



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Programa Operativo Anual Presupuestal 2013 (Ajustado)

Secretaría de Salud

Responsable de la integración

Aprobación

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 Estado Libre y Soberano de Morelos; artículo 22, fracción XXI 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 página 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
V.	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 crónicas 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 reafiliación, 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, éste 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

<i>Objetivo estratégico</i>	<i>Indicador de resultado</i>	<i>Meta</i>
1. Mejorar las condiciones de salud de la población.	<ul style="list-style-type: none"> • Tasa de mortalidad infantil • Razón de mortalidad materna 	<p>9.2</p> <p>37.69</p>
2. Ampliar la cobertura en la prestación de servicios de salud con calidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Número de habitantes sin seguridad social por médico. • Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo para niños de un año de edad. • Personas afiliadas y re-afiliadas al Seguro Popular. • Abasto de Insumos médicos del CAUSES en unidades de consulta externa. • Porcentaje de abasto de medicamentos en hospitales de SSM. 	<p>1,419</p> <p>>95%</p> <p>974,830</p> <p>90%</p> <p>90%</p>
3. Proteger a la población de riesgos sanitarios.	<ul style="list-style-type: none"> • 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:	Tasa de mortalidad infantil.								
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye la cantidad de defunciones por todas las causas en menores de un año, por cada 1,000 nacidos vivos esperados.								
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	Porcentaje ((N/D)*100)	Razón o promedio (N/D)	X	Tasa de variación (((N/D)-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.				Defunciones				
Denominador (D):	Total de recién nacidos vivos estimados por CONAPO				Recién nacidos vivos				
Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual				
	X Descendente		X Eficacia		Bimestral				
			Calidad		Trimestral				
			Economía		Semestral				
					X Anual				
					Otro:				
Línea base							Meta 2013		
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida		
Numerador							Tasa		
Denominador							Cantidad		
Resultado	13.5	14.3	12	11	10.2	9.7	9.2		
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
						9.2			
Fuente de información:	DGIS								
Medios de verificación:									
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población DGIS: Dirección General de Información en Salud								
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								

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-02	
Denominación:	Razón de mortalidad materna.								
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye la cantidad de defunciones por complicaciones del embarazo, parto o puerperio.								
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	Porcentaje ((N/D)*100)	X	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)				
	Otro:								
Fórmula:	Descripción de la variable					Unidad de medida de la variable			
Numerador (N):	Número de defunciones de la población femenina mientras se encuentran embarazadas o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, registradas en el año, según entidad de residencia habitual de la fallecida.					Defunciones			
Denominador (D):	Número de nacidos vivos estimados en el año.					Nacidos vivos			
Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual				
	X Descendente		X Eficacia		Bimestral				
			Calidad		Trimestral				
			Economía		Semestral				
					X Anual				
					Otro:				
Línea base							Meta 2013		
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida		
Numerador							Razón		
Denominador							Cantidad		
Resultado						49.95	37.69		
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
						37.69			
Fuente de información:	CONAPO. Colección Prospectiva Demográfica. Proyecciones de Población, 2005-2050. INEGI. Estadísticas Vitales. Bases de datos de Mortalidad.								
Medios de verificación:	SSM								
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población. INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía. SSM: Servicios de Salud de Morelos.								
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.								

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-03	
Denominación:	Número de habitantes sin seguridad social por medico								
Interpretación:	A menor valor del indicador, se incrementa la cantidad de médicos por habitantes.								
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	Porcentaje ((N/D)*100)	X	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)				
	Otro:								
Fórmula:	Descripción de la variable					Unidad de medida de la variable			
Numerador (N):	Población sin seguridad social					Personas			
Denominador (D):	Número total de médicos generales en contacto en los SSM					Médicos			
Sentido de la medición:	X	Ascendente	Dimensión:	X	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual		
		Descendente			Eficacia		Bimestral		
		Regular			Calidad		Trimestral		
					Economía		Semestral		
						X	Anual		
							Otro:		
Línea base							Meta 2013		
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Unidad de medida		
Numerador					1,035,922	1,035,922.	Habitantes sin seguridad social		
Denominador					673	730	Cantidad		
Resultado					1,539	1,419	1,419 por médico		
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
						1,419			
Fuente de información:	SINERHIAS (DEGIS); CONAPO Anuario Estadístico 2008-2011 de Servicios de Salud de Morelos.								
Medios de verificación:	Registros en sistemas de información en salud (SSA, SSM)								
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:									

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-04	
Denominación:	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo para niños de un año de edad.								
Interpretación:	Expresa la proporción de niños de 1 año de edad con esquema completo de vacunación para su edad registrados en el sistema de información PROVAC en un periodo de tiempo determinado con relación al total de niños de 1 año de edad proyectados por CONAPO para el mismo periodo de tiempo.								
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	X	Porcentaje ((N/D)*100)		Razón o promedio (N/D)		Tasa de variación (((N/D)-1)*100)		
	Otro:								
Fórmula:	Descripción de la variable						Unidad de medida de la variable		
Numerador (N):	Número de niños de un año de edad con esquema completo de vacunación para su edad registrados en PROVAC para un periodo de tiempo determinado						Niños de 1 año		
Denominador (D):	Total de niños de un año de edad proyectados por CONAPO para un periodo de tiempo determinado* 100						Niños de 1 año		
Sentido de la medición:	X	Ascendente	Dimensión	X	Eficiencia	Frecuencia de medición:	X	Mensual	
		Descendente			Eficacia			Bimestral	
					Calidad			Trimestral	
					Economía			Semestral	
								Anual	
								Otro:	
Línea base							Meta 2013		
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida		
Numerador	13033	12436	12433	13890	14249	14264	Porcentaje		
Denominador	15502	15073	15322	15003	15322	15322	Cantidad		
Resultado	84.0	82.2	81.16	92.58	92.99	93.09	>95%		
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
93.5%		94.0%		94.5%		95%			
Fuente de información:	Sistema de información del Programa de Vacunación Universal.								
Medios de verificación:									
Glosario:	PROVAC: Sistema de información del Programa de Vacunación Universal. CONAPO: Consejo Nacional de Población.								
Observaciones:	Se encuentra en proceso de perfeccionamiento el Sistema de Información PROVAC.								

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-05	
Denominación:	Personas afiliadas y reafiliadas al Seguro Popular								
Interpretación:	A mayor valor del indicador, crece el número de personas y familias afiliadas y reafiliadas al Seguro Popular que carecen del seguridad social.								
Método de cálculo									
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor absoluto (N)	<input type="checkbox"/>	Porcentaje ((N/D)*100)	<input type="checkbox"/>	Razón o promedio (N/D)	<input type="checkbox"/>	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)	
		Otro:							
Fórmula:	Descripción de la variable					Unidad de medida de la variable			
Numerador (N):	Número de personas afiliadas y reafiliadas					Persona			
Denominador (D):									
Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/>	Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/>	Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/>	Mensual	
	<input type="checkbox"/>	Descendente		<input checked="" type="checkbox"/>	Eficacia		<input type="checkbox"/>	Bimestral	
	<input type="checkbox"/>	Regular		<input type="checkbox"/>	Calidad		<input type="checkbox"/>	Trimestral	
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Economía		<input type="checkbox"/>	Semestral	
							<input type="checkbox"/>	Anual	
							<input type="checkbox"/>	Otro:	
Línea base							Meta 2013		
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida		
Numerador							Personas		
Denominador							Cantidad		
Resultado			603,442	801,193	931,125	961,830	974,830		
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
964,330		966,830		969,330		974,830			
Fuente de información:	SS / REPSS								
Medios de verificación:	Anexo II del Acuerdo de Coordinación para el establecimiento del Sistema de Protección Social en Salud.								
Glosario:	<p>Afiliación: Personas que se incorporan al Seguro Popular.</p> <p>Reafiliación: Personas cuya vigencia vence después de tres años y se reincorporan nuevamente al Programa.</p> <p>REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud.</p>								
Observaciones:	<p>Las cifras de programación por afiliación de la meta 2013, son mínimas, esto debido a que según la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, el Estado de Morelos se encuentra en cifras de Cobertura Universal en Salud, por lo tanto el crecimiento propuesto por la CNPSS para el año 2012 fue de más/ menos 10,000 personas.</p> <p>Así mismo, se hace mención que para el ejercicio 2013, el proyecto más importante para el REPSS, es el de reafiliación, es decir, el mantenimiento del actual Padrón de Beneficiarios a efecto de seguir en cifras de Cobertura Universal, del cual se pretende reafiliar a las personas, que fueron afiliadas tres años antes.</p> <p>La afiliación y/o reafiliación son trámites permanentes y voluntarios.</p>								

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-06	
Denominación:		Abasto de Insumos médicos del CAUSES en unidades de consulta externa.							
Interpretación:		A mayor valor del indicador, aumenta la cantidad de claves de insumos médicos existentes							
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	X	Porcentaje ((N/D)*100)		Razón o promedio (N/D)		Tasa de variación (((N/D)-1)*100)		
	Otro:								
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 Atención X 100				Claves de Insumos			
Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	X	Mensual			
	Descendente		X		Eficacia	Bimestral			
	X		Regular		Calidad	Trimestral			
					Economía	Semestral			
						Anual			
				Otro:					
Línea base							Meta 2013		
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida		
Numerador							Cantidad		
Denominador							Cantidad		
Resultado						49.95	90%		
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
90%		90%		90%		90%			
Fuente de información:		Reporte de Abasto de Insumos Médicos.							
Medios de verificación:		SSM							
Glosario:		SSM: Servicios de Salud de Morelos.							
Observaciones:		Este indicador está sujeto al desempeño de la Empresa ganadora de la Licitación del servicio de Tercerización de Insumos Médicos.							

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-07	
Denominación:	Porcentaje de abasto de medicamentos en hospitales de SSM.								
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de abasto de medicamentos en Hospitales de SSM								
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	X	Porcentaje ((N/D)*100)		Razón o promedio (N/D)		Tasa de variación (((N/D)-1)*100)		
Otro: <input type="text"/>									
Fórmula:	Descripción de la variable					Unidad de medida de la variable			
Numerador (N):	Numero de claves de medicamentos de segundo nivel inscritas en el CAUSES vigente existentes en el centro de salud.					Porcentaje			
Denominador (D):	Numero de claves de medicamentos de segundo nivel inscritas en el CAUSES vigente.								
Sentido de la medición:	Ascendente		Dimensión:	X	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual		
	Descendente				Eficacia		X	Bimestral	
	Regular				Calidad			Trimestral	
					Economía			Semestral	
								Anual	
						Otro:			
Línea base							Meta 2013		
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Unidad de medida		
Numerador							Porcentaje		
Denominador							Personas		
or									
Resultado						90%			
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
90%		90%		90%		90%			
Fuente de información:	Sistema de administración de medicamentos								
Medios de verificación:	Registros en sistemas de información en salud, visitas a unidades de salud (SSA, SSM)								
Glosario:	CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud. SSM: Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:	Número de claves pendientes de definir en cuanto se publique el nuevo CAUSES								

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-08	
Denominación:	Porcentaje de establecimientos que ofrecen un producto o servicio que cumplen con la normatividad.								
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de establecimientos que cumplen con la normatividad								
Método de cálculo									
Tipo:	Valor absoluto (N)	X	Porcentaje ((N/D)*100)		Razón o promedio (N/D)		Tasa de variación (((N/D)-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			
Sentido de la medición:	X	Ascendente	Dimensión:		Eficiencia	Frecuencia de medición:		Mensual	
		Descendente			Eficacia		X	Trimestral	
		Regular		X	Calidad			Semestral	
					Economía			Anual	
								Otro:	
Línea base							Meta 2013		
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida		
Numerador						31761	Porcentaje		
Denominador						79404	Cantidad		
Resultado						40%	75%		
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
40%		60%		70%		75%			
Fuente de información:	COPRISEM								
Medios de verificación:	Jefatura del área de dictamen.								
Glosario:	COPRISEM- Comisión para la Protección Contra Riesgos Sanitarios del Estado de Morelos.								
Observaciones:									

V. Resumen de recursos financieros (Miles de pesos)

Unidad Responsable de Gasto	Gasto corriente y social		Gasto de inversión			
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	Otros recursos
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Oficina del Secretario de Salud	10,555.95	0	0	0	0	0
2. 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
Total dependencia	20,324.99	0	0	0	0	0
	20,324.99		0			
			20,324.99			
1. 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
3. 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 sectorizados	516,000.00	2,206,184.89	122,893.12	0	0	2,748.00
	2,722,184.89		125,641.12			
			2,847,826.01			
<i>Observaciones</i>	<p><i>El presupuesto autorizado a los Servicios Estatales de Salud a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo 33, asciende a la cantidad de \$ 1,229,159,011.00 integrado para Servicios 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 del 2013.</i></p> <p><i>Sistema DIF Morelos. 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.</i></p> <p><i>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.</i></p>					

VI. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

<i>Unidad responsable</i>	
Clave presupuestal:	8 1 1
Nombre:	Oficina del Secretario de Salud

<i>Proyecto</i>			
Número:	1	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud.		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud.		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<i>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.</i>		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<i>Estrechar vínculos con autoridades federales y municipales para a la promoción y prevención de la salud en el Estado.</i>		
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> • 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 social y/o económico:	<i>La vinculación con los órganos de gobierno, asociaciones e institutos coadyuven 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.</i>		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador										
Clave:	SS-OFSEC-P1-01	Denominación:	Porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas en materia de salud							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input checked="" type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementara la cantidad de apoyos brindados a la población									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012
Fórmula de cálculo: Número de peticiones ciudadanas atendidas/Total de peticiones ciudadanas solicitadas*100				Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:	Petición ciudadana: Solicitud que realizan las personas de escasos recursos para contar con apoyo en materia de medicamentos y atención médica.									
Fuente de información:	Coordinación de Enlace de la Secretaría de Salud									
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-OFSEC-P1-02	Denominación:	Porcentaje de asistencia a reuniones municipales, estatales y nacionales							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se mantienen atendidas las invitaciones a reuniones, así como los acuerdos de las mismas.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012
Fórmula de cálculo: Número de reuniones en las que se participa/Total de invitaciones a reuniones*100				Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:										
Fuente de información:	Coordinación de Enlace de la Secretaría de Salud									
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-OFSEC-P1-0)		Denominación:	Porcentaje de giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input checked="" type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:	
	Interpretación: A mayor valor del indicador, crece la participación de la Secretaría en eventos que interviene la ciudadanía										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de giras de trabajo realizadas/Total de giras de trabajo programadas*100				Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: Dirección Ejecutiva de Atención Ciudadana, Giras y Eventos de la Secretaría de Salud											
Observaciones:											

