Sanitar	ias realiz	adas a est	ablecimier	ntos que	elaboran alin	nentos indu	ıstrializado	S.	
Tipo:		Sentido la medici	Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	a ón:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpret	tación: A mayor i	número de	verificaciones	realizadas, me	nor proba	abilidad d	e riesgos	para la sal	ud por co	nsumo de al	imentos in	dustrializad	los.	
Método	de cálculo:				Unida medid		Línea b	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013	
	bsoluto Porcen e variación Otro: e cálculo: Número de ve		zón o promedio		Verifica	ación				79	72	72	72	
Program	nación de la meta	2013						1	1		1	1		
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre		Cuarto trimestre				
	13			33	52 72									
Glosario	:	para su Contami permisib Contami microorg Establec móviles, Fábrica. las pana Inocuo	nutrición. inación Prese bles establecido inación cruzac ganismos proco cimientos Los en los que se - Establecimie derías y tortille Lo que no hac	encia de mater os por la Secre la Es la contedentes de una se locales y su desarrolla el proto en donde serías para venta de o causa dañ.	ia extraña taría de S taminació e etapa, u s instalac roceso de de produc a a granel o a la salu	a, sustanto alud o er n que se n proceso ciones, de los prode en los prode la l por mud.	cias tóxica o cantidade e produce o o un proc ependenci uctos, acti oductos ar enor.	es o microc es tales qu por la pri ducto difere las y ane vidades y s tesanales	organism e represe esencia ente. cos, esté servicios o industr	os, en cantic enten un ries de materia de n cubiertos a los que se ializados. No	dades que go a la sali extraña, si o descubi refiere est	rebasen lo ud. ustancias t ertos, sea a Norma.	os límites óxicas o n fijos o	
	Proceso Conjunto de actividades relativas a la obtención, elaboración, fabricación, preparación, conservación, mezclado, acondicionamiento, envasado, manipulación, transporte, distribución, almacenamiento y expendio o suministro al público de productos. Muestra Al número total de unidades de producto provenientes de un lote y que representan las características y condiciones del mismo.													
Fuente d	de información:	Servicios	s de Salud de	Morelos.										
Observa	Observaciones: Se realizarán visitas de verificación sanitaria a industrias alimenticias con giros de alta producción, distribución de alimentos industrializados, para consumo humano (pasteles, frituras de harina y trigo, botanas, galletas, empanadas, etc.)										llimentos			

Proyecto
Número: 46 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre: Cultura y acciones de prevención contra riesgos sanitarios
Municipio(s): Todo el Estado
Población objetivo del proyecto
Hombres: 858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227
Clasificación funcional
Finalidad: Desarrollo Social
Función: Salud
Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios
Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la
normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten cor
avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa: Programa Sectorial de Salud
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Características del proyecto
 Objetivo(s): Proteger la salud de la población expuesta a riesgos sanitarios derivados de
uso y consumo de tabaco.
Contribuir a garantizar la protección de la salud de los trabajadores y pasientes expusatos a radiosión ignicante.
pacientes expuestos a radiación ionizante.
Estrategia(s): • Fomento y Vigilancia Sanitaria
 Realizar visitas de verificación sanitaria a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.
Acciones de • Ayuntamientos Municipales.
 vinculación con sectores público y privado para difundir alcances de la Ley y
con otros su reglamento y fomentar espacios 100% libres de Humo de Tabaco.
órdenes de
gobierno o
dependencias
estatales:
Acciones de Grupos organizados, cámaras mercantiles y empresariales.
con la
sociedad:
Beneficio social • Proteger la salud de las personas de los efectos nocivos del tabaco.
y/o económico: • Evitar riesgos a la salud de pacientes y trabajadores expuestos en el uso
médico de fuentes generadoras de radiaciones ionizante.
Observaciones:

Inform	ación	financiera del p	royecto institud	cional (Gasto col	rriente y social)				
Rubro			Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)				
Hubro		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
Total 55.01 34.51 13.00 7.50 0.0									
Federal		55.01	34.51	13.00	7.50	0.00			
Materiales y suministros	Materiales y suministros 8.41 8.41 0.00 0.00 0.0								
Servicios generales		46.61	26.11	13.00	7.50	0.00			
Observaciones	Este	proyecto se cub	re financieram	ente con la A.I.E	. H46-1R				

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P46-01	Denomina	ción:	Verificacione de la vigiland					dores de	servicios pa	ara corrobo	orar el cump	olimiento
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Regu	endente cendente ular	Dime	ensión:	Eficion X Efica Calido Ecor	encia acia dad nomía		Frecuencia de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tacion: Porcent	aje de verificacio	nes realiza	adas en establ					rios gene	erados por el	uso y con	sumo de tal	
Método	de cálculo:				Unida medid		Línea b 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: verificaciones realizadas													390
Progran	nación de la meta	a 2013						ı					
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
01 1	0			135			2	70			3	90	
Glosario	· ·												
Fuente	de información:	Servicios de S											
Observa	aciones:	"Espacios libral no contarse En los años 2 para la dele exclusivamen de observanc Para el 2013 corroborar el	es de Hur e con el "A 2011 y 20 gación de te activida la para to la se prog cumplimie ente al Hu	ramaron 390 ento de las dis umo de Tabaco	con bas delegac emplaban en mater itación y Verificac posicione	se en la L ión de fac actividac ria de T fomento s iones sa es sanitar	ey Genera cultades" e des de veri abaco" en sanitario co nitarias re ias en ma	I para el contre la fede ficación sa tre la fede on base en alizadas a teria de ta	ontrol de eración y initaria to eración la Ley (le estable abaco co	I Tabaco emi el Estado. oda vez que y el estado General para ecimientos p n base en la	no se cue o; por lo el Contro restadores	de mayo de nta con el "que se re l del Tabaco de servicion o Protección o	Acuerdo alizaban o que es ios para contra la

				Ciala a	44		! al! a a a	1					
	ı			Ficha									
Clave: Tipo:	SS-SSM-P46-02 Estratégico X De Gestión	Sentido la medic	ión: Des Reg		Dime	ensión:	Efic X Efic Cali Eco	iencia acia dad nomía		Frecuenci de medici	ia ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	població	r número d n expuesta	e verificaciones a.	realizadas me	enor prob		de riesgo p		ud por e	xposición a i	radiacione	s ionizante	s entre la
Método	de cálculo:				medid		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Verificación 34 34 80 Fórmula de cálculo: Verificaciones realizadas													
Progran	Programación de la meta 2013												
	Primer trimestre		Seg										
Glosario													
Fuente	de información:		cionar con la ma os de Salud de										
Observa	La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 80 verificaciones. En la atención de denuncias así como la continuidad de procedimientos instaurados a los establecimientos, pudiese representar un incremento leve en la meta programada.												

				ŀ	Proyecto)					
Número:		47	Tipo:		institucional		() de i	inversión	Prioridad	: 1	
Nombre:	F	Atención (de Emerger	cias							
Municipio(s):	1	Todo el E	stado								
			Pob	lación	n objetivo dei	pro	oyecto				
Hombres:		858,588	Muje	res:	918,6	39		Total:	1,77	7,227	
			Clas	ific	ación fu	ın	cion	a I			
Finalidad:		Desarrollo	o Social								
Función:		Salud									
Subfunción:	9	Servicios	de Salud a								
					el Plan Esta			arrollo			
Eje rector:					ción de Ciuc						
Objetivo:					Contra la Exp						
Estrategia:					e regulación,						
					y aplicable			establecim	nientos que	cuenten	con
	aviso				encias sanita			D '			
	_				l Programa d	de N	Median	o Plazo			
Programa:			ctorial de Sa								
Objetivo:	Pend	diente po			se elabore			na Sector	ial 2013-201	8	
01: " ()					rísticas del p			.,			17
Objetivo(s):					sanitarios a presentarse					la poblac	noic
Estrategia(s)	:				mos de org					onsolidar	las
					ción de emer			•			
 Acciones de coordinación con otros ordenes de gobierno o dependencias estatales: Comisión Nacional del Agua (CONAGUA), Secretaría de Gobierno, Instituto Estatal del Protección Civil, Comisión Estatal del Agua (CEA), Comité Estatal de Seguridad en Salud (ISSSTE, IMSS, PEMEX, SEDENA Y SSM), Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Secretaría de Ganadería (SAGARPA), Procuraduría Federal de Protección al Ambiente (PROFEPA), Secretaría de Comunicaciones y Transporte (SCT), Secretaría de Seguridad Pública (SSP), y Ayuntamientos Municipales. Se realizan actividades de Fomento Sanitario, Vigilancia Sanitaria y Saneamiento Básico. 											
Acciones concertación con sociedad:	la	• N/		<u> </u>	wienen nach	·•••	I	- Calira	علما ما ما	olám stast	- d -
Beneficio sod y/o económio					riesgos san ales o provo					cion atecti	ada
Observacion	es:										

Informaciói	n financiera del p									
Rubro		Programación trimes	tral de avance financi	ero (Miles de pesos)						
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	10.00									
Federal	65.02	62.02	1.50	1.00	0.50					
Materiales y suministros	39.02	36.02	1.50	1.00	0.50					
Servicios generales	26.00 26.00 0.00 0.00									
Observaciones Este	Observaciones Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H47-1R									