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	8 1 3
<i>Nombre:</i>	Dirección General de Coordinación Administrativa

<i>Proyecto</i>			
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(X) institucional () de inversión
<i>Nombre:</i>	Administración de los recursos financieros, humanos y materiales de la Secretaría de Salud		
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
<i>Hombres:</i>	12	<i>Mujeres:</i>	22
<i>Total:</i>	34		
<i>Clasificación funcional</i>			
<i>Finalidad:</i>	2 Desarrollo Social		
<i>Función:</i>	2.3 Salud		
<i>Subfunción:</i>	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud		
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
<i>Programa:</i>	No aplica		
<i>Objetivo:</i>	No aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
<i>Objetivo(s):</i>	<i>Administrar los recursos humanos, financieros y materiales, asignados a las Unidades Responsables de Gasto (URG) de la Secretaría de Salud, a fin de coadyuvar al logro de los proyectos de cada URG.</i>		
<i>Estrategia(s):</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Vigilar el avance de los recursos financieros a través de la integración y revisión de los Controles Presupuestales generados por las Unidades Administrativas de la Secretaría de Salud a fin de conocer el porcentaje de avance trimestral.</i> • <i>Atender en tiempo y forma las solicitudes de capacitación, movimientos de personal y actualización de manuales administrativos de las Unidades Administrativas de la Secretaría de Salud a través de los Programas, Calendarios y procedimientos implementados por las instancias correspondientes a fin de contar con reportes de incidencias de personal y personal capacitado de acuerdo a las funciones establecidas en los manuales administrativos</i> • <i>Atender las solicitudes de liberación de recursos financieros, adquisiciones, mantenimientos vehiculares y servicios generales mediante la debida aplicación de los manuales, calendarios y lineamientos de cada uno de los procedimientos a fin de tramitar ante las instancias correspondientes evitando la devolución de las mismas y en su caso disminuir los tiempos de atención.</i> 		
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	<p>Secretaría de Administración: De la comunicación con ésta Secretaría se derivan todas las acciones que involucran los movimientos de personal, actualización de manuales administrativos, modificaciones de estructura, adquisiciones de bienes muebles, control de inventarios, pago de servicios, mantenimiento vehicular y servicios generales.</p> <p>Secretaría de Hacienda: Las acciones que se realizan en coordinación con ésta Secretaría son todas aquellas que involucran la parte de Presupuesto de Gasto Corriente, Presupuesto de Inversión y Deuda Pública y Programas Federales.</p>		

Acciones de concertación con la sociedad:	No aplica
Beneficio social 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)				
	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 técnica del indicador											
Clave:	(SS-DGCA-P1-01)	Denominación:	Porcentaje de avance del ejercicio de los recursos de gasto corriente autorizados a la Secretaría de Salud								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input checked="" type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de recursos ejercidos de gasto corriente de la Secretaría de Salud										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Recursos ejercidos de gasto corriente/Total de recursos autorizados de gasto corriente*100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
20%		45%		65%		100%					
Glosario:	Gasto corriente: Erogación que constituye un acto de consumo, esto es, el gasto que se destina a la contratación de recursos humanos, compra de bienes, servicios, materiales y suministros necesarios para el desarrollo de las funciones administrativas.										
Fuente de información:	Dirección General de Presupuesto y Gasto Público y Subdirección de Recursos Financieros y Materiales de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	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 técnica del indicador											
Clave:	(SS-DGCA-P1-02)	Denominación:	Porcentaje de Manuales Administrativos actualizados								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del Indicador, crece el porcentaje de manuales administrativos actualizados.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: número de Manuales Administrativos actualizados/ Total de Manuales Administrativos que deben actualizarse				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
100%		100%		100%		100%					
Glosario:	Manual Administrativo: Documentos oficiales de apoyo que muestran información relevante sobre la organización de una unidad administrativa con los ordenamientos jurídicos y administrativos que las rigen; así mismo, muestran secuencia lógica y ordenada de cada una de las actividades que se realizan en las mismas.										
Fuente de información:	Dirección General de Desarrollo Organizacional y Subdirección de Recursos Humanos y Administrativos de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	La fecha puede variar de conformidad al Cronograma de Actividades por Unidad Administrativa y fechas que determine la Dirección General de Desarrollo Organizacional										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-DGCA-P1-03)	Denominación:	Tiempo promedio de respuesta en la atención de solicitudes de liberación de recursos financieros, materiales y de servicios generales.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A menor valor del indicador, crece la eficiencia en la atención a las solicitudes de liberación de recursos.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
				Días	20	20	20	20	20	15	10
Fórmula de cálculo: $SDTrSLR/TSRLR*100=TPRLR$											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
10			10			10			10		
Glosario:	SDTrSLR: Sumatoria total de días transcurridos por solicitud de liberación de recursos TSRLR: Total de solicitudes de liberación de recursos TPRL: Tiempo promedio de respuesta en la liberación de recursos Solicitud de liberación de recursos: Documento con el que se pide el recurso destinado a un gasto en específico.										
Fuente de información:	Subdirección de Recursos Financieros y Materiales de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Las Unidades Responsables del Gasto deberán requisitar los formatos de liberación de recursos, ya sea, gasto a comprobar, gasto erogado, fondo revolvente y pago a proveedor. En caso de que no se cuente con recurso para dichas liberaciones deberán especificar las transferencias que se requieran para dar suficiencia, la falta de dicha información y de correcciones que se tengan que hacer a los formatos ameritará iniciar la cuenta del tiempo de espera para la entrega del recurso económico. Los días son hábiles.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-DGCA-P1-04)	Denominación:	Porcentaje de movimientos e incidencias de personal atendidos								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A menor valor del indicador, crece la eficiencia en la atención a las solicitudes de liberación de recursos.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
				Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Fórmula de cálculo: $\text{Número de Movimientos e Incidencias de Personal atendidas} / \text{total de Movimientos e Incidencias de Personal solicitadas} * 100$											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Movimiento de Personal son Alta, Reingreso, Baja, Permuta, Cambio de Nombramiento, etc. Incidencia son faltas, retardos omisión de entrada ó de salida, vacaciones, incapacidades, etc.										
Fuente de información:	Subdirección de Recursos Humanos y Apoyo Administrativo de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Los trámites de Movimientos de Personal pueden variar, ya que se realizan de conformidad a las solicitudes recibidas de los Titulares de Unidades Administrativas y en cumplimiento a las fechas de corte y Lineamientos emitidos por la por la Dirección General de Gestión del Capital Humano. Las Incidencias de Personal se Envían a la Dirección General de Gestión del Capital Humano de conformidad a las fechas de corte y Lineamientos establecidos al respecto.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-DGCA-P1-05)	Denominación:	Porcentaje de vehículos oficiales que cumplen con el Programa de Mantenimiento Preventivo Vehicular								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se mantiene el funcionamiento de los vehículos adscritos a la Secretaría de Salud..										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de vehículos que cumplieron con su mantenimiento preventivo vehicular/Total de vehículos programados para mantenimiento preventivo vehicular*100				Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Mantenimiento preventivo: Es el servicio que se realiza a los vehículos para garantizar su buena operación, así como aumentar la vida útil del mismo y reducir sus costos de reparación.										
Fuente de información:	Dirección General de Mantenimiento Vehicular y Departamento de Control Presupuestal y Recursos Materiales de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Las Unidades Responsables del Gasto deberán trasladar el vehículo a Mantenimiento Vehicular de Gobierno del Estado y enviar a la Dirección General de Coordinación Administrativa la orden de servicio para la generación de folio y pago correspondiente.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-DGCA-P1-06)	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas y tramitadas relacionadas con cursos de capacitación								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, crece el porcentaje de personas capacitadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas / Total de Solicitudes de Cursos de Capacitación recibidas				Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	El Catálogo de Cursos es un documento emitido por la Dirección General de Gestión del Capital humano, que contiene el perfil y los requisitos que debe reunir el candidato a inscribirse a cada uno de los cursos.										
Fuente de información:	Subdirección de Recursos Humanos y Apoyo Administrativo de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Todo tipo de información sobre Cursos de Capacitación y formatos implementados por la Dirección de Gestión del Capital Humano se hace del conocimiento de los Titulares de Unidades Administrativas, solicitando el apoyo para su difusión, así como las facilidades al personal del área a su cargo para asistir a los cursos.										

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	8 1 4
<i>Nombre:</i>	Dirección General Jurídica

<i>Proyecto</i>			
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(x) institucional () de inversión
<i>Nombre:</i>	Atención de asuntos jurídicos de la Secretaría de Salud		
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
<i>Hombres:</i>	858,588	<i>Mujeres:</i>	918,639
		<i>Total:</i>	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
<i>Finalidad:</i>	2. Desarrollo Social		
<i>Función:</i>	2.3. Salud		
<i>Subfunción:</i>	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud		
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
<i>Programa:</i>	No aplica		
<i>Objetivo:</i>	No aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
<i>Objetivo(s):</i>	Garantizar que en todos los actos jurídicos que correspondan a la Secretaría de Salud se observen los principios de constitucionalidad y legalidad.		
<i>Estrategia(s):</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 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. • 		
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 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, así como con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud en materia de protección social en salud. 		

Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> Atención de solicitudes de registro de agrupaciones para la salud.
Beneficio social y/o económico:	No aplica
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,645.33	669.40	260.99	258.29	456.71
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 técnica del indicador										
Clave:	SS-DGJ-P01-01	Denominación:	Porcentaje de consultas atendidas en materia jurídica							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el porcentaje de solicitudes de información pública atendidas									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:		Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de consultas atendidas/Total de consultas recibidas *100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100% (632)
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:	Consultas en materia jurídica: Análisis, observaciones y/o correcciones de diversos documentos o proyectos, basándose en los ordenamientos jurídicos normativos que regulan a esta Secretaría de Salud y demás disposiciones según sea el caso									
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud									
Observaciones:	Meta anual no acumulable.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-DGJ-P01-02	Denominación:	Porcentaje de solicitudes de información pública atendidas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el porcentaje de solicitudes de información pública atendidas									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:		Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de información atendidas/Total de solicitudes información recibidas *100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100% (67)
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:	Solicitudes de información pública: Información requerida por la población en general, que se encuentra contenida en los documentos en posesión de esta Secretaría de Salud en cumplimiento a las funciones constitucionales y legales de los funcionarios públicos.									
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud									
Observaciones:	Meta anual no acumulable.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DGJ-P01-03	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el porcentaje de solicitudes atendidas de incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de incorporación atendidas/Total de solicitudes de incorporación recibidas *100							100%	100%	100%	100% (2)	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Solicitudes de incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud: Es aquel registro y control que se lleva en los archivos de esta Secretaría de Salud de aquellas Asociación que se encargan del cuidado de la salud y que solicitan su registro										
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Meta anual no acumulable.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DGJ-P01-04	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el porcentaje de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de aprobación atendidas/Total de solicitudes de aprobación recibidas *100							100%	100%	100%	100% (200)	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Solicitudes de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos: Análisis y observación jurídica en los ordenamientos jurídicos en los que interviene la Secretaría de Salud o cualquiera de los organismos Descentralizados o Sectorizados a ella.										
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Meta anual no acumulable.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DGJ-P01-05	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de elaboración atendidas/Total de solicitudes de elaboración recibidas *100							100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Solicitudes de elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios: Vigilancia de la normatividad para su modificación, adición o derogación, con la finalidad de ser armonizada con la legislación Federal o Estatal.										
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud										

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	8 2 1
<i>Nombre:</i>	Subsecretaría de Salud

<i>Proyecto</i>			
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(X) institucional () de inversión
<i>Nombre:</i>	Coordinación Sectorial de acciones en fomento a la Salud		
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
<i>Hombres:</i>	858,588	<i>Mujeres:</i>	918,639
<i>Total:</i>	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
<i>Finalidad:</i>	2.Desarrollo Social		
<i>Función:</i>	2.3. Salud		
<i>Subfunción:</i>	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud		
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
<i>Programa:</i>	No aplica		
<i>Objetivo:</i>	No aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
<i>Objetivo(s):</i>	Organizar el Sistema Estatal de Salud mediante la vinculación de todos los actores del sector, para responder oportunamente a las necesidades sociales, de conformidad al crecimiento y redistribución de la población del Estado.		
<i>Estrategia(s):</i>	Impulso de la participación del Consejo Estatal de Salud, de los sectores social, público y de las autoridades competentes en acciones y políticas públicas en materia de Salud.		
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento a los acuerdos del consejo Nacional de Salud • Representación de la Secretaria de Salud ante instancias federales y municipales • Coordinar acciones conjuntas con las comisiones de salud de la Cámara de Diputados y del Senado • Reuniones con autoridades municipales para dar seguimiento a las acciones en materia de Salud. 		
<i>Acciones de concertación con la sociedad:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Atención y gestión de solicitudes ciudadanas • Difusión de programas institucionales • Organización de Foros ciudadanos para el diagnóstico de necesidades de la salud 		
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	Se beneficiaran mediante acciones de cobertura progresiva de todo el territorio estatal, enfocadas a la promoción y prevención de la salud capaces de articular y orientar los recursos disponibles para desarrollar la capacidad de sensibilizar a la población sobre la importancia de la prevención y motivarla a la colaboración conjunta en materia de salud.		
<i>Observaciones:</i>			

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

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSS-P1-01	Denominación:	Porcentaje de acuerdos resueltos conforme a su objetivo							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
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.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: $\frac{\text{Número de acuerdos resueltos conforme a su objetivo}}{\text{Total de acuerdos registrados}} * 100$			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
				22	28	27	25	30	11	
Programación de la meta 2013										
<i>Primer trimestre</i>		<i>Segundo trimestre</i>		<i>Tercer trimestre</i>		<i>Cuarto trimestre</i>				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:										
Fuente de información:										
Observaciones:										

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	8 2 2
<i>Nombre:</i>	Dirección General de Coordinación y Supervisión

<i>Proyecto</i>			
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(x) institucional () de inversión
<i>Nombre:</i>	Coordinación interinstitucional para el seguimiento de programas y proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados.		
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
<i>Hombres:</i>	858,588	<i>Mujeres:</i>	918,639
<i>Total:</i>	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
<i>Finalidad:</i>	2. Desarrollo Social		
<i>Función:</i>	2.3. Salud		
<i>Subfunción:</i>	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud		
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
<i>Programa:</i>	No aplica		
<i>Objetivo:</i>	No aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
<i>Objetivo(s):</i>	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.		
<i>Estrategia(s):</i>	<ul style="list-style-type: none"> 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. 		
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	No aplica		
<i>Acciones de concertación con la sociedad:</i>	No aplica		
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	No aplica		
<i>Observaciones:</i>			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Denominación:	Programa Operativo Anual (POA) integrado de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor del indicador es 1, se habrá cumplido con la normatividad.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						
Fórmula de cálculo: Documento integrado				POA	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Programación de la meta 2013					1	1	1	1	1	1	1
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
0		0		0		1					
Glosario:	<p>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.</p> <p>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).</p> <p>Unidad Responsable de Gasto: Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.</p>										
Fuente de información:	Unidades Responsables de Gasto (URG) de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	POA de la Secretaría de Salud consolidado con los proyectos de las Unidades Administrativas y Organismos Públicos sectorizados.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DGCS-P1-02	Denominación:	Informes de seguimiento y evaluación integrados de los Proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de informes integrados										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						
Fórmula de cálculo: Informes integrados				Informe	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Programación de la meta 2013					4	4	4	4	4	4	4
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
1		2		3		4					

Glosario:	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Evaluación: Conjunto de actividades encaminadas a valorar la diferencia entre lo programado y lo realizado en los proyectos establecidos.</p> <p>Informe de Gestión Gubernamental. Registra los avances logrados trimestralmente, correspondientes a los proyectos, indicadores y metas programadas en el POA.</p> <p>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.</p> <p>Unidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.</p>
Fuente de información:	Unidades Responsables de Gasto (URG) de la Secretaría de Salud
Observaciones:	El seguimiento y evaluación corresponde a la integración de los Informes de Gestión Gubernamental y al Informe de Evaluación del Desempeño, este último depende del Reporte de Evaluación del Desempeño que emite la Dirección General de Evaluación de la Secretaría de Hacienda.

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DGCS-P1-03	Denominación:	Informe integrado de la aportación de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados para el Informe Anual de Gobierno.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor del indicador es 1, se habrá cumplido con la normatividad										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Informe	1	1	1	1	1	1	1
Fórmula de cálculo: Informe integrado											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			0			0			1		
Glosario:	<p>Informe de Gobierno. Presentación anual por escrito de la situación que guarda la administración pública estatal.</p> <p>Dependencia: Es aquella institución pública subordinada en forma directa al Titular del Poder Ejecutivo en el ejercicio de sus atribuciones y para el despacho de las funciones encomendadas.</p> <p>Unidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.</p> <p>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).</p> <p>Unidad Responsable de Gasto. Unidad administrativa que tiene a su cargo la ejecución de un programa o proyecto.</p>										
Fuente de información:	Unidades Responsables de Gasto (URG) de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Coordinar la participación de la Secretaría de Salud en el Informe Anual del Ejecutivo y los demás reportes que sean requeridos.										

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	8 2 3
<i>Nombre:</i>	Dirección General de Vinculación y Participación Social

<i>Proyecto</i>			
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(x) institucional () de inversión
<i>Nombre:</i>	Atención a solicitudes de grupos vulnerables de la Entidad en materia de servicios de salud.		
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
<i>Hombres:</i>	858,588	<i>Mujeres:</i>	918,639
<i>Total:</i>	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
<i>Finalidad:</i>	2. Desarrollo Social		
<i>Función:</i>	2.3. Salud		
<i>Subfunción:</i>	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud		
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud		
<i>Objetivo:</i>	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
<i>Objetivo(s):</i>	Atender las solicitudes dirigidas a la Secretaría de Salud de los diferentes entes gubernamentales y no gubernamentales en el ámbito de su competencia.		
<i>Estrategia(s):</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 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). 		

Acciones de concertación con la sociedad:	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.
Beneficio social y/o económico:	La población en situación de vulnerabilidad, aprenderá la prevención en salud y recibirá la atención médica demandada.
Observaciones:	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 servicios de salud.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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
<i>Servicios personales</i>	1,277.51	267.90	254.61	251.67	503.33
<i>Materiales y suministros</i>	64.80	18.95	16.15	16.35	13.35
<i>Servicios generales</i>	56.34	18.03	14.53	12.25	11.52
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DGVyPS-P-01-1	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de servicios de salud de grupos vulnerables de la Entidad								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de servicios de salud de grupos vulnerables.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013		
				2007	2008	2009	2010	2011	2012		
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes atendidas/Total de solicitudes recibidas para el otorgamiento de servicios de salud/ *100				Porcentaje	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										
Fuente de información:	Poder Ejecutivo, Cámara de Diputados, Líderes Sociales, Sector Salud, población en general.										
Observaciones:	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-01-2	Denominación:	Porcentaje de acuerdos cumplidos del Comité Estatal de Calidad								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador se incrementa la cantidad de acuerdos cumplidos										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de Acuerdos cumplidos /Total de Acuerdos en seguimiento*100				Porcentaje	100% (15)	100% (13)	100% (16)	100% (14)	100% (12)	100% (15)	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
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:	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.										
Observaciones:	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.										

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

<i>Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto (Sólo cuando son más de un proyecto)</i>						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	<i>Otros Recursos</i>
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. 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
Total	110,000.00	986,137.00	0	0	0	0
	1,096,137.00		0		0	0
	1,096,137.00					
<i>Observaciones</i>	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.					

<i>Proyecto</i>						
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(x) institucional () de inversión	<i>Prioridad:</i>	1	
<i>Nombre:</i>	Administración y mantenimiento del Padrón de Beneficiarios					
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado					
<i>Población objetivo del proyecto</i>						
<i>Hombres:</i>	442,085	<i>Mujeres:</i>	529,745	<i>Total:</i>	971,830	
<i>Clasificación funcional</i>						
<i>Finalidad:</i>	2. Desarrollo Social					
<i>Función:</i>	2.3. Salud					
<i>Subfunción:</i>	2.3.5. Protección Social en Salud					
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>						
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía					
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud					
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud					
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>						
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud					
<i>Objetivo:</i>	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
<i>Características del proyecto</i>						
<i>Objetivo(s):</i>	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):	<ul style="list-style-type: none"> 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> Recibir la notificación de la meta anual de afiliación en el Estado (Anexo II). Solicitud de apoyo a los Presidentes Municipales, Ayudantes Municipales. Vinculación con el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades dependencia de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), para afiliar y/o reafiliar a la población sin Seguridad Social en el Estado. Vinculación con el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), 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 concertación con la sociedad:	Coordinación con asociaciones civiles (casas hogar, asilos, casas de la mujer), para la afiliación de sus agremiados.
Beneficio social y/o económico:	Garantía de atención en Servicios de Salud, a los afiliados al SNPSS en las intervenciones contenidas en el CAUSES, el FPGC y el SMNG evitando se incremente el empobrecimiento de la población morelense.
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	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	Denominación:	Personas afiliadas al Seguro Popular de Morelos.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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 cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base				Meta 2013		
Fórmula de cálculo: Suma de Personas afiliadas.				Personas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	974,830
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
964,330			966,830			969,330			974,830		

Glosario:	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.
Fuente de información:	REPSS
Observaciones:	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 técnica del indicador

Clave:	SS-REPSS-P1-02	Denominación:	Personas reafiliadas al Seguro Popular a efecto de mantener el Padrón de Beneficiarios.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de personas que al reincorporarse o reafiliarse al Programa del Seguro Popular mantendrán los beneficios de la atención médica que contemplan el CAUSES, el FPGC y el SMNG.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
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
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
32,351			136,165			274,834			407,908		
Glosario:	Reafiliación: Familias cuya vigencia vence después de tres años 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.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	La meta establecida es con base a las personas contenidas en las pólizas que vencen en el presente año y corresponden a afiliaciones realizadas tres años atrás, sin embargo estas las cifras pudieran ser variables, toda vez que este trámite se realiza de manera voluntaria, existiendo varios factores para que las personas ya no deseen llevar a cabo su incorporación al Programa entre estos: la migración; que las personas ya cuenten con otro tipo de aseguramiento; la mala atención recibida así como las defunciones; sin embargo es compromiso del REPSS mantener el Padrón de Beneficiarios en cantidad de 974,830 beneficiarios para el presente ejercicio, a efecto de seguir recibiendo los Recursos Financieros que la Federación transfiere al Estado para la ejecución del Programa. Iniciando el Programa en el primer trimestre con la reafiliación de 32,351 personas.										

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-REPSS-P1-03	Denominación:	Personas con registros tomados de huellas.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Suma del número de personas que se les toman sus huellas.				Personas					532,000	541,600	786,302
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
602,775			663,950			725,125			786,302		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	2	Tipo:	(x) institucional () de inversión Prioridad: 2
Nombre:	Gestión de Servicios de Salud para los afiliados al SPSS en el Estado de Morelos, año 2013		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	442,085	Mujeres:	529,745 Total: 971,830
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.5. Protección Social en Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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 Régimen 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, equidad, oportunidad y respeto.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	No Aplica		
Objetivo:	No Aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> 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 dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> Incorporar los atributos de gestión en los convenios, para favorecer la tutela 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 tutela de derechos Seguimiento a convenios y acuerdos establecidos con la CNPSS y otras Entidades Federativas que involucran al REPSS Reuniones de seguimiento de acuerdos y vinculación con prestadores de Servicios de Salud en el Estado 		

	<ul style="list-style-type: none"> 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
<i>Acciones de concertación con la sociedad:</i>	<ul style="list-style-type: none"> 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
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	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
<i>Observaciones:</i>	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Rubro</i>	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	<i>Subtotales</i>	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
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
<i>Servicios personales</i>	8,740.00	874.00	2,185.00	2,185.00	3,496.00
<i>Materiales y suministros</i>	93.00	9.00	23.00	24.00	37.00
<i>Servicios generales</i>	0	0	0	0	0
<i>Mobiliario y Equipo</i>	626.00	63.00	156.00	157.00	250.00
<i>Observaciones</i>	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.				

<i>Ficha técnica del indicador</i>										
<i>Clave:</i>	SS-REPSS-P2-01	<i>Denominación:</i>	Porcentaje de personas atendidas en apego al CAUSES, el SMNG y el FPGC, que soliciten asesoría.							
<i>Tipo:</i>	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	<i>Sentido de la medición:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	<i>Dimensión:</i>	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	<i>Frecuencia de medición:</i>	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
<i>Interpretación:</i>	A mayor valor del indicador se incrementa el número de personas atendidas que solicitan la asesoría de los médicos gestores.									
<i>Método de cálculo:</i>	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	<i>Unidad de medida</i>	<i>Línea base</i>						<i>Meta 2013</i>
Fórmula de cálculo: Total de asesorías atendidas que no se apegaron al CAUSES, SMNG y FPGC / Total de asesorías solicitadas * 100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	95%
<i>Programación de la meta 2013</i>										
<i>Primer trimestre</i>		<i>Segundo trimestre</i>		<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>			
95%		95%		95%			95%			
<i>Glosario:</i>	CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud. SMNG: Seguro Médico para una Nueva Generación. FPGC: Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos. SPSS: Sistema de Protección Social en Salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud.									
<i>Fuente de información:</i>	REPSS									
<i>Observaciones:</i>	Con la presencia de los Gestores Médicos de Servicios de Salud que asisten a Hospitales, Unidades de Salud y Oficinas Centrales es como se dará cumplimiento a la meta, asesorando a los afiliados que lo solicite en cuanto a los derechos que tienen de atención médica. No se plasman cifras en los años anteriores, toda vez que este indicador se está implementando a partir del presente año.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-02	Denominación:	Porcentaje de usuarios satisfechos por el servicio otorgado.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número personas satisfechas con los servicios recibidos por parte de los prestadores de servicios médicos.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	80%
Fórmula de cálculo: Usuarios satisfechos / total de encuestas aplicadas * 100								80% (2688)	80% (2375)	80% (3648)	80%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
80%			80%			80%			80%		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud SESA: Servicios de Salud										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	El establecimiento de la meta por debajo del 100% se refiere a que la prestación de los servicios médicos no depende directamente del REPSS, aunado que a nivel nacional se contempla una meta similar.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-03	Denominación:	Porcentaje de Intervenciones atendidas de manera completa (contenidas en el CAUSES en el segundo y tercer nivel de atención).								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de personas afiliadas al Seguro Popular a las cuales les fueron brindadas las Intervenciones integrales y con oportunidad en las Unidades Hospitalarias contenidas en el CAUSES.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	95%
Fórmula de cálculo: Intervenciones atendidas otorgadas de manera completa contenidas en el CAUSES / Total de Intervenciones solicitadas contenidas en el CAUSES * 100										89.5% (273 105)	95%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
95%			95%			95%			95%		
Glosario:	CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	Con este indicador se pretende lograr que a la totalidad de los afiliados al Seguro Popular les sean otorgados los beneficios médicos de manera integral y con oportunidad contenidos en el CAUSES, en el segundo y tercer nivel de atención. No se plasman datos en la Línea Base en años anteriores por no contar con estas cifras.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-04	Denominación:	Porcentaje de casos del SMNG validados.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de niños menores de cinco años a los que se les aplican las intervenciones del SMNG (Seguro Médico para una Nueva Generación), a efecto de evitar enfermedades propias de este periodo.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de casos validados del SMNG / Total de casos atendidos del SMNG * 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	90%
							80% (595)	89.2% (592)	89.5% (608)	92.6% (342)	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%			90%			90%		
Glosario:	CNPSS: Comisión Nacional de Protección Social en Salud REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud SMNG: Seguro Médico para una Nueva Generación. Intervenciones: Paquete de servicios médicos.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	El porcentaje de la meta está relacionada con los casos que se presenta de los niños menores de cinco años a los cuales les aplica un catálogo de intervenciones que son propias de la edad de estos niños y por los cuales la CNPSS repone los recursos económicos de su atención.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-05	Denominación:	Porcentaje de quejas atendidas por concepto de los derechos vulnerados a los afiliados al Seguro Popular.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A menor número del valor del indicador (quejas presentadas) crece la satisfacción de los usuarios al Seguro Popular.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Quejas atendidas que vulneran derechos de los afiliados / Total de Quejas presentadas que vulneran los derechos de los afiliados * 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	95%
								80% (370)	80% (342)	80% (399)	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
95%			95%			95%			95%		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	Se considera una meta de atención del 95% ya que en algunas de las quejas la atención no depende directamente del REPSS.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-06	Denominación:	Unidades monitoreadas de salud del Primer Nivel de Atención.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de unidades monitoreadas de primer nivel de atención para conocer las condiciones físicas, de materiales y de personal con que cuentan para la atención adecuada de los afiliados con relación al CAUSES.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Unidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	440
<input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					52	96	85	154	580		
Fórmula de cálculo: Número de Unidades monitoreadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
116			224			332			440		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	Durante el ejercicio 2012 la meta fue superior debido a que a algunos centros de salud se asistió una mayor cantidad de veces, los cuales presentaban problemáticas recurrentes.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-07	Denominación:	Reuniones realizadas con los prestadores de servicios médicos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
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.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Reunión	2007	2008	2009	2010	2011	2012	24
<input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					10	13	9	19			
Fórmula de cálculo: : Número de reuniones realizadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
8			12			20			24		
Glosario:	SESA: Servicios de Salud REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-REPSS-P2-08	Denominación:	Porcentaje de expedientes clínicos monitoreados de portabilidad.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de expedientes verificados para que el pago oportuno de los servicios.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de expedientes clínicos monitoreados / Total de expedientes generados de portabilidad * 100			Expedientes	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
							91.7% (587)	97.7% (988)	90.1% (1171)	90%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%		90%			90%		
Glosario:	CNPSS: Comisión Nacional de Protección Social en Salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. Portabilidad: Garantía del Sistema de Protección Social en Salud (sistema) para atender a sus afiliados en cualquier Unidad Hospitalaria de la República adherida al Sistema.									
Fuente de información:	REPSS									
Observaciones:	Se contempla una meta del 90% debido a que la integración de los expedientes es responsabilidad de los prestadores de servicios y en algunos casos no se llegan a localizar.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-REPSS-P2-09	Denominación:	Supervisiones realizadas de las actividades de los médicos gestores.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	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.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: : Número de supervisiones realizadas de las actividades de los médicos gestores			Supervisión	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
						84	102	108	114	272
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
69			138		207			272		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud									
Fuente de información:	REPSS									
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-10	Denominación:	Capacitaciones realizadas a los prestadores de los servicios médicos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de prestadores de servicios de salud que deben conocer los beneficios del CAUSES, lo que se ve reflejado con una mejor atención a los afiliados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Capacitación	2007	2008	2009	2010	2011	2012	12
Fórmula de cálculo: : Número de capacitaciones realizadas a prestadores del servicio											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			12		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	El número de personas capacitadas depende directamente de cada Unidad médica que requiere que personal sea capacitado.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P2-11	Denominación:	Encuestas aplicadas de percepción que tiene la ciudadanía sobre el Programa del Seguro Popular.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece la percepción positiva que tiene la ciudadanía del Programa Seguro Popular desde su difusión, afiliación y la prestación de los servicios médicos.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Encuestas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	9,600
Fórmula de cálculo: Número de encuestas aplicadas					19,646 8,700						
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2,700			5,400			7,300			9,600		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud ENCUESTA: Herramienta escrita para conocer la percepción del servicio recibido.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	Con la aplicación de estas encuestas se miden diferentes aspectos relacionados con la operación del Programa del Seguro Popular, como son: El surtimiento de recetas; la oportunidad de la atención médica; el conocimiento de la ubicación de los módulos de afiliación; así como la satisfacción de los usuarios.										