Ficha técnica del indicador														
Clave:	Clave: SS-SSM-P47-01 Denominación: Porcentaje de Atención de Emergencias Sanitarias.													
Tipo:	Tipo: Estratégico Sentido X De Gestión la medio		I Decemberto		Dimensión:		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia X 7 de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	tación: A mayo	valor del ind	dicador, may	or población pro	tegida									
Método de cálculo:					Unidad de medida		Línea b 2007	ase 2008	2009	2010	2011 2012		Meta 2013	
Valor absoluto X Porcentaje		ntaje Raz			Porcentaje				11		100%	100%		
Fórmula de cálculo: No. de Emergenci de Emergencias Sanitarias Notificad							-	-		20	(12)	(18)	100%	
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre		Se	gundo trimestre				trimestre		Cuarto trimestre				
	100%			100%		100%					100%			
Glosario	Emergencia Accidente o suceso que acontece de manera absolutamente imprevista. Desastre Como la consecuencia directa o indirecta de un agente perturbador que interrumpe en el tiempo y espacio al homb produciendo daño a su salud, economía, estructura social y servicios básicos. Desastre naturales Son sucesos que afectan la integridad de las personas, sus bienes, servicios, su medio de desarro provocados por un fenómeno natural fuera de control excediendo la capacidad de respuesta de la población afectada. Desastres Socio organizativos Son sucesos que afectan la integridad de las personas, sus bienes, servicios, su medio desarrollo, en los que se encuentran incluidos todos aquellos que de manera directa son provocados por el hombre como: accidentes, guerras, asentamientos humanos irregulares, etc. Enfermedades Infecciosas Manifestación clínica consecuente a una infección provocada por un microorganismo. Enfermedades emergentes Son enfermedades descubiertas en los últimos 20 años, a las previamente conocionosideradas controladas, a aquellas en franco descenso y a las casi desaparecidas que volvieron a emerger. Acciones preventivas Lo que se realiza para evitar o mitigar un suceso. Infecciones Nosocomiales Según la OMS es cualquier enfermedad microbiológica o clínicamente reconocible, que afecta paciente como consecuencia de su ingreso en el hospital o al personal sanitario como consecuencia de su trabajo. Otros agentes Se entiende como cualquier agente diferente de los bilógicos, que puede producir una manifestación clín como incidentes químicos, derrames, incendios, fugas etc. Población en riesgo Es la población que tiene mayor posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades. Población protegida Es la población que por las acciones tomadas ha disminuido y/o limitado la posibilidad de contraer determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades.					desarrollo, medio de como: los o. conocidas afecta al ón clínica, ufrir algún								
Fuente	Población afectada Es la población que sufre las consecuencias de los eventos y/o enfermedades. Fuente de información: Coordinación Estatal de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, COFEPRIS													
Meta no acumulable. La programación indica el 100%, condicionada al número de emergencias notificadas en el año. Toda vez que las emergencias por definición no pueden ser planeadas, pero pueden preverse, es nuestra obligación dar atención oportuna y eficaz a la población afectada por eventos naturales y/o provocados por el hombre, para disminuir la mortalidad y daños la salud. Las causas pueden ser: 1. Desastres naturales: Hidrometeorológicas (inundaciones, granizadas, frio extremo, sequias) vulcanismo, si 2. Desastres Socio Organizativos. Estos eventos deben ser mitigados por medio de acciones preventivas, correctivas y limitantes del suceso, tales como Fomento Sanitario, Evaluaciones sanitarias, Verificaciones sanitarias, Medidas de seguridad y distribución de insumos En coordinación con los niveles estatal y federal, al tiempo de obtener y proporcionar información que permita eficientes las acciones mencionadas.						nbre, para anismo, sis ales como: e insumos.	mitigar o							

Número: 48 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1 Nombre: Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo Municipio(s): Todo el Estado Población objetivo del proyecto Hombres: 858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 C l a s'if c a c i ó n fun c i o n a l Finalidad: Finalidad: Desarrollo Social Función: Salud Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación: Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14. 1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): • Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. <		Proyecto								
Municipio(s): Todo el Estado Población objetivo del proyecto Hombres: 858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 Finalidad: Desarrollo Social Función: Salud Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): • Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): • Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de gobierno o dependencias estatales: • N/A Acciones de concertación con la sociedad: • N/A Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio	Número:	48 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1								
Hombres: 858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227	Nombre:	· · · ·								
Hombres: 858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227 C I a s i f i c a c i ó n f u n c i o n a I Finalidad: Desarrollo Social Función: Salud Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Procesar el 100 % de muestras de control de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de N/A Servicios de Salud Desarrollo N/A N/A N/A N/A Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Districtorio de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio N/A N/A N/A Programa de Mediano Plazo Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Diptivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Programa el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio N/A N/A Programa de Mediano Plazo Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Programa el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio										
Clasificación funcional Finalidad: Desarrollo Social Función: Salud Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
Finalidad: Desarrollo Social Función: Salud Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación la sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
Función: Salud Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
Subfunción: Servicios de Salud a la Comunidad Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación la sociedad: Polyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación I Acciones de concertación la sociedad: Polyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
 Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo:	Subfuncion:									
Objetivo: 2.14. Proteger a la Población Contra la Exposición a Riesgos Sanitarios Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): • Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): • Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de gobierno o dependencias estatales: • N/A Acciones de concertación con la sociedad: • N/A Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio	Fin wantaw									
Estrategia: 2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio		·								
normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: **Acciones de concertación con la sociedad:** Beneficio social **Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio*										
avisos de funcionamiento o licencias sanitarias. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de control sanitario recibidas. N/A N/A N/A N/A N/A Acciones de N/A Acciones de N/A Acciones de N/A Acciones de control sanitario recibidas. N/A N/A Acciones de N/A	Estrategia.	2.14.1. Ejercer atribuciones de regulación, control y tomento sanitarios conforme a la								
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Nemetrica de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas.		avisos de funcionamiento o licencias sanitarias								
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto N/A e qui pode laboratorio N/A N/A N/A Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): • Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Estrategia(s): • Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: • N/A Acciones de concertación con la sociedad: • N/A Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio	Programa:									
Características del proyecto Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio N/A N/A Acciones de control sanitario recibidas. N/A N/A Acciones de control sanitario recibidas. N/A N/A Acciones de de control sanitario recibidas.										
 Objetivo(s): Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio 	,									
el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio **Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: **Acciones de concertación con la sociedad: **Beneficio social** **Beneficio social** **Acciones y equipo de laboratorio **N/A* **N/A* **N/A* **Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio	Objetivo(s):									
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social • N/A • N/A • N/A										
coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio		el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio								
con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio	coordinación									
gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
Acciones de concertación la sociedad: Beneficio social • N/A • N/A • N/A • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
concertación con la sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio		do N/A								
 con la sociedad: Beneficio social										
sociedad: Beneficio social • Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio										
proposition of programmer and and an accommendation of the programmer and the programmer	sociedad:									
	Beneficio soc	Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio								
y/o económico: para la prevención, control y protección contra riesgos sanitarios	y/o económic	para la prevención, control y protección contra riesgos sanitarios								
Observaciones:	Observacione									

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)									
Dubra		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)							
Rubro		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
Total		4,428.16	931.84	1,290.65	1,290.65	915.03			
Federal		4,428.16	931.84	1,290.65	1,290.65	915.03			
Materiales y suministros		1,753.16	356.72	523.67	523.67	349.11			
Servicios generales		2,375.00	512.64	677.91	677.91	506.54			
Bienes muebles, inmuebles e intangibles		300.00	62.48	89.07	89.07	59.38			
Observaciones	Este	te proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H48-1R							

			Ficha	técnie	ca del	indica	dor					
Clave:	SS-SSM-P48-01	Denomina	ción: Porcentaje	de mue	stras pr	ocesadas	s de cont	rol sanit	ario			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dime	Dimensión:		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del indicad	lor, se incrementa la ca	ntidad de	muestra							
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta											
Melodo	ue calculo.	medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa d	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras de control sanitario procesadas/Total de muestras de control sanitario recibidas*100				Porcentaje		3,332	3,471	3,673	3,871	100% (3,535)	100%
Progran	nación de la met	a 2013										
	Primer trimestre		Segundo trimestre				trimestre				to trimestre	
	100%		100%			10	00%				100%	
Glosario												
Fuente	de información:	_	formación en Salud (SI									
Observa	Cobservaciones: La programación indica el 100% de procesamiento de las muestras estimadas. Se procesan las muestras a demanda y de acuerdo al tipo de muestra se efectúan diferentes estudios sin que exista un patrón específico para cada una; también se deben considerar la posibilidad de brotes y contingencias sanitaria y epidemiológicas que requieren de muestreo y estudios que no podrán estimarse a priori al propio evento; por lo tanto el valor porcentual es aplicable.											

	Proyecto
Número:	49 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.
Municipio(s):	Todo el Estado.
1 (-)	Población objetivo del proyecto
Hombres:	515,042 <i>Mujeres:</i> 529,421 <i>Total:</i> 1,044,463
	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector: 2	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	·
Estrategia:	
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa: Pr	ograma Sectorial de Salud
	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
	Características del proyecto
	disponer en tiempo y forma de los recursos humanos, materiales y financieros para la consecución de sus fines, mediante el uso racional, eficiente y transparente de los mismos que permitan avanzar hacia una institución con infraestructura que responda a las demandas de atención ciudadana, observando la normatividad aplicable.
Estrategia(s):	 Realizar la distribución del presupuesto de egresos autorizado a las áreas adscritas al Organismo, y elaborar el estado del ejercicio de los recursos ejercidos. Implementar sistemas que permitan la obtención de información financiera oportuna y confiable para la adecuada toma de decisiones. Implementar políticas, normas y procedimientos para la racionalización, austeridad, disciplina, aprovechamiento y desconcentración del gasto, y la transparencia de los recursos asignados a este Organismo. Programar, dirigir, ejecutar y supervisar las acciones tendientes a la adquisición de insumos para la salud, administrativos y de servicios generales. Supervisar y dirigir las acciones tendientes al abastecimiento, conservación y distribución de los insumos para la salud y administrativos. Se gestionarán todos los trámites relativos con los recursos humanos, materiales y financieros de las direcciones de área adscritas al Organismo. Promover la capitación continua para la mejora de las funciones que se desarrollan en las diferentes direcciones de área operativas que conforman los Servicios de Salud de Morelos. Realizar los pagos correspondientes pertenecientes al capítulo 1,000, de acuerdo a la normatividad establecida, el control de las asistencias e incidencias del personal perteneciente al Organismo.

Acciones de coordinación	N/A
con otros	
órdenes de	
gobierno o	
dependencias	
estatales:	
Acciones de	N/A
concertación	
con la	
sociedad:	
Beneficio social	N/A
y/o económico:	
Observaciones:	

	<i>c</i> : ' ! ! !		' 1/0 1							
Informacior	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)									
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	1,208,718.92	303,025.70	278,145.00	273,201.91	354,346.3 1					
Estatal	137,000.00	32,060.84	30,436.84	27,080.08	47,422.24					
Servicios personales	137,000.00	32,060.84	30,436.84	27,080.08	47,422.24					
Federal	1,071,718.92	270,964.86	247,708.16	246,121.83	306,924.07					
Servicios personales	1,028,698.92	256,594.86	236,996.66	235,295.33	299,857.07					
Materiales y suministros	8,440.00	1,930.50	2,460.00	2,679.50	1,370.00					
Servicios generales	33,890.00	12,419.50	7,916.50	7,857.00	5,697.00					
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	690.00	65.00	335.00	290.00	0					
La di	distribución del rubro de servicios personales en el apartado federal, está pendiente									
Observaciones de notificación por parte de la Dirección General de Recursos Humanos de n Federal.										

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P49-01	Denomii	nación:	Informes ela					sos libera	dos.			
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Descendente Regular			ensión:	Eficiencia Eficacia Calidad X Economía			Frecuencia de medición:		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes elaborados para supervisar y evaluar la distribución del presupuesto de egresos autorizado, mediante las ministraciones de recursos a las unidades adscritas al Organismo, para contar con un registro y control del gasto.													
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Microad	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce le variación Otro: e cálculo: Número de		o promedio os		Info	rme	4	4	4	4	4	4	4
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
1 2 3 4													
Glosario:													
Fuente (de información:												
Observa	Observaciones: La programación de la meta es acumulable, por lo que al final del ejercicio fiscal 2013 se deberán presentar 4 informes de manera trimestral.												

Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P49-02 Denominación: Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos humanos. Tipo: Estratégico X De Gestión Sentido de la medición: Sentido de la medición: Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos humanos. Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos humanos. Método de cálculo: Unidad de medición: Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Porcentaje Razón o promedio Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100														
Tipo: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Sentido de la medición: Dimensión: Eficiencia X Eficacia Calidad Economía X Eficacia Calidad Economía X Eficacia Semestral X Trimestral Semestral X Trimestral X Trimestral Semestral Anual Otro: Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes a tendidas de recursos humanos. Método de cálculo: Unidad de medición: Valor absoluto Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Porcentaje Porcentaje 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% Glosario: Sentido Valor absoluto Valor abs					Ficha t	écnic	a del il	ndicad	or					
Tipo: Estratégico X De Gestión Interpretación: Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos humanos. Método de cálculo: Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Porcentaje 100% 100% 100% 100%	Clave:	SS-SSM-P49-02	Denor	minación:	Porcentaje de	e solicitu	des atend	idas de re	cursos hur	nanos.				
Método de cálculo: Unidad medida de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Valor absoluto Tasa de variación Tasa de variación Tasa de variación Otro: Tasa de variación Otro: Porcentaje Porcentaje 100% 100% 100% 100% Primer trimestre Trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 100% 100% 100% 100%	Tipo:			Des Des	Dime	ensión:	X Eficacia Calidad Economía			Frecuencia X Trimestra de medición: Bimestra X Trimestra Semestra Anual				
Metodo de Calculo: Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos humanos recibidas*100 Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 100% 100% Glosario:	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos huma							anos.						
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos humanos recibidas*100 Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 100% 100% Glosario:	Método de cálculo: Unidad de Línea base										Meta			
Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos humanos recibidas*100 Programación de la meta 2013 Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 100% 100% Glosario:	Metodo de Calculo.					medid	la [2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre 100% 100% 100% 100% Glosario:	Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de				Porce	entaje					100%	100%	100%	
100% 100% 100% 100% 100%	Progran		ta 2013											
Glosario:				Seg										
								10	00%			1	00%	
Fuente de información:	Glosario):												
	Fuente d	de información:												
Observaciones:	Observa	aciones:												

				Ficha t	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P49-03	Denon	ninación:	Porcentaje d	e solicitud	des atend	lidas de re	cursos ma	teriales.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión		Sentido de a medición: X Ascendente Descendente Regular			nsión:	Economía			Frecuenci de medicio		Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos materiales												
Método de cálculo: Unidad de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013													
Melodo	inclodo de calculo.						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula de Número de	Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos materiales y servicios generales atendidas/Total de solicitudes de recursos materiales recibidas*100					ntaje					100%	100%	100%
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100% 100%						10	00%			1	00%	
	Glosario:												
Fuente	de información:												
Observa	Observaciones: La finalidad es suministrar a las áreas de los recursos materiales y los servicios generales, a través de las solicitudes elaboradas, a fin de que cuenten con los insumos necesarios para el desarrollo de sus funciones.												

Número: 50 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1 Nombre: Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos Municipio(s): Todo el Estado Población objetivo del proyecto Hombres: Mujeres: Total: Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo social Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4. Rectoría del sistema de salud. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Municipio(s): Todo el Estado Población objetivo del proyecto Hombres: Total: C l a s i f i c a c i ó n f u n c i o n a l Finalidad: 2. Desarrollo social Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4. Rectoría del sistema de salud. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Población objetivo del proyecto Hombres: Mujeres: Total:
Hombres: Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo social Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4. Rectoría del sistema de salud. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud
Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo social Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4. Rectoría del sistema de salud. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud
Finalidad: Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3.4. Rectoría del sistema de salud. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud
Función: Subfunción: 2.3 Salud Subfunción: Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud
Subfunción: 2.3.4. Rectoría del sistema de salud. Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Eje rector: Política, seguridad y justicia. Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Objetivo: Impulsar una reforma jurídica que contemple la armonización y actualización de la legislación aplicable al Organismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
legislación aplicable al Órganismo en el desempeño de sus funciones y atribuciones. Estrategia: Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Establecer los criterios para la interpretación de las fuentes del derecho relacionadas con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
con actos administrativos y de autoridad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud
Programa: Programa Sectorial de Salud
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Características del proyecto
Objetivo(s): Coordinar, supervisar y ajustar a derecho los actos jurídicos que celebra el
Organismo "Servicios de Salud de Morelos", analizando, estudiando y en su caso
modificando los actos jurídicos, emitiendo opiniones al respecto y sujetándolos al
marco jurídico, con el fin de mantener la legalidad del quehacer cotidiano de este
Organismo Público Descentralizado.
Estrategia(s): Atender las solicitudes de las áreas del Organismo para la intervención del área
jurídica en tiempo y forma sobre los actos que celebren.
Atender los requerimientos judiciales y de otras instituciones, así como de la ciudadanía.
Acciones de N/A
coordinación con
otros órdenes de
gobierno o
dependencias
estatales:
Acciones de N/A concertación con
la sociedad:
Beneficio social N/A
y/o económico:
Observaciones:

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro	Pr	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)								
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	200.00	93.50	35.50	39.50	31.50					
Estatal	200.00	93.50	35.50	39.50	31.50					
Materiales y suministros	67.00	17.50	16.50	16.50	16.50					
Servicios generales	83.00	26.00	19.00	23.00	15.00					
Bienes muebles, Inmuebles e intangibles	50.00	50.00	0.00	0.00	0.00					
Observaciones										

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P50-01	Denomina	ación:	Porcentaje c	le solicitu	des y/o in	tervencion	es atendid	as				
Тіро:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Descendente				Dimensión: Calidad Economía			Frecuencia de medición: x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indicac	lor, se inc	rementa la car					atendida	S			
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
Wetodo de odiodio.					medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de solicitudes y/o intervenciones atendidas/total de solicitudes y/o intervenciones presentadas *100				Porcent	taje			100%	100%	100%	100%	100%	
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	100%			100%			10	00%			10	0%	
Glosario													
Fuente	de información:												
Observa	aciones:	convenios, o administrati peritajes mé	a como contratos vos, etc. edicos, p	s. solicitud a: S s, acuerdos, Solicitud de or autoridade umos y obra	etc. Solid resolució es federa	citud de ón de ac	intervenc tas admi	ión en jui nistrativa	cios, civ s de tral	viles, penalo bajadores c	es, labora Iel organi	ales, smo, solic	itud de

	Proyecto
Número:	51 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna
	de irregularidades.
Municipio(s):	
	Población objetivo del proyecto
Hombres:	515,042 <i>Mujeres:</i> 529,421 <i>Total:</i> 1,044,463
Finalista di	Clasificación funcional
Finalidad: Función:	2. Desarrollo Social 2.3. Salud
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud
Subluticion.	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	Gobierno Transparente y Democracia Participativa
Objetivo:	Identificar, prevenir y combatir conductas ilícitas y faltas administrativas de los
	Servidores Públicos.
Estrategia:	Fortalecer los mecanismos de control interno, prevención, fiscalización, inspección,
	vigilancia y aplicación de sanciones
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Transparencia y Rendición de Cuentas
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Objetivo(s):	Características del proyecto Vigilar la aplicación y administración honesta y eficiente de los recursos públicos,
	instrumentando los mecanismos idóneos para la prevención, probidad y puntual rendición de cuentas de los servidores públicos de Servicios de Salud de Morelos y en caso de actos, acciones o conductas irregulares, promover e implementar las acciones necesarias para que se sancione a quienes trasgredan las normas jurídicas y administrativas.
Estrategia(s).	 Impulsar la transparencia en todos los ámbitos y funciones de la administración pública. Evitar la discrecionalidad y abatir la arbitrariedad en la toma de decisiones de los servidores públicos. Identificar y prevenir las conductas deshonestas y fuera de norma. Aplicar la normatividad ejerciendo las medidas preventivas, correctivas y punitivas correspondientes.
coordinación con otr	de N/A ros de o s
concertación con sociedad: Beneficio soc	
y/o económic	
Observacione	es: N/A

Información	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)												
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	300.00	53.33	132.77	58.56	55.34								
Federal	300.00	53.33	132.77	58.56	55.34								
Materiales y suministros	88.52	22.00	22.25	22.25	22.01								
Servicios generales	79.62	19.92	19.91	19.89	19.90								
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	131.87	11.42	90.62	16.42	13.42								
Observaciones													

	Ficha técnica del indicador													
				Ficha t	técnica	del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P51-01	Denomin	ación:	Auditorías, re	evisiones y	verifica	ciones rea	lizadas de	la Gest	ión Pública				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	la medición: Descendente Regular				X Eficion Efica Calidon Ecor	icia		Frecuenci de medicio	a ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Auditorías, revisiones y verificaciones realizadas														
Método	de cálculo:				Unidad	de	Línea b	ase					Meta	
Wictodo	ac calculo.			medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
	e variación Otro:		promedio evisiones y	verificaciones	Auditoría, Revisión Verificació	o n	46	34	38	35	29	21	20	
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre		Segi	undo trimestre				trimestre				trimestre		
	1			8				14			:	20		
Glosario														
Fuente d	de información:	Comisaría P	iblica en S	ervicios de Sa	lud de Mor	elos								
Observaciones: Meta: El número de auditorías, revisior por parte de la Secretaría de la Contra los Servidores Públicos titulares de las						onside	a iniciada:	s las revisi	ones y v	erificaciones				

	Ficha técnica del indicador Clave: SS-SSM-P51-02 Denominación: Solicitudes atendidas y solucionadas													
Clave:	SS-SSM-P51-02	Denomina	ción: Solicitudes	atendidas	s y soluc	cionadas								
Тіро:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular		nsión:	Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	a	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	etación: A mayo	r valor del indicad	or, se incrementa la car	1				nadas				11-1-		
Método de cálculo: Unidad de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013														
				mealaa	3	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
	absoluto Porce de variación Otro: le cálculo: Número de	•	promedio atención.	Solicitud	des	S/D	261	244	244	244	244	244		
Program	mación de la met	a 2013												
	Primer trimestre		Segundo trimestre				trimestre				trimestre			
	61		122			1	83			2	244			
Glosario	D:	S/D: Sin datos	s disponibles											
Fuente	de información:	Comisaría Pú	blica en Servicios de Sa	alud de Mo	relos									
Meta: Este indicador tiene considerado dentro del término solicitudes a: Intervenciones, atención y participación en actos de entrega recepción administrativa y de obra pública, quejas y denuncias, bajas de insumos caducados, supervisiones de manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos, supervisiones de servicios subrogados, intervenciones en actas de hechos y circunstancias. Histórico: 244 solicitudes por año.											e manejo			