<i>proyecto</i>			
Número:	3	Tipo:	(x) institucional () de inversión <i>Prioridad:</i> 3
Nombre:	Gestión y administración de los recursos financieros, humanos y materiales.		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	442,085	Mujeres:	529,745 <i>Total:</i> 971,830
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2 Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.5 Protección Social en Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	No aplica		
Objetivo:	No aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
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 trasposos de recursos financieros a los prestadores de servicios médicos conforme a lo establecido en los Convenios de Gestión.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión y control de las solicitudes de recursos humanos, materiales y 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 del personal que lleva a cabo la Afiliación y Reafiliación de las personas, así 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, y 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 prestadores de servicios médicos. . • Establecimiento de controles en la Administración de las aportaciones 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, así como lo correspondiente a los montos y rubros de gasto. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • Suscripción de la vigencia del Acuerdo de Coordinación que celebran el Ejecutivo Federal y el Gobierno del Estado de Morelos, por conducto de la Secretaría de Salud, entre otros, para la ejecución del Sistema de Protección Social en Salud. 		

	<ul style="list-style-type: none"> 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.
<i>Acciones de concertación con la sociedad:</i>	No Aplica
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	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.
<i>Observaciones:</i>	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Rubro</i>	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	<i>Subtotales</i>	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
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
<i>Servicios personales</i>	0	0	0	0	0
<i>Materiales y suministros</i>	0	0	0	0	0
<i>Servicios generales</i>	0	0	0	0	0
<i>Transferencias Internas</i>	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
<i>Servicios personales</i>	11,047.00	1,105.00	2,761.00	2,762.00	4,419.00
<i>Materiales y suministros</i>	1,063.00	106.00	266.00	266.00	425.00
<i>Servicios generales</i>	3,993.00	399.00	998.00	999.00	1,597.00
<i>Mobiliario y Equipo</i>	650.00	65.00	162.00	163.00	260.00
<i>Aportaciones</i>	930,914.00	93,092.00	279,274.00	279,274.00	279,274.00
<i>Observaciones</i>	<p>Los recursos transferidos a los prestadores de servicios médicos de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal estarán en función a lo establecido en el ANEXO III del Acuerdo de Coordinación celebrado por la Secretaría de Salud Federal y el Gobierno del Estado de Morelos, así como 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.</p> <p>Los importes correspondientes a las transferencias estatales como las aportaciones federales, corresponden a recursos que son transferidos a los Servicios de Salud y al Hospital del Niño Morelense, quienes son los que directamente los ejercen de acuerdo a sus necesidades de operación, sin embargo los Recursos Federales para su ejercicio deben de cumplir con lo que establece el ANEXO IV del Acuerdo de Coordinación para la ejecución del Sistema de Protección Social en Salud, que conforme al párrafo segundo de la letra B del artículo 36 del Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2013 deben de firmarse en el primer trimestre.</p>				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P3-01	Denominación:	Porcentaje de asistencia a reuniones de la CNPSS, Secretaría de Salud Federal y Estatal.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, crece el número de asistencia y participación en reuniones convocadas por la CNPSS, la Secretaría de Salud Federal y Estatal, así como de la convocatoria de otras instancias relacionadas con los temas del Sistema de Protección Social en Salud a las que asiste el Secretario Técnico del REPSS.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de reuniones a las que se asistió y participó / Total de reuniones convocadas * 100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	CNPSS: Comisión Nacional de Protección Social en Salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	El número de reuniones estará en función al número de reuniones convocadas por cada una de las diferentes instancias tanto Estatales como Federales. 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											
Clave:	SS-REPSS-P3-02	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas en materia legal y elaboración de instrumentos jurídicos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de elaboración de instrumentos jurídicos y las asesorías legales solicitadas, a efecto de dar seguridad jurídica a las acciones del REPSS.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Solicitudes atendidas de elaboración de Convenios, Contratos y Asesorías legales / Total de solicitudes recibidas para la elaboración de Contratos, Convenios y Asesorías legales * 100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Instrumentos Jurídicos: Contratos, Convenios. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud.										
Fuente de información:	REPSS										
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											
Clave:	SS-REPSS-P3-03	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas para la de elaboración de diseños de imagen Institucional.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la elaboración de diseños de la Imagen Institucional del Gobierno del Estado y del Programa Seguro Popular tanto Federal como Estatal.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de diseño institucional atendidas / Total de Solicitudes de diseño institucional recibidas * 100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: REPSS											
Observaciones: Los diseños que se elaboran son para promocionar los beneficios que otorga el Programa del Seguro Popular, mismos que son plasmados en oficios, tarjetas, trípticos, folletos, posters, mantas, carteles, uniformes, etc. 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											
Clave:	SS-REPSS-P3-04	Denominación:	Recursos financieros transferidos a los prestadores de Servicios Médicos correspondientes a la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la entrega de recursos financieros a los Servicios de Salud de Morelos y el Hospital del Niño Morelense, para que estos a su vez otorguen los servicios médicos a los afiliados al Seguro Popular.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Miles de pesos	2007	2008	2009	2010	2011	2012	930,914
Fórmula de cálculo: Importe de Recursos Financieros Transferidos a los Prestadores de Servicios Médicos.						511,244	561,661	683,695	818,883	895,640	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
93,092			372,366			651,640			930,914		
Glosario: HNM: Hospital del Niño Morelense. PRESTADORES DE SERVICIOS MÉDICOS: Servicios de Salud de Morelos y Hospital del Niño Morelense.											
Fuente de información: REPSS Decreto del Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Morelos para el ejercicio 2013..											
Observaciones: Los recursos transferidos a los prestadores de servicios médicos de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal estarán en función a lo establecido al ANEXO III del Acuerdo de Coordinación celebrado por la Secretaría de Salud Federal y el Gobierno del Estado de Morelos, así como 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, es importante mencionar que estas cantidades al cierre del ejercicio pueden modificarse por parte de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P3-05	Denominación:	Reportes financieros elaborados del Presupuesto Ejercido								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador se incrementa el cumplimiento en la elaboración de los Estados del Ejercicio del Presupuesto.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Reportes							12	
Fórmula de cálculo: Reportes financieros elaborados del presupuesto ejercido.											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			12		
Glosario:	Estados del Ejercicio del Presupuesto: Informe que utiliza el Consejo Técnico del Organismo para visualizar la información económica y financiera y los cambios que experimenta la misma entre un mes y otro, que sirve para la toma de decisiones.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	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.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P3-06	Denominación:	Reportes entregados a las Instancias Federales Normativas.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, crece el número de reportes entregados oportunamente a las instancias correspondientes en tiempo y forma										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Reportes							16	
Fórmula de cálculo: Reportes entregados											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4			8			12			16		
Glosario:	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 recursos transferidos y ejercidos.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	Los reportes corresponde enviarlos al REPSS, sin embargo la información depende de que los prestadores de Servicios 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 el ejercicio 2013, que integran las acciones de la Dirección de Administración.										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-REPSS-P3-07	Denominación:	Porcentaje de trámites de movimientos de personal atendidos oportunamente.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, crece el número de trámites de movimientos de personal atendidos y tramitados oportunamente.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			2007	2008	2009	2010	2011	
Fórmula de cálculo: Número de trámites de movimientos de personal atendidos oportunamente (en 3 días o menos) / Total de trámites atendidos * 100				Trámites						100%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:	Trámites de personal: altas, bajas, finiquitos, incidencias de personal, contratos de nombramientos por tiempo determinado,									
Fuente de información:	REPSS									
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 Dirección de Administración.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-REPSS-P3-08	Denominación:	Porcentaje de trámites de recursos materiales atendidos oportunamente.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, crece el número de trámites de recursos materiales atendidos oportunamente.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			2007	2008	2009	2010	2011	
Fórmula de cálculo: Número de trámites de recursos materiales atendidos oportunamente (en 3 días o menos) / Total de solicitudes de trámites recibidas * 100				Porcentaje						100%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:	Trámite de recursos materiales: solicitudes de mantenimiento de bienes muebles e inmuebles, contratos, licitaciones, requisiciones, resguardos internos, inventario de bienes muebles, adquisiciones, compras especiales.									
Fuente de información:	REPSS									
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 Dirección de Administración.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P3-09	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas por concepto de diferentes procesos informáticos requeridos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador crece el número de solicitudes atendidas por concepto de los diferentes procesos informáticos ejecutados en el área de informática.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes atendidas / Total de solicitudes recibidas * 100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Procesos informáticos: mantenimiento preventivo y correctivo de equipos e impresoras, asesoría en uso de software; seguimiento de garantías, activación de nodos, instalación y actualización de equipos, desarrollo de software.										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-REPSS-P3-10	Denominación:	Porcentaje de informes y reportes oficiales integrados.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se cumple con el número de Informes de Gestión Gubernamental y reportes a la CEMER que deben entregarse.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: Número de informes integrados y entregados / Total de informes obligados a entregar * 100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
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 Regulatoria										
Fuente de información:	REPSS										
Observaciones:	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.										

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	40 8 3
<i>Nombre:</i>	Hospital del Niño Morelense

<i>Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto</i>						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	<i>Otros Recursos</i>
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. Atención quirúrgica y Anestésica de niños y adolescentes.	35,681.83	0	0	0	0	0
2. Servicios auxiliares y de diagnóstico	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
Total	170,000.00	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	170,000.00				0.0	0.0
	170,000.00					
<i>Observaciones</i>						

<i>Proyecto</i>						
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(x) institucional () de inversión	<i>Prioridad:</i>	1	
<i>Nombre:</i>	Atención quirúrgica y anestésica de niños y adolescentes.					
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.					
<i>Población objetivo del proyecto</i>						
<i>Hombres:</i>	475,210	<i>Mujeres:</i>	458,407	<i>Total:</i>	933,617	
<i>Clasificación funcional</i>						
<i>Finalidad:</i>	2. Desarrollo Social					
<i>Función:</i>	2.3 Salud					
<i>Subfunción:</i>	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>						
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía					
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud					
<i>Estrategia:</i>	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.					
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>						
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud					
<i>Objetivo:</i>	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):	<ul style="list-style-type: none"> •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 con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<p>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.</p> <p>Convenios de colaboración con municipios del Estado de Morelos y Estados Circunvecinos para la absorción del costo de la atención médica otorgada.</p>
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P1-01	Denominación:	Porcentaje de pacientes intervenidos que solicitan o requieren intervención quirúrgica.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes intervenidos que solicitan o requieren intervención quirúrgica										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de pacientes intervenidos Quirúrgicamente/ Total de pacientes que solicitan o requieren intervención quirúrgica*100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información: Hospital del Niño Morelense											

<i>Proyecto</i>					
Número:	2	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Servicios Auxiliares y de Diagnostico.				
Municipio(s):	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	475,210	Mujeres:	458,407	Total:	933,617
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud				
Estrategia:	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	Realizar estudios de análisis clínicos que cumplan con las características de calidad asignadas en el Sistema de Gestión de Calidad mediante la planificación de los recursos y que sirvan para satisfacer las necesidades de los usuarios que requieran del servicio.				
Estrategia(s):	Realizar estudios y análisis clínicos solicitados en los servicios auxiliares y de diagnóstico.				
Acciones de coordinación con 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:					

<i>Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P2-01	Denominación:	Porcentaje de estudios realizados en servicios auxiliares y de diagnóstico.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Trimestral				
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual			
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de estudios realizados en servicios auxiliares y de diagnóstico.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				96,849	99,076	92,213	90,000	90,000	90,000	90,000
Fórmula de cálculo: No. de estudios realizados/ No. de estudios solicitados *100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense									

<i>Proyecto</i>					
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.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	475,210	Mujeres:	458,407	Total:	933,617
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud				
Estrategia:	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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 coordinación con 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:					

<i>Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P3-01	Denominación:	Porcentaje de consultas médicas atendidas de Consulta Externa.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas con relación a las requeridas.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		48,235		50,073	47,370	50,000	50,000	50,000		
Fórmula de cálculo: Número de consultas atendidas / Total de consultas requeridas*100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información: Hospital del Niño Morelense											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P3-02	Denominación:	Porcentaje de usuarios satisfechos por la atención recibida.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de usuarios satisfechos por la atención recibida.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		100%		100%	100%	100%	100%	100%		
Fórmula de cálculo: Número de usuarios (familiares acompañantes o pacientes) satisfechos en la atención oportuna de Consulta Externa / Total de usuarios entrevistados*100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información: Hospital del Niño Morelense											

<i>Proyecto</i>					
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.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	475,210	Mujeres:	458,407	Total:	933,617
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud				
Estrategia:	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>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.</i>				
Estrategia(s):	<i>• Proporcionar Atención Médica Hospitalaria a todo niño que solicite el servicio.</i>				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<i>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.</i>				
Acciones de concertación con la sociedad:	<i>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.</i>				
Beneficio social y/o económico:	<i>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.</i>				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
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
<i>Servicios personales</i>	17,713.71	3,737.88	3,917.91	3,877.88	6,180.04
<i>Materiales y suministros</i>	2,165.14	726.90	438.81	587.63	411.80
<i>Servicios generales</i>	3,316.40	1,282.23	675.26	688.56	670.36
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P4-01		Denominación:	Porcentaje de pacientes hospitalizados que solicitaron el servicio.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad						
					<input type="checkbox"/> Economía						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes hospitalizados con relación a los pacientes que solicitaron el servicio.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				1,897	1,770	1,776	1,750	1,750	1,750	
Fórmula de cálculo: Número de pacientes hospitalizados / Total de Pacientes que solicitaron el servicio*100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense									

<i>Proyecto</i>					
Número:	5	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Atención médica de Urgencias.				
Municipio(s):	Todo el Estado y municipios circunvecinos de Guerrero, Puebla y Estado de México.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	475,210	Mujeres:	458,407	Total:	933,617
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud				
Estrategia:	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>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.</i>				
Estrategia(s):	<i>Proporcionar Atención Médica Pediátrica urgente a todo niño que lo solicite o requiera.</i>				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<i>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.</i>				
Acciones de concertación con la sociedad:	<i>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.</i>				
Beneficio social y/o económico:	<i>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.</i>				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
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
<i>Servicios personales</i>	18,978.98	4,004.87	4,197.76	4,154.87	6,621.47
<i>Materiales y suministros</i>	2,780.21	862.14	615.87	725.59	576.62
<i>Servicios generales</i>	2,700.67	939.54	583.81	598.31	579.01
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P5-01	Denominación:	Porcentaje de consultas médicas otorgadas en Urgencias Pediátricas.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas médicas otorgadas en Urgencias Pediátricas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100% 19,506	100% 16,095	100% 11,470	100% 15,000	100% 15,000	100% 15,000	100%
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas / Total de consultas solicitadas *100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información: Hospital del Niño Morelense											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P5-02	Denominación:	Porcentaje de usuarios satisfechos por la atención prestada.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de usuarios satisfechos por la atención prestada.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Fórmula de cálculo: Número de usuarios (familiares acompañantes o pacientes) satisfechos con el tiempo de espera en urgencias / Total de usuarios entrevistados*100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información: Hospital del Niño Morelense											

<i>Proyecto</i>					
Número:	6	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	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.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	475,210	Mujeres:	458,407	Total:	933,617
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud				
Estrategia:	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	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 con 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:					

<i>Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	33,268.03	7,791.60	7,367.79	7,464.20	10,644.44
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P6-01		Denominación:	Porcentaje de pacientes ingresados a cuidados intensivos pediátricos y neonatales avanzados.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
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 medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje	100% 279	100% 270	100% 247	100% 300	100% 300	100% 300	
Fórmula de cálculo: $\text{Número de pacientes ingresados a cuidados intensivos} / \text{Total de pacientes que solicitaron ingreso} * 100$											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información:											

<i>Proyecto</i>					
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.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	475,210	Mujeres:	458,407	Total:	933,617
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud				
Estrategia:	2.9.3. Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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 pobreza.				
Estrategia(s):	•Realizar la condonación del pago total o parcial de la Atención Médica Integral a Familias de escasos recursos.				
Acciones de coordinación con 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:					

<i>Información financiera del proyecto (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-HNM-P7-01		Denominación:	Porcentaje de pacientes de familias de escasos recursos que recibieron condonación de pago.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
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:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Fórmula de cálculo: No. de pacientes de escasos recursos que recibieron la condonación / Total de pacientes de escasos recursos que solicitaron la condonación*100.					151	187	227	229	240	250	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Observaciones:											
Glosario:											
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense									

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	40 8 2
<i>Nombre:</i>	Comisión Estatal de Arbitraje Médico

<i>Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto</i>						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	<i>Otros Recursos</i>
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
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
Total	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	3,000.00		0.00		0.00	0.00
	3,000.00					
<i>Observaciones</i>						

<i>Proyecto</i>						
<i>Número:</i>	1	<i>Tipo:</i>	(x) institucional () de inversión	<i>Prioridad:</i>	1	
<i>Nombre:</i>	Arbitraje Médico (Atención de controversias entre usuarios y prestadores de servicios de salud)					
<i>Municipio(s):</i>	Todo el Estado					
<i>Población objetivo del proyecto</i>						
<i>Hombres:</i>	858,588	<i>Mujeres:</i>	918,639	<i>Total:</i>	1,777,227	
<i>Clasificación funcional</i>						
<i>Finalidad:</i>	2. Desarrollo Social					
<i>Función:</i>	2.3 Salud					
<i>Subfunción:</i>	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>						
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía					
<i>Objetivo:</i>	2.9. Garantizar el derecho a la salud					
<i>Estrategia:</i>	2.9.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud					
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>						
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud					
<i>Objetivo:</i>	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
<i>Características del proyecto</i>						
<i>Objetivo(s):</i>	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).					
<i>Estrategia(s):</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación del personal. • 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. 					

	<ul style="list-style-type: none"> • 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 con 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:	<ul style="list-style-type: none"> • 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:	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.
Observaciones:	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	3,000.00	835.00	792.00	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-P1-01	Denominación:	Porcentaje de inconformidades médicas atendidas								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador se incrementa el porcentaje de inconformidades médicas atendidas										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de inconformidades atendidas / Total de inconformidades presentadas * 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	Inconformidad. Término que denota no estar de acuerdo con la prestación de los servicios de salud.										
Fuente de información:	COESAMor										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-COESAMOR-P1-02	Denominación:	Porcentaje de quejas conciliadas								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:											
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de quejas conciliadas / Total de quejas atendidas * 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	80%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
80%			80%			80%			80%		
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 de información:	COESAMor										
Observaciones:											

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

Relación de proyectos por Unidad Responsable						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto (Corriente y social) (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	<i>Otros Recursos</i>
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. 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
Total	96,000.00	0.0	113,782.00	0.00	0.0	2,748.00
	96,000.00		113,782.00			
	212,530.00					
<i>Observaciones</i>	<p>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.</p> <p>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.</p>					

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

<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>	
<i>Eje rector:</i>	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía.
<i>Objetivo:</i>	2.12. Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida.
<i>Estrategia:</i>	2.12.1. Promover el cumplimiento de los derechos de la infancia.
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>	
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud
<i>Objetivo:</i>	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
<i>Características del proyecto</i>	
<i>Objetivo(s):</i>	<p>Mejorar y ampliar los sistemas y redes de asistencia social para los grupos vulnerables y en riesgo.</p> <p>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.</p> <p>Integrar a menores vulnerables albergados a padres adoptivos</p> <p>Otorgar atención médica especializada en rehabilitación a personas con discapacidad.</p> <p>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.</p> <p>Brindar atención psicológica a la población a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<i>Estrategia(s):</i>	<p>Impulsar el desarrollo humano integral y la calidad de vida de los menores, adolescentes, personas con discapacidad y de los adultos mayores, para incluirlos en la vida social, cultural, económica y deportiva, como pilares de la célula básica de la sociedad.</p> <p>Brindar servicio de asistencia social, con acciones jurídicas, psicológicas, médicas, de vestido, alimenticias.</p> <p>Otorgar Consulta médica, Terapia Física, Ocupacional y de Lenguaje, estudios de Gabinete (Rx. y electromiografía), órtesis, prótesis y apoyos funcionales para personas con discapacidad.</p> <p>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.</p> <p>Brindar Psicoterapia breve a la población, se canaliza a instituciones especializadas cuando el paciente lo requiere y se da orientación familiar.</p> <p>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.</p>
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	La coordinación entre el sector educativo, salud, desarrollo humano y social, obras públicas y deporte, son acciones que nos llevarán a coordinar esfuerzos para 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 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.
<i>Acciones de concertación con la sociedad:</i>	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.
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	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.
<i>Observaciones:</i>	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente)

Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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
<i>Servicios personales</i>	90,867	19,592	19,406	18,522	33,347
<i>Materiales y suministros</i>	1,232	1,232	0	0	0
<i>Servicios generales</i>	1,665	1,665	0	0	0
<i>Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas</i>	2,186	2,186	0	0	0
<i>Bienes muebles e inmuebles</i>	50	50	0	0	0
<i>Observaciones</i>	Se solicitó una ampliación presupuestal que se utilizará para la operación de los trimestres faltantes y se realizará la modificación correspondiente ya que se autorice dicha ampliación.				

Ficha técnica del indicador

<i>Clave:</i>	SS-DIF-P1-01	<i>Denominación:</i>	Menores entregados en adopción								
<i>Tipo:</i>	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	<i>Sentido de la medición:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	<i>Dimensión:</i>	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	<i>Frecuencia de medición:</i>	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
<i>Interpretación:</i>	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de menores adoptados.										
<i>Método de cálculo:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	<i>Unidad de medida</i>	<i>Línea base</i>				<i>Meta 2013</i>		
Fórmula de cálculo: Total de menores entregados				Menor	2007	2008	2009	2010	2011	2012	16
<i>Programación mensual de la meta 2013</i>					Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre
					4		8		12		16
<i>Glosario:</i>	Menores entregados: Entregar a los menores susceptibles de ser adoptados a una familia adoptiva.										
<i>Fuente de información:</i>	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
<i>Observaciones:</i>											