Número: Unidad de Beneficencia Pública Estatal Municipio(s): Todo el Estado Población objetivo del proyecto Hombres: 515042 Mujeras: 529421 Total: 1044463 Clasificación funcional Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Pestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2.9. Garantizar el derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Estrategia(s): Statelecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Estrategia(s): Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. Acciones de Conro		Dravanta
Municipio(s):	Númoro:	Proyecto 52 Tipo: (y) institucional () do inversión Prioridad: 1
Municipio(s):		
Población objetivo del proyecto Hombres: 515042 Mujeres: 529421 Total: 1044463		
Hombres: 515042 Mujeres: 529421 Total: 1044463	iviui iicipio(s).	
Clasificación funcional	Hombros:	
Finalidad: Función: 2.3. Salud 2.3. Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de cludadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): • Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. • Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): • Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. • Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. • Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. • Convenio con el APBP Federal. • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura • Dir Estatal. • Dir Municipal • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Cuora de la	nombres.	
Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Dójetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la Salud Estrategia: 2.9. 1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Dójetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): Estrategia(s): Estrategia(s): Estrategia(s): Estrategia(s): Convenicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. Convenic con el APBP Federal. Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura. DIF Estatal. DIF Estatal. DIF Estatal. DIP Municipal estatales: Acciones de condinación con la secretarión a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con las requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de	Einalidad:	
Subfunción: 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo		
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Ejer rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadania Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la Salud Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigillancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. Acciones de Concertación en la Dife Estatal. Dife Estatal. Dife Estatal. Dife Gordinación de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura Dife Estatal. Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura Dife Estatal. Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Cuotas de Recuperación en las concertación de Control de Ges		
Eje rector: 2. Desarrollo social y construcción de ciudadanía 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto • Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. • Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): • Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. • Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones para la salud. • Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. • Convenio con el APBP Federal. • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura • DiF Estatal. • Dire Estatal. • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura • DiF Estatal. • Donaciones de recurso económicos para personas de escasos recursos. • Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. Lograr el 100 % de atención a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el	Subtuncion:	
Dipetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la Salud 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo		
Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. **Vinculación con el Programa de Mediano Plazo** Programa: Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 **Características del proyecto** Objetivo(s): **Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. **Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigiliancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigiliancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Organizaciones que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. **Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. **Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. **Acciones** de coordinación con otos órdenes de gobierno o dependenciaes: Acciones de concertación en la DIF Estatal. **DIF Estatal.* **DIF Estatal.* **DIF DIF Individades a personas de escasos recursos.* **Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos.* **Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil.* **Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad no lucrativas. **Lograr el 100 % de atención a apoyos para pe		,
de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): Estrategia(s): Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. Acciones de coordinación con ol APBP Federal. Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura odependencias de gobierno o dependencias de gobierno o dependencias de gobierno o dependencias con la sociedad: DIF Estatal. DIF Municipal estatal. DIF Municipal desención de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. Donaciones de apoyos funcionales a personas solicitantes. Que cumplan y/o económico: Lograr el 100 % de atención a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizacio		
Programa: Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto	Estrategia:	de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
Características del proyecto Objetivo(s): Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. Convenio con el APBP Federal. Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura DIF Estatal. DIF Municipal DIF Municipal Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. Lograr el 100 % de atención a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas.		
 Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Estrategia(s): Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. Acciones de coordinación con otros depondencias estatales: Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura DIF Estatal. DIF Municipal Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. Donaciones de atención a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas.	Objetivo:	
a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. • Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. • Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. • Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. • Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas. **Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:* **Acciones de concertación con la sociedad:* **DIF Estatal.* • DIF Municipal • Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. • Donaciones de apoyos funcionales a personas de la Sociedad Civil. **Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. **Donaciones de apoyos funcionales a personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas.		
 Acciones de coordinación otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Descripción de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura DIF Estatal. DIF Municipal Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. Donaciones de apoyos para personas solicitantes. Que cumplan y/o económico: Lograr el 100 % de atención a apoyos para personas solicitantes. Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas. 		 a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada, así como, llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación. Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las
 Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. Beneficio social y/o económico: Lograr el 100 % de atención a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas. 	coordinación con oti órdenes gobierno	 Convenio con el APBP Federal. Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura DIF Estatal. DIF Municipal
y/o económico: con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas.	concertación con sociedad:	Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil. la
Observaciones:	y/o económio	co: con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas.
	Observacion	es:

Informa	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)													
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)										
HUDIO	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre									
Total 200.00 48.72 48.72 50.84														
Federal	200.00	48.72	48.72	50.84	51.72									
Materiales y suministros	5.12	0.00	0.00	2.12	3.00									
Servicios generales	194.88	48.72	48.72	48.72	48.72									
	os oficiales de la	a Beneficencia												
Observaciones	Pública Estatal, debi	Pública Estatal, debido a que nuestro presupuesto es el 10% de las Cuotas de												
	Recuperación.	•												

				Ficha t	técnica	a del il	ndıcad	or					
Clave:	SS-SSM-P52-01	Denomina	ción:	Porcentaje	de perso	onas ap	oyadas						
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascend Descen x Regular	ndente r	2	nsión:	1 1 1 2 2 2 1	icia Iad nomía	•	Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	etación: A mayo	r valor del indicad	or, se increr	menta la can					o a los red	quisitos			
Método de cálculo: Unidad de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013													
													2013
Tasa d Fórmula de Número de	absoluto x Porce de variación Otro: e cálculo: e personas apoyadas/ con requisitos*100			Porce	ntaje	100% (649)	100% (715)	100% (886)	100% (2386)	100% (2041)	100% (1800)	100% (1800)	
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre			do trimestre				trimestre				trimestre	
	100%		1	00%			10	0%			10	0%	
Glosario	• •												
Fuente	de información:	Servicios de S											
Para acumulado anual se hará la sumatoria de todos y cada uno de los trimestres del año. Los apoyos otorgados, serán por medio del cumplimiento total de los requisitos de solicitud a personas físicas de acuerdo a Reglas de Operación. Los apoyos otorgados a personas físicas a través del apoyo económico que se otorga a asociaciones civiles. Los apoyos a personas físicas están supeditados a las Cuotas de Recuperación.												cuerdo a	

				Ficha i	técnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P52-02	Denon	ninación:	Porcentaje d	le organiz	aciones i	no lucrativa	as apoyada	as de la S	ociedad Civ	il		
Tipo:	Estratégico x De Gestión	la mediciói	n: Desi			nsión:	x Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	ón: x	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre		r valor del indi te para satisfa		rementa la can ida.	itidad de i	organizad	ciones apo	yadas que	cumplen	los requisito	s y se cu	ente con el	recurso
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												Meta	
Melodo	ue calculo.				medida	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d Fórmula de Número de	bsoluto x Porce e variación Otro: e cálculo: e organizaciones apoyones que reúnen los re	adas/Total de		Porce	ntaje	100% (6)	100% (6)	100% (5)	100%	100% (4)	100% (4)	100% (4)	
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre % (4)				trimestre 0% (4)	
Glosario		(O.S.C) (Organizacio	nes de la So	ciedad (Sivil	100	/o (4)			100	7/0 (4)	
	de información:		de Salud de		oloudu C	71 11							
Abril- Junio Publicación de Convocatoria para proyectos de co-inversión de las O.S.C. Recepción de Proyectos Mes de Julio Presentación de proyectos para su análisis ante el Comité Estatal de Evaluación de Proyectos y Asignación de Recursos. Observaciones: Agosto-Septiembre Radicación de recursos para la ejecución de proyectos aprobados a las Organizaciones de la Sociedad Civil. Octubre – Diciembre Integración de informe parcial, operativo y financiero de la ejecución de los proyectos de las Organizaciones de la Sociedad Civil.											ones		

	Ficha técnica del indicador Clava: SS SSM REA 03 Denominación: Unidades supervisadas que están aplicadas al Sistema Estatal de Cuotas de													
Clave:	SS-SSM-P52-03	Den	ominación:	Unidades Recuperaci		sadas (que está	án aplica	adas a	al Sistema	Estatal	de Cu	otas de	
Тіро:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medic	endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del i	ndicador, se inc	rementa la can										
Método	de cálculo:				Unida medid		Línea b 2007	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013	
Tasa d	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Unidades Supervisadas						57	63	86	75	61	63	89	
Progran	nación de la met	a 2013							<u> </u>					
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre		
Classwis	24			55				75			3	39		
Glosario														
	de información:					10010								
Observa	aciones:	De acue	erdo al calenda	rio general de v	ısıtas paı	a el 2013	s, se modifi	ico para la	ampliad	ion de dichas	supervisi	ones.		

		Proyecto
Número:		53 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:		Diseñar, regular y conducir políticas, estrategias, programas y proyectos en salud.
Municipio(s):		Todo el Estado
		Población objetivo del proyecto
Hombres:		515042 <i>Mujeres:</i> 529421 <i>Total:</i> 1044463
		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social
Función:		2.3 Salud
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud
	_	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:		Desarrollo social y construcción de ciudadanía
Objetivo:		. Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:		.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles
		atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
	adr	ninistrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
_		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:		aplica
Objetivo:	No	aplica
		Características del proyecto
Objetivo(s):		Organizar el Sistema de Salud Estatal para actuar estrechamente coordinado, anticipándose para responder oportunamente a las necesidades sociales, vinculando las acciones de todos los actores del sector salud para la optimización de esfuerzos y recursos.
Estrategia(s)		 Integrar el Programa Operativo Anual de Servicios de Salud de Morelos, con objeto de cotejarlo y actualizarlo a las necesidades ciudadanas. Fortalecer al personal operativo de los Servicios de Salud de Morelos mediante la capacitación en herramientas metodológicas de Planeación Prospectiva, Desarrollo Gerencial, Enfoque de Marco Lógico, Programación Basada en Resultados. Llevar a cabo acciones de coordinación, asesoría, seguimiento, análisis y evaluación de los programas así como de la integración gradual, ordenada y correcta de la gestión gubernamental. Realizar la actualización en Desarrollo Organizacional del Organismo.
Acciones coordinación con ot órdenes gobierno dependencia estatales:	ros de o	N/A
Acciones concertación con sociedad: Beneficio soc y/o económio	la cial	N/A
Observacion		
2000. 140.011	50.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)													
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre								
Total	219.91	39.12	97.05	40.12	43.62								
Federal	219.91	39.12	97.05	40.12	43.62								
Materiales y suministros	49.20	6.30	28.30	7.30	7.30								
Servicios Generales	148.82	32.82	46.86	32.82	36.32								
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	21.89	0.00	21.89	0.00	0.00								
Observaciones													

					Ficha t	técnic	a del il	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P53-01	Dei	nominac	ción:	Talleres de programació			artidos a	mandos	medios	y personal	operativ	o en plane	ación y
Тіро:	la medición: Regular					ensión:		cia lad lomía		Frecuencia de medicio	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	ementa la can	tidad de	cursos tal	leres de ca	apacitación	imparti	dos a mando:	s medios	y personal o	perativo			
Método	Método de cálculo:					Unida medid		Línea b	ase 2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número cursos de capacitaciones impartidos a mandos medios y personal operativo					Curso	Taller	-	-	-	-	2	2	2
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre			Segu	ndo trimestre				trimestre			Cuarto	trimestre	
									2				2	
Glosario														
Fuente	Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos													
Observaciones:														

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P53-02	Der	nominación:	Integración o	lel Progra	ama Oper	ativo Anua	I (POA) co	nsolidad	o de Servicio	s de Salu	id de Morelo	os.
												Mensual	
	Estratégico	Sentido	de X As	cendente			Eficiencia x Eficacia			Frecuencia		Bimestral Trimestral	
Tipo:	x De Gestión	la medic	ión: De	scendente	Dime	ensión:	Calic			de medicio		Semestral	
		gular			Ecor	nomía		ao moaion		Anual			
												Otro:	
Interpre	tación: Si el va	lor del indic	ador es uno, se	habrá cumplid									
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
					media	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
			azón o promedio										
l lasa d	le variación Otro:				Docu	mento	_	_	_	_	1	1	1
Fórmula d	e cálculo: Programa (Operativo Anu	al consolidado									'	
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
01						1				1			
Glosario	*												
	de información:		s de Salud de	Morelos									
Observa	aciones:	Integrad	ción POA 2014										

	Ficha técnica del indicador													
				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or						
Clave:	SS-SSM-P53-03	Den	nominación:	Integración d	e cartera	de proye	ctos de ga	stos de op	eración	e inversión				
Тіро:	Tipo: Estratégico x De Gestión Sentido de la medición: Sentido de la medición: Interpretación: Si el valor es uno se habrá cumplido con la interpretación:						x Efica			Frecuencia de medicia	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> Si el va	lor es uno se	e habrá cumpli	do con la integra	ación de	la cartera	de proyec	ctos de gas	tos de d	peración e in	versión.			
Mátada	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta	
ivietodo	de calculo.				medid	a	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Cartera de proyectos						-	-	-	-	-	-	1	
Progran	nación de la mei	ta 2013												
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre		
	-			-				1				1		
Glosario														
Fuente of	de información:	Servicio	s de Salud de	Morelos										
Observa	aciones:													

												Ficha técnica del indicador									
				Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or													
Clave:	SS-SSM- <mark>P53</mark> -04	Denomi	nación:	Informe anua	al de Acti	vidades ir	ntegrado d	e Servicios	de Salı	ud de Morelos	S										
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medici	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:									
Interpre	<i>tación:</i> Si el va	lor del indicador	es uno, se	habrá cumplid	o con la	normativio	dad.														
Método	Métado de cálculo: Unidad de Línea base Meta																				
IVICIOGO	Método de cálculo: Tried base medida de Linea base medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013																				
	absoluto Porc le variación Otro le cálculo: Informe int	:	promedio		Info	rme					1	1	1								
Progran	nación de la mei	ta 2013																			
	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre																				
												1									
Glosario																					
	de información:	Servicios de	Salud de I	Morelos																	
Observa	Observaciones:																				

	Ficha técnica del indicador													
					Ficha i	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P53-05	De	enomina	ación:	Porcentaje d en salud.	e atenció	n a solicit	tudes ciuda	adanas pai	ra la amp	oliación o cor	strucción	de nuevos	espacios
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido la medi			endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuencia de medicio		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	nterpretación: Si el valor es del 100% en cada trimestre se habrán atendido todas las solicitudes recibidas.													
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
medida 2007 2008 2009 2010 2								2011	2012	2013				
Fórmula de	bsoluto X Porci e variación Otro: e cálculo: le solicitudes recibidas e solicitudes atendida:	<u>-)</u> * 100	Razón o p	romedio		Porce	entaje	-	-	-	-	-	-	100%
Progran	nación de la met	a 2013												
	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre													
	100%				100%			10	00%			1	00%	
Glosario														
Fuente d	de información:			alud de N										
Observa	aciones:		ndicadoı urso del		nueva creació	n por lo	que no	se tiene ι	ın estimac	lo de cu	antas solicit	udes poo	lrían recibir	se en el

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P53-06	Den	ominación:	Porcentaje d procedimien						tualización (de los mai	nuales de p	olíticas y
Tipo:	Estratégico X De Gestión	la medici	on: Des X Reg			nsión:	x Efica Calid Ecor	dad nomía		Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	tación: Si el val	or es del 10	0% en cada tr	imestre se hab					das.				A 4 - 4 -
Método de cálculo: Unidad de medida Línea base Meta 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013													
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de solicitudes asesorias recibidas) Número de solicitudes asesorias atendidas * 100								-	-	-	-	100%	
Progran	nación de la meta	2013											
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre													
	100%			100%			10	00%			10	00%	
Glosario													
Fuente d	de información:		s de Salud de										
Observa	aciones:		dicador es de so del año.	nueva creació	n por lo	que no	se tiene u	ın estimad	lo de cu	antas solicit	udes pod	rían recibir	se en el

		Proyecto									
Número:		54 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1									
Nombre:		Evaluación del Desempeño									
Municipio(s):	•	Todo el Estado									
		Población objetivo del proyecto									
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
		Clasificación funcional									
Finalidad:		2. Desarrollo Social									
Función:		2.3 Salud									
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud									
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	2.9	arantizar el derecho a la salud.									
Estrategia:		9.1 Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de	ļ .								
		ención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y									
	ad	dministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.									
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:		rograma Sectorial de Salud									
Objetivo:	Pe	endiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
		Características del proyecto									
Objetivo(s):		Promover el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso de la información en salud, aprovechando las innovaciones que el acceso de la información en salud de									
		brindan las tecnologías con un enfoque sistemático orientado a la medición o	de								
		resultados y a la toma de decisiones	_								
Estrategia(s)):	Fortalecer la evaluación sistemática de los Servicios de Salud ofertados a través o									
		los programas prioritarios, con énfasis a la atención de grupos vulnerables	У								
Acciones	do	funciones adjetivas al interior de los SSM									
coordinación	de										
	ros	N/A									
órdenes	de	IN/A									
gobierno	0										
dependencia											
estatales:											
Acciones	de										
concertación		N/A									
con	la										
sociedad:											
Beneficio so	cial										
y/o económio	co:	N/A									
Observacion	es:										

Información f	inanciera del p		cional (Gasto co							
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)									
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	227.47	5.00	152.40	61.27	8.70					
Federal	227.47	5.00	152.40	61.27	8.70					
Materiales y suministros	39.80	2.00	28.40	7.80	1.60					
Servicios generales	187.67	3.00	124.10	53.47	7.10					
Observaciones										

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P54-01	Denomi	nación:	Informes ela	borados	sobre la e	valuación	del desem	peño				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido d la medición	Des	endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuenci de medici	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayor	valor del indicado	r, se increme	nta la cantidad de	Informes	elaborados			io de los S	Servicios de Sa	alud de More	elos	
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Melodo	medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Informes I12 12 4 4 4 Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados													
Progran	nación de la met	a 2013										<u>'</u>	
Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre													
	1			2				3				4	
Glosario	•												
Fuente (de información:	Servicios d	Salud de	Morelos									
Observa	aciones:	Informe de General de		l a presentar e n en Salud	n el prime	r trimestr	e del sigui	ente año, o	debido al	cierre estad	ístico y aju	istes en la [Dirección

				Ficha i	tácnic	a dal i	ndicad	lor					
Clave:	SS-SSM-P54-02	Deno	minación:	Diagnóstico									
Tipo:	Estratégico X De Gestión		de X Asc	endente scendente gular		ensión:	Efici x Efica Calid	encia acia		Frecuenci de medici	-	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> Si el va	lor del indica	dor es uno, se	e habrá cumplid	o con el	objetivo							
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Microac	de daldald.				media	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Diagnósticos de Salud actualizado												
Program	Programación de la meta 2013												
	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre												
	-			-				1				1	
Glosario	D:												
Fuente	de información:	Servicio	s de Salud de	Morelos									
Observa	aciones:												

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P54-03	Der	nominación:	Informes de	Gestión (Gubernan	nental integ	grados de l	os Servic	cios de Salu	d de More	los	
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medic	Desi	endente cendente ular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuenci de medici	ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes de Gestión Gubernamental integrados.												
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
Melodo	medida 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013												
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Informe Informe 4 4 4 4 Fórmula de cálculo: Informes de gestión gubernamental integrados												
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	1			2				3				4	
Glosario):												
Fuente o	de información:	Servicio	s de Salud de I	Morelos									
Observa	aciones:												

				Pro	yecto				
Número:		55	Tipo:		tucional	() de	inversión	Prioridad:	1
Nombre:		Operación de		` '			n Salud		
Municipio(s):		Todo el Esta							
, , ,			Pobla	ción obje	tivo del p	proyecto			
Hombres:		515042	Mujere		52942		Total:	10444	63
			Clasi	ficaci	ón fu	ncion	al		
Finalidad:		2. Desarrollo	Social						
Función:		2.3 Salud							
Subfunción:	función: 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud								
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2.	Desarrollo Soc	cial						
Objetivo:	2.9	. Garantizar e	I derecho	a la saluc	k				
Estrategia:	2.9	.1. Ampliar y	consolidar	la integra	ación de	una red	de servicio	s en sus tres	niveles de
		nción para						ordinación o	perativa y
	adı	ministrativa de							
			culación c		grama de	e Median	o Plazo		
Programa:		ograma Sector							
Objetivo:	Pe	ndiente por de					na Sectoria	ıl 2013-2018	
				acterístic			<u> </u>		
Objetivo(s):	Objetivo(s): Satisfacer de manera oportuna las necesidades de información en salud, considerando los lineamientos y requerimientos establecidos por la Dirección								
								ar un adecuad	
		calidad, cobe					_		
Estrategia(s)	:	Realizar un e	esfuerzo ir	ntegrado	de recol	ección, p	proceso y e	emisión de re	portes con
								ud generada	
								da toma de de	
	de							l de Registro	
coordinación		•		•	cion en	los tran	nites que	realiza en n	nateria de
	ros de	nacimientos y	y aetuncio	nes.					
órdenes gobierno	ue o								
dependencia	_								
estatales:	3								
	de	N/A							
concertación		*							
con	la								
sociedad:									
Beneficio soc	cial	N/A							
y/o económic									
Observacion	es:								

Informaciór	Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)											
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)											
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre							
Total	113.73	45.00	15.50	50.73	2.50							
Federal	113.73	45.00	15.50	50.73	2.50							
Materiales y suministros	25.00	7.50	2.50	15.00	0.00							
Servicios generales	51.00	12.50	13.00	23.00	2.50							
Bienes Muebles, inmuebles e intangibles	37.73	25.00	0.00	12.73	0.00							
Observaciones												