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-DIF-P1-02	Denominación:	Menores reintegrados con su familia nuclear o extensa							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor el indicador, se incrementa el número de menores reintegrados con su familia nuclear o extensa.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			Menor	2007	2008	2009	2010	2011	2012	137
Fórmula de cálculo: Total de menores reintegrados										
Programación mensual de la meta 2013										
	Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre						
	33	66	100	137						
Glosario:	Menores reintegrados: menores reintegrados a su familia, garantizadas a través de estudios socioeconómicos y psicológicos, pero sobre todo garantizando su integridad física y emocional a través de los procesos legales correspondientes. Familia nuclear o extensa: su familia nuclear se refiere a la biológica, padre, madre; extensa son los tíos, abuelos, primos.									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-DIF-P1-03	Denominación:	Personas con discapacidad que se les otorga apoyos funcionales, consultas y terapias							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa a las personas con discapacidad atendidas en los Centros de Rehabilitación Integral (CRI)									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	14,874
Fórmula de cálculo: Total de personas con discapacidad atendidas										
Programación mensual de la meta 2013										
	Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre						
	3,718	7,436	11,155	14,874						
Glosario:	CRI.- Centro de Rehabilitación Integral. Personas con discapacidad: es una persona que tiene dificultades para la realización de actividades. Estas dificultades están derivadas de su interacción con el entorno y pueden abolirse mediante la intervención en el entorno o mediante el uso de tecnología o de servicios de apoyo. Apoyos funcionales: aparatos que permiten mejorar la calidad de vida del beneficiario, tales como sillas de ruedas, andaderas, carriolas, aparatos auditivos, bastones, etc.									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.									
Observaciones:	Abarca las personas con discapacidad atendidas en los siguientes rubros. Salud bucodental, CRI Cuernavaca, CRI Cuautla, CRI Jojutla, Labio y paladar hendido, credencialización y atención a la salud visual.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-DIF-P1-04	Denominación:	Acciones diversas otorgadas de forma integral en los diferentes centros							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementan las acciones que se les otorgan a los menores, adolescentes y adultos mayores en los diferentes centros, como son: jurídicas, psicológicas, médicas, de trabajo social, de vestido, alimenticias, culturales y sociales.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			Acción	2007	2008	2009	2010	2011	2012	539,598
Fórmula de cálculo: Total de acciones otorgadas										
Programación mensual de la meta 2013										
	Primer trimestre	Segundo trimestre	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-DIF-P1-05	Denominación:	Personas atendidas con asesorías jurídicas en la PDMF								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa las personas atendidas con asesorías jurídicas en materia familiar en la PDMF										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	4,800
Fórmula de cálculo: Total de personas atendidas					8,618	7,199	5,383	3,619	4,700	4,800	4,800
Programación mensual de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1,200			2,400			3,600			4,800		
Glosario:	PDMF.- Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia. Personas atendidas: Proporcionar en forma gratuita los servicios de asistencia jurídica y de orientación social a las personas que presenten algún problema familiar. Asesoría y representación legal a la población vulnerable que así lo requiera, buscando primordialmente la conciliación entre las partes, mediante acuerdos.										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DIF-P1-06	Denominación:	Personas atendidas en materia de adicciones en la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
	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 de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	82,000
Fórmula de cálculo: Total de personas atendidas.					60,940	50,810	43,571	118,078	79,529	82,000	82,000
Programación mensual de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
20,500			41,000			61,500			82,000		
Glosario:	PDMF: Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia. Personas atendidas: son personas que participan en terapias psicológicas, talleres, foros, pláticas, conferencias en materia de adicciones.										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:	Incluye: Salud del niño, derechos de los niños, terapias psicológicas, prevención del embarazo en adolescentes, atención a menores vulnerables, prevención de la violencia familiar, adicciones, menores trabajadores, explotación sexual infantil, valores dentro de la comunidad.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DIF-P1-07	Denominación:	Despensas entregadas a población en desamparo								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa las personas beneficiadas con una despensa.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
				Despensa	2,378	24,802	13,503	25,829	27,000	30,000	30,000
Fórmula de cálculo: Total de despensas entregadas											
Programación mensual de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
7,500			15,000			22,500			30,000		
Glosario:	Despensas entregadas: Contribuir a la dieta de las familias en situación de desamparo, a través de un apoyo alimentario directo y temporal.										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DIF-P1-08	Denominación:	Beneficiarios atendidos en el programa de Menores de 5 años.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa los menores atendidos con el programa de menores de 5 años, otorgándoles una despensa de manera mensual.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
				Beneficiarios	1,342	2,492	3,300	3,300	3,630	4,455	4,455
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios del programa menores de 5 años											
Programación mensual de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
									4,455		
Glosario:	Beneficiarios: son menores de 5 años con desnutrición o en riesgo y se les otorga un apoyo alimentario.										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DIF-P1-09	Denominación:	Personas apoyadas con atención psicológica								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa las atenciones psicológicas que se les brinda a la población vulnerable.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
				Persona	1,266	1,494	1,758	1,133	1,893	2,472	2,472
Fórmula de cálculo: Total de personas atendidas											
Programación mensual de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
579			1,235			1,859			2,472		
Glosario:	Personas apoyadas: brindar atención psicológica a la Población que acude a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-DIF-P1-10		Denominación:	Apoyos otorgados a personas en desamparo o desastre							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad						
					<input type="checkbox"/> Economía						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa los apoyos otorgados a las personas que no cuentan con recursos o en desastre.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Apoyo	15,868	20,173	8,353	25,906	31,934	35,678	35,678
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Total de apoyos otorgados											
Programación mensual de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
8,919			17,475			24,391			35,678		
Glosario:	Apoyos otorgados: tales como: cobertores, pacas de lámina, compra de medicamentos, despensas para familias que sufrieron un desastre natural, pago de cirugías, pasajes, hospitalizaciones, análisis clínicos, leche, pañales, así como becas académicas para menores trabajadores o en riesgo de incorporarse a actividades laborales, se entregan en dos periodos al mismo número de personas, y becas para madres solteras, estas se entregan en tres periodos al mismo número de personas. Personas en desamparo o desastre: son aquellas personas que son de bajos recursos o que han sufrido desastre natural y requieren un apoyo.										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:	Los apoyos comprenden: cobertores, pacas de lámina, compra de medicamentos, despensas para familias que sufrieron un desastre natural, pago de cirugías, pasajes, hospitalizaciones, análisis clínicos, leche, pañales, así como becas académicas para menores trabajadores o en riesgo de incorporarse a actividades laborales, se entregan en dos periodos al mismo número de personas, y becas para madres solteras, estas se entregan en tres periodos al mismo número de personas.										

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

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	2013		2014	
		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 de 2014.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	(SS-DIF-P2-01)		Denominación:	Beneficiarios atendidos con desayunos escolares						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral			
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral			
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral			
							<input type="checkbox"/> Anual			
							<input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de beneficiarios atendidos con desayunos escolares fríos									
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base						Meta 2013	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio								
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Suma de los beneficiarios atendidos en cada municipio durante el mes.			Beneficiarios	86,468	89,494	73,319	79,445	74,348	70,000	70,000
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
						70,000		70,000		
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
70,000			70,000							
Glosario:										
Fuente de información:	Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013 emitidos por el Sistema Nacional DIF.									
Observaciones:	Este programa se trabaja por ciclo escolar, de tal forma, que el recurso asignado para 2013 se ejercerá en el ciclo escolar 2013-2014.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	(SS-DIF-P2-02)		Denominación:	Desayunos escolares fríos entregados						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral			
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral			
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral			
							<input type="checkbox"/> Anual			
							<input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de desayunos entregados									
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base						Meta 2013	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio								
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Suma de los desayunos escolares distribuidos			Desayuno	12'030,100	13,867,526	13'042,445	9'582,184	9'800,000	9,000,000	11,200,000
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
						1'400,000		4'900,000		
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
9'100,000			11'200,000							
Glosario:	Desayuno escolar frío: Consiste en leche, complemento de cereal y fruta fresca o deshidratada.									
Fuente de información:	Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013 emitidos por el Sistema Nacional DIF.									
Observaciones:	Este programa se trabaja por ciclo escolar, de tal forma, que el recurso asignado para 2013 se ejercerá en el ciclo escolar 2013-2014.									

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad:	1	Población beneficiada:	70,000	Hombres:	33,600	Mujeres:	36,400				
Nombre:	Desayunos escolares fríos										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Obra <input checked="" type="checkbox"/> Acción	Modalidad de ejecución:	<input type="checkbox"/> Por contrato	<input type="checkbox"/> Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No requiere			
Objetivo:	Promover una alimentación correcta en la población escolar mediante un desayuno frío, diseñado con Criterios de Calidad Nutricia y acompañado de acciones de Orientación Alimentaria para contribuir a su crecimiento y desarrollo adecuados.										
Descripción de la obra o acción:	Distribuir diariamente un desayuno escolar frío a los beneficiarios de este programa en los planteles escolares, los cuales serán seleccionados de acuerdo al Índice de Marginación de la localidad donde se encuentren ubicados, dando prioridad a los de mayor grado de marginación y complementando con pláticas de orientación alimentaria a los niños beneficiados, profesores y padres de familia sobre temas relacionados al programa.										
Ubicación:	Región: <u>De la I a la VI</u> Municipios: <u>Todo el Estado</u>										
Apertura Programática:	Programa: <u>Asistencia Social y Servicios Comunitarios</u> Clave: <u>SS</u>										
Sector y subsector:	Sector: <u>Social</u> Clave: <u>02</u> Subsector: <u>Apoyo a grupos, operatividad y asistencia social a comunidades</u> Clave: <u>02.14</u>										
Partida presupuestal según Periódico Oficial:	Diario Oficial de la Federación, Anexo 23, Aportaciones federales para entidades federativas y municipios. Fondo V.I. del Ramo General 33										
Metas:	Unidad de medida: <u>Número de desayunos entregados</u> Cantidad: <u>9,000,000</u>										
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)							
				Federal		Estatal	Otros recursos				
				Ramo 33, Fondo	Prog. Fed.						
Desayunos escolares fríos	Septiembre 2013	Mayo 2014	95,133	95,133	0						
Total			95,133	95,133	0	0.00	0.00				
Programación mensual de avance físico (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
					0	0	0	11%	22%	33%	44%
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
55%	66%	77%	88%	100%	0	0					
Programación mensual de avance financiero (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
					0	0	0	11%	22%	33%	44%
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
55%	66%	77%	88%	100%	0	0					
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>				
Número:	3	Tipo:	() institucional (x) de inversión	Prioridad: 2
Nombre:	Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria (CANyC).			
Municipio(s):	Estado de Morelos			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:	14,400	Mujeres:	15,600	Total: 30,000
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	2. Desarrollo Social.			
Función:	2.6. Protección Social.			
Subfunción:	2.6.8. Otros grupos vulnerables.			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía.			
Objetivo:	2.13. Garantizar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulnerable.			
Estrategia:	2.13.1. Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
Objetivo(s):	Promover una alimentación correcta en la población escolar, a través de un 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, desarrollando proyectos productivos.			
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Coordinación con DIF Nacional, ya que nos regimos de acuerdo a los lineamientos que ellos emiten. Vinculación con la Secretaría de Educación Pública y el Instituto de la Educación básica del Estado de Morelos, con el objetivo de que el Programa pueda ser aplicado de acuerdo a los lineamientos dentro de los planteles escolares con el apoyo de los directores, profesores y padres de familia. 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 con la sociedad:	Formación de comités integrados por padres de familia y profesores, que colaboren en la recepción, elaboración y distribución de los desayunos escolares calientes, así como en la recaudación de las cuotas de recuperación. 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 en beneficio de los programas alimentarios.			
Beneficio social 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 dieta y fomentar una alimentación saludable.			
Observaciones:				

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	13,073.00	3,304.00	2,958.00	2,353.00	4,458.00
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"	2,748.00	0.00	687.00	907.00	1,154.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador									
Clave:	(SS-DIF-P3-01)	Denominación:	Beneficiarios atendidos en los Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Interpretación:			A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de beneficiarios atendidos en los Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria						
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	Porcentaje	Razón o promedio							
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:							32,696	30,000
Fórmula de cálculo: No de beneficiarios atendidos / No. de meses en los que se atendieron a los beneficiarios=No. de beneficiarios atendidos.									
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
					30,000		30,000		
Programación de la meta 2014									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
30,000			30,000						
Glosario:									
Fuente de información:		Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013 emitidos por el Sistema Nacional DIF							
Observaciones:		El presupuesto se ejerce por ciclo escolar, por lo que se agrega el avance del 2014, el cual concluye en el mes de Marzo para comenzar a alinear el ejercicio del presupuesto al ciclo fiscal.							

Ficha técnica del indicador									
Clave:	(SS-DIF-P3-02)	Denominación:	Despensas distribuidas en los CANYC						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Interpretación:			A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de despensas distribuidas						
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	Porcentaje	Razón o promedio							
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:							14,588	14,000
Fórmula de cálculo: No de despensas entregadas por trimestre									
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
					1,960		6,440		
Programación de la meta 2014									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
10,920			14,000						
Glosario:									
Fuente de información:		Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013 emitidos por el Sistema Nacional DIF							
Observaciones:		El presupuesto se ejerce por ciclo escolar, por lo que se agrega el avance del 2014, el cual concluye en el mes de mayo para comenzar a alinear el ejercicio del presupuesto al ciclo fiscal.							

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-DIF-P3-03)		Denominación:	Equipos entregados para equipamiento básico de cocinas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	
										<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral
Interpretación:		A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de equipos entregados									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Equipos					33	67	60
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:											
Fórmula de cálculo: No de equipos entregados											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
			15			35		60			
Glosario:		Centros de Asistencia Nutricional y Comunitarios (CANyC)									
Fuente de información:											
Observaciones:		Equipamiento básico solamente para aperturas de nuevos Centros de Asistencia Nutricional y Comunitarios.									

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad:	1		Población beneficiada:	30,000		Hombres:	14,400	Mujeres:	15,600		
Nombre:	Desayunos escolares calientes										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Obra Acción		<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad de ejecución:		<input type="checkbox"/> Por contrato Administración		<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con proyecto ejecutivo:		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No requiere		
Objetivo:	Promover una alimentación correcta en la población escolar, a través de un desayuno o comida caliente, diseñada con Criterios de Calidad Nutricia y acompañado de acciones de Orientación Alimentaria, involucrando familia y sociedad de manera organizada para que el proceso sea sostenible.										
Descripción de la obra o acción:	Adquisición y entrega de insumo alimentarios, para elaboración y distribución de raciones alimentarias a los beneficiarios del Programa de Desayunos Escolares Calientes										
Ubicación:	Región: I,II,III,IV,V,VI		Municipio(s): LOS 33 MUNICIPIOS								
Apertura Programática:	Programa: ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS COMUNITARIOS Clave: SS										
Sector y subsector:	Sector: SOCIAL Clave: 02.00 Subsector: APOYO A GRUPOS, OPERATIVIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL A COMUNIDADES Clave: 02.14										
Partida presupuestal según Periódico Oficial:											
Metas:	Unidad de medida: <u>x</u> Cantidad: <u>x</u>										
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)							
				Federal		Estatal	Otros recursos				
				Ramo 33, Fondo	Prog. Fed.						
Adquisición de Insumos y Equipamiento	Enero 13	Junio 13	13,073	10,325					2,748		
Total			13,073	10,325	0.00	0.00			2,748		
Programación mensual de avance físico (%)2013											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
						6%	12%	20%	31%	42%	53%
Programación mensual de avance físico (%)2014											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
64%	75%	86%	92%	100%							
Programación mensual de avance financiero (%)2013											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
						6%	12%	20%	31%	42%	53%
Programación mensual de avance financiero (%)2014											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
64%	75%	86%	92%	100%							
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	4	Tipo:	() institucional (x) de inversión
Nombre:	Adquisición de vehículos para transportar a personas con discapacidad.		
Municipio(s):	Cuernavaca, Cuautla, Jojutla y áreas conurbadas a estos 3 municipios.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	4,872	Mujeres:	2,088
Total:	6,960		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social.		
Función:	2.6. Protección Social.		
Subfunción:	2.6.8. Otros grupos vulnerables.		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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:	2.12.5. Atender y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Apoyar a las personas con discapacidad mediante transporte adaptado a fin de que puedan superar las condiciones de desventajas y así lograr su inclusión social efectiva.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> - 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) 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<p>Secretaría de Desarrollo Social.- Autorización del proyecto</p> <p>Secretaría de Hacienda. Autorización del proyecto</p> <p>Subsecretaría de Programación y Presupuesto.- Asignación de recursos</p> <p>Dirección de Inversión y Deuda Pública.- Autorización del proyecto y seguimiento en el seguimiento para la asignación de los recursos</p>		
Acciones de concertación con la sociedad:	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 social y/o económico:	Beneficio social.- Impulsar el desarrollo humano y social que facilite a las personas con discapacidad acceder a los servicios de salud, educación, recreativos y centros de trabajo.		

	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)				
	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 adquisición de más vehículos.				

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-DIF-P4-01	Denominación:	Número de beneficiarios trasladados										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013		
Fórmula de cálculo: Número de beneficiarios trasladados					Beneficiarios	2007	2008	2009	2010	2011	2012	6,960	6,960
Programación mensual de la meta 2013													
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre				
1,740			4,480			5,220			6,960				
Glosario:													
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos												
Observaciones:	El número de beneficiarios que se pretende apoyar se ha determinado considerando: la capacidad del vehículo, el número de recorridos, y su acompañante de la persona con discapacidad en caso de ser necesario.												