				Ficha t	écnica	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P55-01	Den	ominación:	Informes re	alizados	sobre I	a operac	ión del sis	stema ir	ntegral de ir	nformació	n en salu	d.
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medici	ón: Des	endente cendente ular	Dime	nsión:	Efici x Efica Calid	encia acia dad nomía		Frecuenci de medicio	a x ón:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre			ndicador, se in de Información	crementa la car			realizado	s para cua			cance de	objetivos de	
Método	Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta												
Miciodo	de calculo.				medida	2	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa d	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Informe 48 64 64 64 64 64 64 64												
				Progra	mación	de la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	16			32				48			- 6	64	
Glosario):												
Fuente	de información:												
Observa	aciones:			s generados o por la Direcci							demás d	el inform	e anual

Número: 56 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1 Nombre: Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud. ### Población objetivo del proyecto ### Población objetivo del proyecto ### Población objetivo del proyecto #### Población on al #### P			Proyecto									
Nombre: Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.	Número:											
Municipio(s):	Nombre:		Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.									
Hombres: Mujeres: Total:	Municipio(s):		Todo el Estado									
Hombres: Mujeres: Total:			Población objetivo del proyecto									
Clasificación funcional Finalidad: 2. Desarrollo Social Función: 2.3. Salud Subfunción: 2.3. 4 Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el acceso a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: N/A Rectoria de N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A	Hombres:											
Función: 2.3. Salud 2.3. 4 Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo Eje rector: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2.9. Garantizar el acceso a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Características del proyecto Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. N/A Acciones de concertación con atros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Alacciones de concertación con la sociedad: Beneficio social N/A												
Subfunción: 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo	Finalidad:		2. Desarrollo Social									
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo	Función:		2.3.Salud									
Eje rector: Objetivo: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía Objetivo: 2. 9. Garantizar el acceso a la salud. Estrategia: 2. 9. 1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. N/A Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A	Subfunción:											
Objetivo: 2.9. Garantizar el acceso a la salud. Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): • Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de gobierno o dependencias estatales: N/A Acciones de concertación con la sociedad: N/A Beneficio social y/o económico: N/A			Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Estrategia: 2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A N/A	Eje rector:											
atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A N/A	Objetivo:	2.9	. Garantizar el acceso a la salud.									
atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad. Vinculación con el Programa de Mediano Plazo Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A N/A	Estrategia:	2.9	.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de									
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación la sociedad: Beneficio social y/o económico:		ate	nción para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y									
Programa: Programa Sectorial de Salud Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación la sociedad: Beneficio social y/o económico:		adı										
Objetivo: Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018 Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:			•									
Características del proyecto Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A			•									
Objetivo(s): Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A	Objetivo:	Pe										
desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio. Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A												
Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: N/A Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. N/A N/A N/A N/A	Objetivo(s):											
Estrategia(s): Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico: Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. N/A N/A N/A N/A												
la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
operativas que desarrollen la telesalud. Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:	Estrategia(s)	:										
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:		,										
con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:			N/A									
órdenes de gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
gobierno o dependencias estatales: Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
dependencias estatales: Acciones de N/A concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
estatales: Acciones de N/A concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
Acciones de concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:	•	.5										
concertación con la sociedad: Beneficio social y/o económico:		de	N/A									
con la sociedad: Beneficio social y/o económico:												
sociedad: Beneficio social N/A y/o económico:												
Beneficio social N/A y/o económico:		-										
y/o económico:		cial	N/A									
•												

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)						
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	3,184.66	730.00	1,254.66	600.00	600.00					
Federal	3,184.66	730.00	1,254.66	600.00	600.00					
Materiales y suministros	74.66	0.00	74.66	0.00	0.00					
Servicios generales	2,980.00	600.00	1,180.00	600.00	600.00					
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	130.00	130.00	0.00	0.00	0.00					
Observaciones										

				Ficha t	técnic	a del i	ndicad	'or					
Clave:	SS-SSM-P56-01	Denomin	ación:	Unidades de	Telesalu	ıd en opei	ración						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	X Efica			Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	dor, se inc	rementa la can	tidad de	Unidades	de Telesa	lud en ope	ración				
Método	de cálculo:					Unidad de Línea base						Meta	
Wictodo	de calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	e variación Porc Porce variación Otro Porce cálculo: Número de		promedio alud operar	do.	Unidad						7	7	10
Progran	nación de la mei	ta 2013											
	Primer trimestre		Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre										
	10	10 10								10			
	Glosario:												
Fuente	de información:	Departamen	o de Inforr	mática / Servici	os de Sa	lud de Mo	orelos						
Observa	aciones:												

	Proyecto									
Número:	57 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1									
Nombre:	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.									
Municipio(s):	Todos los municipios.									
	Población objetivo del proyecto									
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
	Clasificación funcional									
Finalidad:	2. Desarrollo Social									
Función:	2.3.Salud									
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud									
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo									
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	2.9. Garantizar el acceso a la salud.									
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.									
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:	Programa Sectorial de Salud									
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
	Características del proyecto									
Objetivo(s):	Implementación de la infraestructura base de telecomunicaciones para la adopción de nuevas tecnologías de la información.									
Estrategia(s):	 Desarrollar la infraestructura y capacidades tecnológicas e informáticas para apoyar los servicios y actividades del gobierno. Modernizar y consolidar la infraestructura informática y de comunicaciones para hacer más eficiente la actividad gubernamental. 									
Acciones	de N/A									
coordinación										
con otr	os									
	de									
gobierno	o									
dependencias	s									
estatales:										
	de N/A									
concertación										
con	la									
sociedad:										
Beneficio soc										
y/o económic										
Observacione	98:									

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)										
Rubro		Programación trimes	stral de avance financi	ero (Miles de pesos)						
Hubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre					
Total	3,070.90	2,208.30	55.30	805.60	1.70					
Federal	3,070.90	2,208.30	55.30	805.60	1.70					
Materiales y suministros	84.90	31.50	51.40	1.50	0.50					
Servicios generales	1,543.10	733.90	3.90	804.10	1.20					
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	1,442.90	1,442.90	0.00	0.00	0.00					
Observaciones										

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	(SS-SSM-P57-0	1) Denomir	ación:	Porcentaje d					y datos				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:		endente cendente ular	Dime	ensión:	Efica Calid	10.01		Frecuenci de medicio	а	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del indica	ıdor, se inc	rementa la disp	onibilida	d de la re	d de voz, v	video y dat	os				
Método	de cálculo:				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Melodo	ue calculo.				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto X Porc e variación Otro: e cálculo: (Horas al n		o promedio ras totales d	el mes) * 100	Porcen	taje					97%	96%	97%
Program	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre	Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre											
	97%			97%			9	7%				97%	
Glosario	· ·												
Fuente d	de información:	Departamer	to de Infor	mática / Servici	os de Sa	lud de Mo	relos						
Observa	aciones:												

		Proyecto								
Número:		58 Tipo: (X) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 1								
Nombre:		Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013								
Municipio(s):	'	Todo el Estado								
		Población objetivo del proyecto								
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227								
	Clasificación funcional									
Finalidad:		2. Desarrollo Social								
Función:		2.3. Salud								
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud								
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo								
Eje rector:	2.	Desarrollo social y construcción de ciudadanía								
Objetivo:	_	. Garantizar el derecho a la salud.								
Estrategia:	2.9	1.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles								
	de	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y								
	ad	ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.								
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo								
Programa:	_	ograma Sectorial de Salud.								
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018								
		Características del proyecto								
Objetivo(s):		Actualizar el Plan Maestro de Infraestructura Estatal mediante la vinculación de todos los actores del sector.								
Estrategia(s)	:	Actualizar el diagnóstico de necesidades de infraestructura para integrar el Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013								
Acciones	de	Servicios de Salud de Morelos actualiza el Plan Maestro de Infraestructura Estatal								
coordinación		en Salud 2013 en coordinación con la Federación y los Municipios.								
00	ros									
órdenes	de									
gobierno	0									
dependencia	!S									
estatales:	-l -	NI/A								
	de	N/A								
concertación	la									
con sociedad:	Id									
Beneficio so	rial	Plan Maestro Estatal que eficienta y optimiza las acciones de Infraestructura								
y/o económio		i ian maestro Estatai que encienta y optimiza las acciones de iniliaestructura								
Observacion										
CD3CI Vacioni	CG.									

Información financiera del proyecto institucional											
Dubro			stral de avance financi								
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre						
Total	631.53	160.44	175.11	279.15	16.83						
Federal	631.53	160.44	175.11	279.15	16.83						
Materiales y suministros	35.70	9.30	9.30	10.80	6.31						
Servicios generales	555.83	149.90	129.57	267.11	9.26						
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	40.00	1.25	36.25	1.25	1.26						
Observaciones											

				Ficha t	écnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P58-01	Denor	ninación:	Plan Maestro	de Infra	estructura	Estatal a	ctualizado					
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición: Ascendente Descendente X Regular or es uno se habrá cumplido con la actua			Dime	Calidad Economía de me				Frecuenci de medicio	edición: Semestral X Anual Otro:		
Interpre	<i>tación:</i> Si el va	lor es uno se	nabrá cumpli	do con la actua					tura Est	atal en Salud	2013		
Método de cálculo: Unidad de Línea base Meta													
			medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Tasa de	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud actualizado					Maestro tructura							1
Progran	nación de la met	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	0	0				0				1			
Glosario:													
Fuente d	de información:												
Observa	pservaciones:												

	Proyecto										
Número:	59 Tipo: () institucional (x) de inversión <i>Prioridad:</i> 1										
	Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles para Unidades de Primer nivel de atención 2013										
	uernavaca, Miacatlán, Temixco										
Municipio(s):	Población objetivo del proyecto										
Hombres: 237,3											
1101110165. 231,3	Clasificación funcional										
Finalidad: 2	2. Desarrollo Social										
	2.3. Salud										
	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud										
Capianoion:	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo										
Eje rector: 2. D	Pesarrollo Social y Construcción de Ciudadanía										
	Garantizar el derecho a la salud										
	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles										
_	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y										
	ninistrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.										
dan	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo										
Programa: Prog	grama Sectorial de Salud										
	diente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018										
	Características del proyecto										
Objetivo(s):	Realizar reporte de las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación										
	de unidades de Primer Nivel de atención, mediante el seguimiento conjunto con el										
	área ejecutora a fin de obtener espacios adecuados para beneficio de los usuarios										
Estrategia(s):	Realizar visitas de seguimiento a las unidades de atención médica beneficiadas										
	Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas										
coordinación											
	Convenios de Coordinación para la ejecución de las acciones de conservación,										
	mantenimiento y remodelación.										
gobierno o	Considerato al proposo de abra										
-	Seguimiento al proceso de obra										
estatales: Acciones de l	Ninguna										
concertación	ininguna										
con la											
sociedad:											
	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de										
	Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de										
	seguridad, salubridad y funcionalidad.										
Observaciones:											

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)									
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)							
Hubio		Subtotales	Subtotales 1er. Trimestre 2do. Trimestre 3er. Trimestre 4to. Tr						
Total		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Inversión Federal		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
RAMO "33",Fondo "8" FAFEF	•	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Observaciones	La eie	a ejecutora será la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas							

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-SSM-P59-01	Denor	ninación:		ealizados de seguimiento de obras de conservación y mantenimiento de infraestructur idades de primer nivel de atención								structura
Тіро:	Estratégico x De Gestión		Sentido de la medición: x Ascendente Descendente Regular			Calidad Economía			Frecuencia de medición: Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:				
Interpre		r valor del inc er nivel de ate		crementa el seg	guimiento d	e obras	de conse	rvación y r			aestructura	a física en u	unidades
Mátada	de cálculo:				Unidad	de			Lín	ea base			Meta
IVIELUUU	ue calculo.				medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Número de	• ' '	ón o promedio		Reporte							7	9
				Progra	amación d	le la m	eta 2013						
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre			Tercer	trimestre				trimestre	
				3				6				9	
Glosario													
Fuente d	de información:												
Observa	La ejecutora será la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas, Servicios de Salud de Morelos solo dará seguimiento y reporte a las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación que la ejecutora realice en las unidades de atención médica. No se obtuvo recursos, se hará la gestión correspondiente para la realización del proyecto.												