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-DIF-P4-02	Denominación:	Número de vehículos adaptados.										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:						
Interpretación:	Vehículos adaptados en los que se trasladarán a las personas con discapacidad.												
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013		
Fórmula de cálculo: Número de vehículos adaptados					Vehículos adaptados	2007	2008	2009	2010	2011	2012	10	10
Programación mensual de la meta 2013													
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre				
						10							
Glosario:													
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.												
Observaciones:	Número de vehículos que serán adquiridos para trasladar a las personas con discapacidad.												

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-DIF-P4-03	Denominación:	Recorridos de los vehículos adaptados para dar el servicio a las personas con discapacidad									
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	Recorridos con itinerario fijo por lugares donde transitan el mayor número de personas con discapacidad											
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			Recorridos						1,160	1,160
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:											
Fórmula de cálculo: Número de recorridos												
Programación mensual de la meta 2013												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
									1,160			
Glosario:												
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:		El número de recorridos se ha determinado considerando el número de vehículos con los que se cuenta y el tráfico vehicular de las zonas en que transitarán los vehículos.										

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-DIF-P4-04	Denominación:	Licitación del proyecto para la adquisición de los vehículos adaptados									
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	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 de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			Licitación						1	1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:											
Fórmula de cálculo: Licitación												
Programación mensual de la meta 2013												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
						1						
Glosario:												
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones:		Por el monto de la compra el procedimiento será por licitación pública										

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad:	1	Población beneficiada:	6,960	Hombres:	4,872	Mujeres:	2,088				
Nombre:	Adquisición de 10 vehículo adaptados										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Acción	Modalidad de ejecución:	<input type="checkbox"/> Por contrato	<input type="checkbox"/> Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No requiere		
Objetivo:	Trasladar personas con discapacidad										
Descripción de la obra o acción:	Apoyar a las personas con discapacidad mediante transporte adaptado a fin de que puedan superar las condiciones de desventajas y así lograr su inclusión social efectiva.										
Ubicación:	Región: I, II y IV. Municipios: Cuernavaca, Cuautla, Jojutla y las áreas conurbanas de estos tres municipios.										
Apertura Programática:	Programa: Asistencia Social y Servicios Comunitarios. Clave: SS										
Sector y subsector:	Sector: Social. Clave: 02. Subsector: Apoyo a grupos, operatividad y asistencia social a comunidades. Clave: 02.14										
Partida presupuestal según Periódico Oficial:	Diario Oficial de la Federación. Anexo 12.1 Fondo para la accesibilidad en el transporte público para las personas con discapacidad.										
Metas:	Unidad de medida: Beneficiarios Trasladados. Cantidad: 6,960										
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)							
				Federal		Estatal	Otros recursos				
				Ramo 33, Fondo	Prog. Fed.						
10 Vehículo Adaptados	Julio-2013	Septiembre-2013	8,324		8,324						
Total			8,324	0.00	8,324	0.00	0.00				
Programación mensual de avance físico (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
								100%			
Programación mensual de avance financiero (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
							30%	70%			
Observaciones:											

<i>Unidad responsable</i>	
<i>Clave presupuestal:</i>	40 8 4
<i>Nombre:</i>	Servicios de Salud Morelos

<i>Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto</i>						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	<i>Otros Recursos</i>
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
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
4. 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 autocuidado 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 Médica 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 fines de Trasplante.	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00
37. Manejo adecuado Integral de los Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos/Residuos Peligrosos	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
38. Asegurar la obtención de sangre de donadores voluntarios no remunerados y la cobertura de sangre segura.	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
39. Atención médica de segundo nivel	0.00	38,846.64	0.00	0.00	0.00	0.00
40. Laboratorios clínicos de apoyo a la atención médica	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00
41. Programa Operativo 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 (COPAC).	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
43. Fortalecimiento a Segundo Nivel de Atención, en Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, UNEMES, Centros Centinela, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias.	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
44. Análisis de riesgos sanitarios	0.00	398.32	0.00	0.00	0.00	0.00
45. Control y Vigilancia Sanitaria	0.00	395.94	0.00	0.00	0.00	0.00
46. Cultura y acciones de prevención contra riesgos sanitarios	0.00	55.01	0.00	0.00	0.00	0.00
47. Atención de Emergencias	0.00	65.02	0.00	0.00	0.00	0.00
48. Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo	0.00	4,428.16	0.00	0.00	0.00	0.00
49. Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.	137,000.00	1,071,718.92	0.00	0.00	0.00	0.00
50. Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51. Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna de irregularidades.	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
52. Unidad de Beneficencia Pública Estatal	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53. Diseñar, regular y conducir políticas, estrategias, programas y proyectos en salud.	0.00	219.91	0.00	0.00	0.00	0.00

54. Evaluación del Desempeño	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 Pública de Unidades Médicas	0.00	62.17	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	137,000.00	1,220,047.89	9,111.12	0.00	0.00	0.0
	1,357,047.89		9,111.12			
	1,366,159.01					
Observaciones	El presupuesto autorizado a los Servicios Estatales de Salud a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo 33, asciende a la cantidad de \$ 1,229,159,011.00 integrado para Servicios 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 del 2013.					

<i>Proyecto</i>			
Número:	1	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	56,497	Mujeres:	109,152
Total:	156,649		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Ninguna		
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguna		
Beneficio social y/o económico:	No aplica		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. 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					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P1-01	Denominación:	Tasa de mortalidad infantil							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input checked="" type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por todas las causas en menores de un año.									
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base					Meta 2013		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de defunciones por todas las causas en menores de un año / Total de recién nacidos vivos estimados por CONAPO Factor: 1000			Tasa	13.5	14.3	12	11	10.2	9.7	9.2
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
								9.2		
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población									
Fuente de información:	DGIS: Dirección General de Información en Salud.									
Observaciones:	No aplica una programación mensual 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									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P1-02	Denominación:	Tasa de Mortalidad Infantil por Infección Diarreica Aguda							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input checked="" type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por infección diarreica aguda en menores de 5 años									
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base					Meta 2013		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
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			Tasa	14	13	6.23	8.8	8	9.0	8.8
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
								8.8		
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 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:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input checked="" type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por infección respiratoria aguda en menores de 5 años.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
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			Tasa	2007	2008	2009	2010	2011	2012	8.8
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
63,600		127,200		190,800			254,400			
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 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-P1-04	Denominación:	Menores de 5 años en control nutricional							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de niños menores de 5 años con control nutricional en el primer nivel de atención									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 5 años en control nutricional			Menor	2007	2008	2009	2010	2011	2012	254,400
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
63,600		127,200		190,800			254,400			
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud									
Fuente de información:	SIS									
Observaciones:	No se cuentan con datos 2007									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P1-05	Denominación:	Porcentaje de personal médico de primer nivel de atención capacitado en diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y adolescencia.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de médicos de primer nivel capacitados en diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y adolescencia									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
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			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	20%
				S/D	S/D	30% (118)	35% (207)	38% (173)	40% (197)	20% (180)
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
No aplica		No aplica		20% (180)			20% (180)			

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 técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P1-06	Denominación:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados en el periodo.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Otro:			
	Interpretación:		A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados.							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Grupo	2007	2008	2009	2010	2011	2012	12
Fórmula de cálculo: Número de GAPS formados en el periodo				S/D	S/D	S/D	4	12	13	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
3			6		9		12			
Glosario:	GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin datos disponibles SIS: Sistema de Información en Salud									
Fuente de información:	SIS: Sistema de Información en Salud									
Observaciones:	Para el cumplimiento de este indicador se requiere de la participación de adolescentes en el auto cuidado de su salud.									

<i>Proyecto</i>			
Número:	2	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Vacunación Universal		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	56,497	Mujeres:	109,152
		Total:	165,649
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2.Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.1 Prestación de servicios de salud a la comunidad		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	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):	Lograr coberturas de vacunación superiores al 95 % por tipo de biológico en la población infantil menor 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.		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Reuniones de coordinación con las instituciones IMSS, ISSSTE, SEDENA, DIF previas a las actividades intensivas (Semanas Nacionales de Salud) y actividades permanentes de vacunación.		
Acciones de concertación con la sociedad:	Concertación con los grupos organizados existentes en los 33 municipios del Estado para promover los beneficios de la vacunación oportuna.		
Beneficio social y/o económico:	Al evitar la presencia de enfermedades prevenibles por la vacunación se contribuye a una mejor calidad y un mejor desarrollo económico de la sociedad.		
Observaciones:	El último caso de poliomielitis en el Estado se presentó en 1984 desde esa fecha no se presentan casos en esta entidad federativa. Difteria en 1973, tétanos neonatal en 1999.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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
Observaciones	En el rubro de materiales y suministros federal se incluyeron los productos que envía la federación en especie (biológicos)				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P2-01	Denominación:	Porcentaje de niños menores de un año no asegurados que inician esquema de vacunación.							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
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:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 1 año registrados en el Sistema de información PROVAC / Número de niños menores de 1 año de edad según CONAPO Factor:100	Porcentaje			98% 13033	100% 12436	100% 12433	94% 13890	83.4% 14249	98.0% 14264	95% 17135
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
35% 6312		55% 9920		75% 13527			95% 17135			
Glosario:	CONAPO.- Consejo Nacional de Población. PROVAC.- sistema de información computarizado, diseñado para el control de las acciones de vacunación universal y vigilancia del crecimiento y desarrollo de los niños, permite la evaluación continua de sus avances y logros.									
Fuente de información:	Concentrados emitidos por el sistema PROVAC									
Observaciones:										

<i>Proyecto</i>					
Número:	3	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Prevención y control del VIH/SIDA e ITS				
Municipio(s):	Todo el estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	458,000	Mujeres:	530,000	Total:	988,000
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2.Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de servicios de salud a la comunidad				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	Ofrecer más y mejor atención cercana a la población , mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Distribuir preservativos en poblaciones claves • Detección y tratamiento de pacientes con VIH 				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • A través de los municipios para la detección y atención en el sexoservicio • Con las delegaciones del IMSS, ISSSTE, SEDENA y DIF para optimizar la notificación de los casos • Con las unidades médicas de enfermedades crónicas y de adicciones para mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH/SIDA • Difusión con la delegación de atención al migrante de los padecimientos tanto de VIH como de ITS 				
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de vínculos de trabajo entre las organizaciones de la sociedad civil para realizar tareas de prevención, referencia de pacientes y capacitaciones a los diferentes sectores de la sociedad 				
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> • Fortaleciendo la información para la conservación y mejora de la salud aumentando su esperanza de vida en el caso de pacientes positivos a VIH 				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P3-01	Denominación:	Condomes distribuidos para la prevención del VIH/SIDA e ITS								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Se busca concientizar a la población sobre el uso correcto del condón al proporcionárselo en las unidades médicas de salud.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Numero de condones distribuidos				Condón	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
					700,000	700,000	1,000,000	1,200,000	1,200,000	1,310,000	1,310,441
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100,000			300,000			900,000			1,310,441		
Glosario:											
Fuente de información: Sistema de información en Salud(SIS)											
Observaciones: El logro de este indicador dependerá de la entrega de insumos											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P3-02	Denominación:	Pacientes con tratamiento antirretroviral (ARV).								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes con tratamiento antirretroviral (ARV).										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Pacientes con tratamiento ARV con VIH / pacientes detectados con VIH*100				porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
						100% (40)	10% (55)	100% (70)	100% (100)	100% (120)	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario: ARV – Antirretroviral SALVAR: Sistema de administración y logística de ARV.											
Fuente de información: SALVAR											
Observaciones: Se otorga a pacientes inscritos en el régimen estatal de protección social en salud											

<i>Proyecto</i>			
Número:	4	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Otorgar consultas bucodentales, para fortalecer la salud dental de los morelenses		
Municipio(s):	Todos		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2.Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Otorgar consultas bucodentales para fortalecer la salud de los morelenses		
Estrategia(s):	Se otorgan consultas bucodentales y Activ. Preventivas con el Esquema Básico de Prevención y Curativo asistenciales		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<p>EL SECTOR SALUD: ISSSTE, IMSS Y SEDENA Programan sus metas de las dos Semanas Nacionales de Salud Bucal anuales y entregan logros con sus dependencias federales. Nos coordinamos para que no haya duplicidad de actividades en Escuelas o eventos durante ese periodo.</p> <p>Todo el Estado, los SSM a través del Programa de Salud Bucal otorgan la atención preventiva y curativa asistencial, pero también contamos con el ESQUEMA 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.</p>		
Acciones de concertación con la sociedad:	<p>Participan en algunos casos H. Ayuntamientos con contratación de odontólogos en sus comunidades donde hay consultorio dental pero no existe recurso humano.</p> <p>Se participa con Asociaciones, fundaciones para apoyar en la atención a población que requieran la atención dental.</p>		
Beneficio social y/o económico:	Toda persona que demande el servicio. Se benefician los grupos prioritarios preescolar y escolar, mujeres embarazadas, crónico-degenerativos, VIH/Sida, Discapacitados.		
Observaciones:	Las metas se sujetan a contar con insumos oportunos, exista mantenimiento del equipo dental, recursos humanos y financieros.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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
<i>Materiales y suministros</i>	21.80	21.40	0.00	0.40	0.00
<i>Servicios generales</i>	175.90	175.30	0.00	0.60	0.00
<i>Bienes Muebles, inmuebles e intangibles.</i>	302.30	302.30	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P4-01	Denominación:	Consultas bucodentales otorgadas para fortalecer la salud de los morelenses								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas otorgadas										
Método de cálculo:	Consulta dental			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de Consultas otorgadas				Consulta dental	115,000	123,588	130,000	124,000	135,000	136,000	152,908
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
37,000			76,454			113,454			152,908		
Glosario:											
Fuente de información:		Fuente: SIS y plataforma de SNSB									
Observaciones:		Indicador acumulado por trimestre									