		Obre	a o acción d	del proyecto d	le in	versión				
Prioridad: 1	Población	n beneficiada:	498,284	Но	mbre	es: 23	7,382	Mujere	s: 260,9	02
Nombre:	Conservación, mant	tenimiento y re	modelación de	inmuebles de prim	er niv	el de atenciór				
Tipo: ()Obra (x) A	cción <i>Modalidad de</i>	ejecución: (:	x) Por contrato	() Administración (Cuent	a con proyecti	ejecuti	vo: ()	Si () No	x) No requiere
()hiptivo:	n una adecuada infraes a la población en espaci	•	unidades de Aten	nción médica y apoyo	a travé	és de las accione	s de cons	ervación y	mantenimient	o a fin de brindar la
Descripción de la obra o acción:	Conservación, manten por medio de reporte	,	lación y ampliacio	ón en unidades de pr	imer n	nivel de atenció	n. Servicio	os de Salud	l dará seguim	ento a las acciones
Ubicación: Región:	x Municipio(s): va	rios Localidad	(es): <u>varias</u>							
Apertura Programáti	ca: Programa: <u>Cent</u>	ros de Salud C	Clave: <u>SO</u>							
Sector y subsector:	Sector: <u>Social</u> Cla	ve: <u>02.00</u> Subs	sector: <u>Salud</u> C	Clave: <u>02.03</u>						
Partida presupuest Periódico Oficial:	al según									
Metas: Unidad de r	nedida: <u>reporte</u> Ca	intidad: <u>9</u>								
			Estr	uctura financiera						
				Castas nar		Fuen	te de fin	anciamie	nto (miles de	pesos)
Compo	nantac	Fecha de	Fecha de	Costos por componente		Fed	eral			
Сотро	nentes	inicio	término	(miles de pesos)	Ramo 33, Fondo 8	Prog.	Fed.	Estatal	Otros recursos
Mantenimiento y conse	rvación de inmuebles	Abril	Diciembre		0.0	0.0				
Tot	al				0.0	0.0		0.00	0.00	0.00
			Programación i	mensual de avance	físico	· /				
Enero Febrer	o Marzo		Mayo Jun		_		iembre	Octubre	Noviemb	
			15% 30				0%	75%	85%	100%
Enero Febrer	A Adama			ensual de avance fir			iombro	Octub	Moulemb	Disiamh
Enero Febrer	o Marzo	-	Mayo Jun 15% 30°		_		iembre 0%	Octubre 75%	Noviemb 85%	Diciembre 100%
Observaciones:	La Secretaría de De								1 2370	1 200,0

	Proyecto
Número:	60 Tipo: () institucional (x) de inversión <i>Prioridad:</i> 1
Nombre:	Conservación y mantenimiento de inmuebles y equipo médico, electromédico y electromecánico para Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y de apoyo 2013
Municipio(s):	Todo el Estado
	Población objetivo del proyecto
Hombres:	858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
	Clasificación funcional
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
	Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
Objetivo(s):	 Características del proyecto Contar con una adecuada infraestructura física en unidades de Atención médica
	 y apoyo a través de las acciones de conservación y mantenimiento a fin de brindar la atención a la población en espacios dignos. Proporcionar el mantenimiento preventivo-correctivo a equipos de Unidades de atención médica y apoyo, mediante la contratación de servicios para brindar certeza en la operatividad de las unidades y diagnóstico oportuno en los usuarios.
Estrategia(s):	Elaboración de listado de necesidades de las Unidades. Elaboración del programa y presupuesto de conservación y mantenimiento del número de unidades a beneficiar. Realizar las acciones correspondientes a cada Unidad. Compilación del inventario de equipo existente mediante información remitida de cada área. Integrar el plan anual de mantenimiento a equipo con costeo aproximado y su priorización. Realizar las gestiones correspondientes para la atención del equipo.
coordinación con otr órdenes gobierno dependencias estatales:	de o

	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.
Observaciones:	

Información financiera	del proyecto de	inversión (Gas	to corriente y So	ocial y Gasto de	inversión)
Rubro		Programación trimo	estral de avance finan	ciero (Miles pesos)	
nubio	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	9,111.12	2,336.95	2,506.02	2,302.89	1,965.27
Inversión Federal	9,111.12	2,336.95	2,506.02	2,302.89	1,965.27
Materiales y suministros	61.41	14.06	16.64	16.65	14.06
Servicios generales	8,965.35	2,282.33	2,442.69	2,280.12	1,951.21
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	93.36	40.56	46.68	6.12	0.00
Observaciones					

	Relación d	e obras y/	o acciones del proyec	cto de invers	ión	
·	Gasto coi social (M	liles dé		.,	,	
Obras o acciones	peso	os)		ión (Miles de	pesos)	
Caras o accientes			Federal		Estatal	Otros
	Estatal	Federal	Ramo 33	Prog.	(PIPE)	recursos
			Fondo 3 FASSA	Fed.	(111 L)	
Conservar y mantener infraestructura física en unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo	0.00		3,310.62			
2. Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo	0.00		5,800.50		0.00	
	0.00	0.0	9,111.12	0.0	0.00	0.0
Total	0.0	0	9,111.12	0.0	0.00	0.0
				9,111.12		
Observaciones		þ	a acción 1. integra los proyecto de inversión mantenimiento menor de	y acciones		

				Ficha i	técnic	a del i	indicad	or					
Clave:	SS-SSM-P60-01	Den	ominación:	Inmuebles conservació				el de At	ención	y Unidade	s de Apo	oyo atend	idos en
Тіро:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medic	de X Asce Desc Reg	cendente	Dime	ensión:	x Efica			Frecuencia de medicio	a x	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	valor del i	ndicador, se inc	rementa la can	tidad de	inmueble			nimiento.				
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
motodo	do carcaro.				media	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	bsoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Inmuebles o		azón o promedio		Inmuet	ble	20	17	3	14	32		21
Progran	nación de la meta	a 2013											
	Primer trimestre		Seg	undo trimestre				trimestre				trimestre	
	3			13				18			2	21	
Glosario													
Fuente d	de información:	Servicio	s de Salud de I	Morelos									
Observa	aciones:												

				Ficha	técnic	a del i	ndicad	or					
Clave:	SS-SSM-P60-02	Den	ominación:							nto de la r , Segundo Ni			médico,
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido la medic	ión: Des	endente scendente gular	Dime	ensión:	x Efica			Frecuenci de medici		Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpre	<i>tación:</i> A mayo	r valor del i	ndicador, se in	crementa la car									
Método	de cálculo:				Unida		Línea b						Meta
motodo	do carcaro.				media	la	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	absoluto Porce e variación Otro: e cálculo: Número de		azón o promedio nados		Contra	tos	31	12	20	36	16		16
Progran	nación de la met	ta 2013											
	Primer trimestre		Se	gundo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	trimestre	
	2			10				15				16	
Glosario):												
Fuente d	de información:	Servicio	s de Salud de	Morelos									
Observa	aciones:												

			C	bra o ac	ción del p	royecto	de inversió	ón				
Prioridad:1	58	Poblaci	ón beneficiad	la: 1,7	77,227		Hombres:	858,	,588 <i>M</i>	ujeres:	918,63	9
Nombre:	Cor	nservar y mante	ener infraestru	ıctura física	en unidades d	e primer, s	egundo nivel y ur	nidades	de apoyo			
Tipo: (x)Obra	() Acción	Modalidad d	e ejecución:	(x) Por co	ntrato () Adı	ministración	Cuenta con pr	royecto	ejecutivo:	() Si	() No (x) No requiere
()hiptivo:		a adecuada infra oblación en esp	,	a en unidade	s de Atención m	nédica y apo	yo a través de las (acciones	de conservac	ión y mo	antenimiento	o a fin de brindar i
Descripción d obra o acción:	de la Con	servación y man	tenimiento de	infraestructu	ra en unidades	de Primero,	Segundo nivel de a	atención	y Unidades o	e apoyo	1	
Ubicación: F	Región: <u>x</u>	Municipio(s):	varios Loc	alidad(es): <u>va</u>	<u>rias</u>							
Apertura Progr	ramática:	Programa: <u>C</u>	entros de Salu	d/Infraestruc	tura Hospitalari	a_ Clave:	SO/SN_					
Sector y subsec	ctor: Se	ector: <u>Social</u>	Clave: <u>02.00</u>	Subsector	: <u>Salud</u> Clav	/e: <u>02.03</u>						
Partida presu Periódico Oficia	•	según										
Metas: Unida	ad de medi	da: <u>Inmueble</u>	Cantidad: 5	<u>7_</u>								
					Estructur	a financier	а					
					Castas		Fu	ente de	financiami	ento (n	iles de pes	os)
_	Component	· oc	Fecha de	Fecha de	Costos compon		Estatal		Federal		statal	
C	отронет	es	inicio	término	(miles de p		Gasto Corrien Social	te y	Ramo 33, Fondo 3		(PIPE)	Otros recursos
Inicio de ate conservación de i	nción de infraestruct		en Febrero	Noviembre		0.0		0.00	3,310.	52	0	
	Total					0.0		0.00	3,310.	52	0.00	0.00
				Progra	mación mensi	ıal de avar	ice físico (%)					
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Мауо	Junio	Julio	Agosto	Septie		tubre	Noviembr	
	4%	13%	31%	45%	59%	68%	77%	86	1% 9	95%	100%	100%
							financiero (%)	1 -			1	
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septie		tubre '5%	Noviembr	
	-	11	10%	25%	35%	40%	50%	60			85%	100%
Observacione	20'	statal) y transfe			,	рріоѕ ае іа	institución, aport	acion u	e terceros, t	ansiere	encias a org	yanısınus (redera

			Obr	a o acci	ón de	el proyecto d	le iı	nversión					
Prioridad: 2		Población	beneficiada:	1,777,	227	Но	ombi	res:	858,588	Muje	eres:	918,639	
Nombre:	Co	onservar y manter	ier el equipo m	nédico elec	tromé	dico y electromec	ánic	o de unidad	es de prime	r, segu	ndo nive	l y unid	ades de apoyo
Tipo: ()Obra	a (x)Accio	ón <i>Modalidad de e</i>	ejecución: (x) Por contr	ato () Administración (Cuen	ita con proy	ecto ejecutiv	<i>1</i> 0:	() Si ()) No (:	x) No requiere
()hietivo:	•	ar el mantenimien ar certeza en la op	•						, , , ,	media	inte la co	ontrata	ción de servicios
obra o acción	1:	onservar y manter				dico y electromec	ánic	o de unidad	es de prime	ro, seg	undo niv	el y uni	dades de apoyo
Ubicación:	Región: <u>x</u>			id(es): <u>varias</u>									
Apertura Prog	gramática:	Programa: <u>Cen</u>	tros de Salud/In	fraestructur	a Hospit	talaria Clave: <u>SC</u>	D/SN	_					
Sector y subs	ector:	Sector: <u>Social</u> Cl	ave: <u>02.00</u> S	ubsector: <u>S</u>	Salud	Clave: <u>02.03</u>							
Partida pre Periódico Ofic	•	según											
Metas: Uni	idad de med	dida: <u>Contrato</u> C	antidad: <u>17</u>										
					Estru	ctura financiera							
						Costos por		F	uente de fin	anciam	iento (m	iles de	pesos)
	Componer	ntes	Fecha de	Fecha		componente		ı	ederal				
	componer	nes	inicio	térmii	10	(miles de pesos	;)	Ramo 33, Fondo 3	Prog.	Fed.	Esta	tal	Otros recursos
Inicio de contr equipo	rataciones d	de conservación de	Febrero	00	tubre		0.0	5,800	.50			0.00	
	Total						0.0	5,800	.50	0.00		0.00	0.00
						nensual de avance	físic	_ , ,					
Enero	Febrero	Marzo		Mayo	Junio				Septiembre	Octub		loviembre	
			10%	25%	35%	50% Isual de avance fir	nanc	70%	90%	1009	70	100%	100%
Enero	Febrero	Marzo		Mayo	In men Junio		-		Septiembre	Octub	re A	loviembre	Diciembre
Litero	repreto	IVIUIZO	10%	25%	35%			70%	90%	1009		100%	100%
Observacion		n la columna de "C estatal) y transfere					tituc	ión, aportaci	ón de tercer	os, trar	sferencia		anismos (federal

		Proyecto
Número:		61 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 2
Nombre:		Construcción de Centro de Salud
Municipio(s):		Totolapan.
		Población objetivo del proyecto
Hombres:		5,247 <i>Mujeres:</i> 5.542 <i>Total:</i> 10,789
		Clasificación funcional
Finalidad:		2. Desarrollo Social
Función:		2.3. Salud
Subfunción:		2.3.3. Generación de Recursos para la Salud
		Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.9	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles
	de	atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y
	ad	ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
		Características del proyecto
Objetivo(s):		Dar seguimiento a la Construcción de Centro de Salud.
Estrategia(s)):	Planificar la Infraestructura de acuerdo a la normatividad.
Acciones	de	Seguimiento de la Construcción del Centro de Salud, que ejecuta la Secretaría de
coordinación		Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado.
	ros	
órdenes	de	Convenios de Coordinación para la ejecución de la Construcción del Centro de
gobierno	0	Salud.
dependencia	ıs	
estatales:		
Acciones	de	N/A
concertación		
con	la	
sociedad:	-:-!	Atamaión mádian a la malalaión y anna annatar a an la lafora atmatura a l
Beneficio so		Atención médica a la población y que cuenten con la Infraestructura adecuada.
y/o económic		
Observacion	es:	

Inf	ormaci	ón financiera del	l proyecto de ir	versión (Gasto	de inversión)					
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)								
nubio		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
Total		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
Inversión Federal		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
Programa "FAFEF"		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
Observaciones	Esta c	alendarización c	lependerá de s	u ejecución a tra	avés de la SDUC	OP.				

				Ficha	tácnic	a dal i	ndicad	or					
Olavia	SS-SSM-P61-01	Damanain	!							0	ll T.	4-1	
Clave:	55-55M-P61-01	Denomin	acion:	Reportes ela	borados	ae seguir	niento a C	onstruccion	1 de un	Centro de Sa		· ·	
							V Fe :				X	Mensual	
	Fatuatéaisa	Sentido de	X Asce	ndente			X Efici	encia		Frecuenci	2	Bimestral Trimestral	
Tipo:	Estratégico X De Gestión		Desc	endente	Dime	ensión:	Calid	10.01			_	Semestral	
·	A De destion	la medición:	Regu	ılar				nomía		de medici)II	Anual	
												Otro:	
Interpre	tación: A mayo	r valor del indica	dor, se inci	rementa la can	tidad de	Reportes	elaborado	s de segui	miento.				
	1 (1 1				Unida	d de	Línea b	ase					Meta
Metodo	de cálculo:				medid	а	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor a	bsoluto Porc	entaje Razón d	promedio										
Tasa d	e variación Otro	:			Reporte	j.							
	/I I NI/				mensu								8
Formula de	e cálculo: Número de	reportes de seguim	ento elabora	ados									
Progran	nación de la me	ta 2013											
. regran	Primer trimestre		Seau	undo trimestre			Tercer	trimestre			Cuarto	o trimestre	
	0		3 -	2				5				8	
Glosario):												
Fuente	de información:	Servicios de	Salud de N	/lorelos									
Observa	aciones:	Recursos de	Fondo de	Aportaciónes	de Fortal	ecimiento	de las En	tidades Fe	derativa	s.			

Prioridad:1 Población beneficiada: 10,789 Hombres: 5,247 Mujeres: 5,542 Nombre: Construcción de Centro de Salud. Tipo: ()Obra (X) Acción Modalidad de ejecución: (X) Por contrato () Administración Cuenta con proyecto ejecutivo: () Si (X) No () No requiere Objetivo: Garantizar la atención médica a la población Descripción de la obra o acción: Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva
Nombre: Construcción de Centro de Salud. Tipo: () Obra (X) Acción Modalidad de ejecución: (X) Por contrato () Administración Cuenta con proyecto ejecutivo: () Si (X) No () No requiere Objetivo: Garantizar la atención médica a la población Descripción de la Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva
Tipo: ()Obra (X) Acción Modalidad de ejecución: (X) Por contrato () Administración Cuenta con proyecto ejecutivo: () Si (X) No () No requiere Objetivo: Garantizar la atención médica a la población Descripción de la Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva
Objetivo: Garantizar la atención médica a la población Descripción de la Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva
Descripción de la Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva
Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva
טטוע ט ענכוטוו.
Ubicación: Región: V Municipio(s): Totolapan Localidad(es): Totolapan
Apertura Programática: Programa: SO Clave: 02.00
Sector y subsector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03
Partida presupuestal según Periódico Oficial:
Metas: Unidad de medida: Reporte mensual. Cantidad: 8
Estructura financiera
Fuente de financiamiento (miles de pesos)
Componentes Fecha de Fecha de Costos por componente Otros
inicio término (miles de pesos) Ramo 33, Fondo_ Prog. Fed. Estatal recursos
Licitación del proyecto ejecutivo
Elaboración del proyecto ejecutivo
Licitación de la obra
Construcción de la obra (etapa)
Equipamiento
Total 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00
Programación mensual de avance físico (%)
Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre
0 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8
Programación mensual de avance financiero (%)
Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

		Proyecto									
Número:		62 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 2									
Nombre:		Seguimiento a la Obra Púbica de Unidades Médicas									
Municipio(s):	•	Todo el Estado									
Población objetivo del proyecto											
Hombres:		858,588 <i>Mujeres:</i> 918,639 <i>Total:</i> 1,777,227									
Clasificación funcional											
Finalidad:		2. Desarrollo Social									
Función:		2.3. Salud									
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud									
	Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo										
Eje rector:	2.	Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía									
Objetivo:	2.9	9. Garantizar el derecho a la salud									
Estrategia:	2.9	9.1. Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles									
		atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y									
		ministrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.									
		Vinculación con el Programa de Mediano Plazo									
Programa:	Pro	ograma Sectorial de Salud									
Objetivo:	Pe	ndiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018									
		Características del proyecto									
Objetivo(s):		Seguimiento a las acciones de Infraestructura de Unidades Médicas.									
Estrategia(s)):	Planificar la ejecución de la Obra Pública.									
Acciones	de	Servicios de Salud de Morelos da seguimiento a la ejecución de Obra Pública a									
coordinación	,	través de la Secretaria de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del									
con ot	ros	Estado.									
órdenes	de										
gobierno	0	Convenios de Coordinación para la ejecución de la Obra Púbica de Unidades									
dependencias		Médicas									
estatales:											
Acciones de		N/A									
concertación											
con la											
sociedad:											
Beneficio social		Que la población cuente con la Infraestructura adecuada para su atención médica.									
y/o económico:											
Observacion	es:										

Información financiera del proyecto institucional										
Rubro		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)								
		Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
Total		62.17	16.54	16.54	15.04	14.05				
Federal		62.17	16.54	16.54	15.04	14.05				
Materiales y suministros		20.00	6.00	6.00	4.50	3.50				
Servicios generales		42.17	10.54	10.54 10.54 10		10.55				
Observaciones E	Esta calendarización dependerá de la ejecución de acciones de Infraestructura a través de la SDUOP.									

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-SSM-P62-01	Denomina	Denominación: Reportes elaborados de seguimiento a la Obra Púbica de Unidades Médicas								cas		
Тіро:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Descendente			nsión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía			Frecuencia de medición: X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de reportes elaborados para dar seguimiento al avance Físico de la construcción													
Método de cálculo:				Unidad	de	Línea base							
Metodo de Calculo.					medida		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de reportes de Seguimiento elaborados					Reporte mensual								8
Programación de la meta 2013													
Primer trimestre Segundo trimestre			Tercer trimestre					Cuarto trimestre					
Glosario:				3 3									
	Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos												
Observa		Seguimiento a las acciones de Infraestructura que ejecuta la Secretaria de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado.											