<i>Proyecto</i>	
Número:	5 Tipo: (X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Prevención y tratamiento de las adicciones y trastornos de salud mental
Municipio(s):	Todo el Estado
<i>Población objetivo del proyecto</i>	
Hombres:	Mujeres: Total:
<i>Clasificación funcional</i>	
Finalidad:	2.Desarrollo Social
Función:	2.3 Salud
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>	
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
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>	
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
<i>Características del proyecto</i>	
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.
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Fortalecimiento de la participación municipal y del sector educativo para la realización de acciones de prevención, control y tratamiento de las adicciones y trastornos mentales.
Acciones de concertación con la sociedad:	Establecer líneas de colaboración con establecimientos que brindan tratamiento para las adicciones a fin de impulsar el cumplimiento de la Norma Oficial mexicana 028 y el trato digno en el marco de los derechos humanos de los pacientes adictos.
Beneficio social y/o económico:	
Observaciones:	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P5-01	Denominación:	Centros Nueva Vida operando en la Entidad								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Centros Nueva Vida Operando.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de Centros Nueva Vida Operando				Centro Nueva Vida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	6
Programación de la meta 2013					Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre
					6	6	6	6	6	6	
Glosario:											
Fuente de información:	SSM										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P5-02	Denominación:	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros Nueva Vida								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas de primera vez realizadas										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas de primera vez				Consulta	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2,486
Programación de la meta 2013					Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre
					621	1,242	1,863	2,486	2,486	2,486	
Glosario:											
Fuente de información:	SSM										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P5-03	Denominación:	Consultas de atención médica otorgadas en la UNEME-CISAME.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Consultas médicas otorgadas en la unidad especializada.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número total de Consultas otorgadas por la unidad.				Consulta	2007	2008	2009	2010	2011	2012	4,440
Programación de la meta 2013					Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre
					1,101	2,202	3,302	4,440	4,440	4,440	
Glosario:											
Fuente de información:	SSM										
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	6	Tipo:	(X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano.		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	314,682	Mujeres:	335,046 Total: 649,728 (20 años y más)
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Mejorar las condiciones de Salud de la población del Adulto y el Anciano		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de 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 grupo 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. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Mejorar las condiciones de Salud de la población de Adultos y Ancianos		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Incidir en la calidad de vida de los usuarios de los Servicios de Salud con la prestación oportuna de intervenciones de detección temprana de las enfermedades crónico degenerativas y de sus complicaciones.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 e intangibles	340.00	340.00	0.00	0.00	0.00
Observaciones	Este presupuesto incluye los componentes de Diabetes, Riesgo Cardiovascular (Obesidad, hipertensión arterial, dislipidemias y Síndrome Metabólico), y atención al Envejecimiento.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P6-01	Denominación:	Detecciones realizadas de factores de riesgo a la población de 20 años y más.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de detecciones realizadas.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas				Detección	27978 6	28271 6	23097 7	43421 2	49172 4	55000 0	555,000
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
140,000			276,999			435,000			555,000		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones										
Fuente de información:	SIS: Variables: DET 01,02,03, 04, 25, 26, 27, 28, 50, 51, 52, 53, 58, 59, 60 y 61										
Observaciones:	En este indicador se incluye la detección integrada riesgo cardiovascular y dislipidemias.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P6-02	Denominación:	Pacientes en control y prevención de enfermedades crónicas (diabetes mellitus)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes en control metabólico de diabetes mellitus.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Total de pacientes con DM en tratamiento controlados metabólicamente				Paciente controlado (glucosa capilar sérica ≤ 130 mgs/dL)	3485	3697	4534	5210	5301	5500	7,547
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
5,500			6,500			7,000			7,547		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, ADM: Atención Diabetes Mellitus										
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										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P6-03	Denominación:	Paciente en control y prevención de enfermedades crónicas (Riesgo Cardiovascular)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes controlados con hipertensión arterial (HTA).										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Total de pacientes con HTA en tratamiento controlados metabólicamente				Paciente controlado (presión arterial 140/90) ≤	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
					4629	4982	5536	6218	6786	6795	7,307
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
6,000			6,500			7,000			7,307		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, AHA : Atención Hipertensión Arterial										
Fuente de información:	SIS: Variables: AHA 14, 15, 17 y 18										
Observaciones:	Paciente controlado: con cifras de presión arterial iguales o menores a 140/90mm Hg. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA CONTROL METABÓLICO										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P6-04	Denominación:	Detecciones realizadas de enfermedades crónicas en el adulto y en el anciano (Hipertrofia Prostática)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas				Detección	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
					10264	13417	20412	21322	24765	25500	56,421
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
14,000			30,000			45,000			56,421		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones										
Fuente de información:	SIS: DET 32 y 41										
Observaciones:	Aplicación de cuestionario de síntomas prostáticos a la población masculina de 45 años y más que acude a las unidades de salud										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P6-05	Denominación:	Consultas integrales otorgadas a personas con enfermedades crónicas no transmisibles en las Unidades de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas (UNEME*s E.C.)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas otorgadas por cada una de las especialidades: Medicina, Nutrición, Psicología.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Consultas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	7300
Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1,450			3,450			5,600			7,300		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, CON: Consulta, CSP: Consulta Seguro Popular, EPV: Consulta de Primera Vez en la Unidad, ENM: Consulta No Médica										
Fuente de información:	SIS: UNEME E.C CUERNAVACA JSI, UNEME E.C. CUAUTLA JS III. CON07,CON08, CON09, CON10, CON17, CON18, CON19, CON20, CON27, CON28, CON29,CON30, CON37, CON38, CON39, CON40, CSP07,CSP08,CSP09,CSP10,CSP17, CSP18, CSP19, CSP20, EPV01, ENM02, ENM03										
Observaciones:	Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes por cada una de las especialidades de las UNEME*s: Medicina, Nutrición y Psicología. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P6-06	Denominación:	Clubes de autoayuda acreditados								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de grupos de Ayuda mutua acreditados.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Club acreditado	2007	2008	2009	2010	2011	2012	7
Fórmula de cálculo: Total de clubes acreditados											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1			4			7			7		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud										
Fuente de información:	SIS: GAM 02										
Observaciones:	Integrantes de los clubes de autoayuda con control metabólico de sus padecimientos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Programa del Adulto y el Anciano. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA EL CONTROL METABÓLICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LOS INTEGRANTES										

<i>Proyecto</i>					
Número:	7	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	2
Nombre:	Vigilancia Epidemiológica				
Municipio(s):	Todo el estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	855,558	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar a las personas probables de padecer tuberculosis. • Curar a los pacientes con tuberculosis. • Tratar a las personas detectadas con lepra. • 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	341.75
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P7-01		Denominación:	Personas detectadas con sintomatología sospechosa a tuberculosis							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas detectadas sospechosas de padecer Tuberculosis										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de personas detectadas como caso probable de tuberculosis				Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
787			1,572		2,359			3,148			
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:	Acumulativo. Para el logro de las metas es necesario contar con el presupuesto programado para recursos humanos e insumos para llevar a cabo la detección de sintomáticos respiratorios en población de riesgo, municipios prioritarios, personas con desnutrición, comorbilidad VIH-SIDA, diabetes mellitus, alcoholismo, CERESOS, asilos, población indígena, migrantes y otros.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P7-02		Denominación:	Pacientes curados de tuberculosis							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Pacientes curados de tuberculosis.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Total de pacientes curados de tuberculosis				Pacientes Curados	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
18			36		54			72			
Glosario:	TBP Bk +: paciente de tuberculosis con baciloscofia positiva										
Fuente de información:											
Observaciones:	Acumulativo.										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P7-03	Denominación:	Personas con tratamiento para lepra							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Personas con lepra tratadas.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de personas tratadas con lepra/personas detectadas con lepra*100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
				100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
				(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%		100%			100%		
Glosario:										
Fuente de información:										
Observaciones: Acumulativo.										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P7-04	Denominación:	Porcentaje de emergencias atendidas en Salud							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de emergencias atendidas en Salud									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Total de Emergencias en Salud Atendidas / El Total de Emergencias en Salud Registradas X100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
						100%	100%	100%	100%	100%
						(35)	(39)	(41)	(20)	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%		100%			100%		
Glosario:										
Fuente de información: Base de datos del programa de desastres y notas de monitoreo										
Observaciones: Este tipo de eventos son impredecibles, sin embargo se deben atender el total de aquellos que se registren										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P7-05	Denominación:	Notificaciones realizadas de morbilidad de las Unidades de Salud a través de SUIVE.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de notificaciones realizadas de morbilidad de las Unidades de Salud a través de SUIVE.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de notificaciones realizadas			Notificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012	14,300
				-	-	-	14280	14290	14,292	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3,575			7,150		10,725			14,300		
Glosario: SUIVE: Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica										
Fuente de información: SUIVE										
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P7-06	Denominación:	Porcentaje de muestras procesadas para vigilancia epidemiológica							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de muestras procesadas para vigilancia epidemiológica									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de muestras procesadas para vigilancia epidemiológica / Muestras ingresadas al LESP para vig epi * 100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	90%
							100% (53,44 7)	100% (47,35 5)	90% (40,98 0)	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
90%			90%			90%		90%		
Glosario:	LESP: Laboratorio Estatal de Salud Pública									
Fuente de información:	LESP									
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P7-07	Denominación:	Personas detectadas sospechosas de cólera.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Personas detectadas sospechosas de cólera									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de personas detectadas por laboratorio sospechosas de cólera			Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1,808
				1,048	964	662	1,537	1,920	1,767	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
403			1,093			1,522		1,808		
Glosario:	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA2-1994, PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN, CONTROL, MANEJO Y TRATAMIENTO DEL CÓLERA									
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos: Guía mensual de actualización de cólera 2013.									
Observaciones:	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).									

<i>Proyecto</i>				
Número:	8	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad: 1
Nombre:	Control de zoonosis y vectores			
Municipio(s):	Todo el Estado			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:	855,558	Mujeres:	918,639	Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	2. Desarrollo Social			
Función:	2.3. Salud			
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
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.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 			
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener combate al mosquito transmisor de dengue en el Estado mediante acciones de control larvario. • Detectar casos sospechosos de paludismo. • Ministran 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 de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A			
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A			
Beneficio social y/o económico:	N/A			
Observaciones:				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P8-01	Denominación:	Cobertura de control larvario para el combate del mosquito transmisor del dengue.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de localidades con control larvario para el combate del mosquito transmisor del dengue										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				localidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de localidades con control larvario								40	30	36	40
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
20			30			35			40		
Glosario:	Control larvario: Eliminación de criaderos y control de recipientes permanentes.										
Fuente de información:	Plataforma entomológica 2013										
Observaciones:	Aplica para las localidades denominadas de estrato 1 (de mayor riesgo)										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P8-02	Denominación:	Muestras tomadas en pacientes sintomáticos de gota gruesa de paludismo.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Muestra	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas en pacientes sintomáticos					45,043	31,534	30,236	30,820	32,240	31,130	20,000
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4,400			9,800			15,050			20,000		
Glosario:	SIS. Sistema de información en salud										
Fuente de información:	SIS.										
Observaciones:	Solo se toman muestras de sangre de gota gruesa a todo sospechoso febril, en todas las unidades de salud y los diferentes niveles de atención, manteniendo la vigilancia epidemiológica en el estado.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P8-03	Denominación:	Pacientes con tratamiento para la enfermedad de Chagas								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes con tratamiento para la enfermedad de Chagas										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base				Meta 2013		
Fórmula de cálculo: Número de pacientes candidatos con tratamiento/ casos detectados con dx de chagas agudo o indeterminado*100				porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
					100% (40)	100% (40)	100% (30)	100% (30)	100% (32)	100% (33)	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones: Los casos candidatos a tratamiento son sólo aquellos que su diagnóstico es de infección reciente.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P8-04	Denominación:	Perros y gatos con vacuna antirrábica canina aplicada								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de animales con vacuna antirrábica canina aplicada										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base				Meta 2013		
Fórmula de cálculo: Número de perros y gatos vacunados				Perros y gatos vacunados	2007	2008	2009	2010	2011	2012	36450
					36450 0	36450 0	36450 0	35450 0	36450 0	36450 0	36450 0
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
127,575			255,150			261,150			364,500		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P8-05	Denominación:	Pacientes con exámenes aplicados para detección de brucelosis.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Pacientes con exámenes aplicados para detección de brucelosis										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base				Meta 2013		
Fórmula de cálculo: Número de pacientes sospechosos con examen aplicado				Paciente con examen	2007	2008	2009	2010	2011	2012	3,850
					4121	5923	3019	3,467	3,048	3,743	3,850
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
750			1,750			2,700			3,850		
Glosario: SIS: Sistema de información en salud											
Fuente de información: SIS											
Observaciones: Solo se toman en cuenta los exámenes realizados en laboratorios jurisdiccionales 1 y 3, en jurisdicción 2 (HGJ)											

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P8-06		Denominación:	Pacientes atendidos por picadura de alacrán						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
<input checked="" type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Calidad	<input type="checkbox"/> Economía	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes atendidos por picadura de alacrán							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				2007	2008	2009	2010	2011		2012
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje				100% (30,868)	100% (36,603)	100% (32,313)	100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por picadura de alacrán/pacientes que solicitaron atención por picadura de alacrán*100						
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:										
Fuente de información:			Sistema de información en salud							
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P8-07		Denominación:	Ovitrapas revisadas para mosquitos transmisores del dengue						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Calidad	<input type="checkbox"/> Economía	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Ovitrapas revisadas para mosquitos transmisores del dengue							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				2007	2008	2009	2010	2011		2012
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Ovitrapa revisada					165,000	106,000	158,600
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Fórmula de cálculo: Número de ovitrampas revisadas						
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
23,200			72,600			116,800		158,600		
Glosario:										
Fuente de información:			Plataforma de Vigilancia Entomológica de Dengue							
Observaciones:			Enero no se realiza porque por las condiciones ambientales existentes no hay proliferación significativa del mosquito, lo que ocurre también en la segunda quincena de diciembre. ** La programación está en función de la disponibilidad presupuestal (materiales y personal de entomología). Una ovitrapa se considera positiva a partir de un huevo de mosquito, destacando que estas no son selectivas para los mosquitos del genero <i>Aedes</i>							

<i>Proyecto</i>					
Número:	9	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	2
Nombre:	Prevención y control de accidentes y lesiones				
Municipio(s):	El estado de Morelos				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,633	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	<i>Desarrollo humano y social</i>				
Función:	<i>Garantizar el acceso universal a los servicios de salud, con calidad, calidez y corresponsabilidad social.</i>				
Subfunción:	<i>Prestación de Servicios de Atención a la Comunidad</i>				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>Prevenir las lesiones de causa externa durante los periodos vacacionales</i>				
Estrategia(s):	<i>Mediante la difusión de material informativo (trípticos, dípticos, posters) así como de la consejería y asesoría en prevención de accidentes.</i>				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<i>Al inicio de cada periodo vacacional nos coordinamos con seguridad pública estatal, CAPUFE, ERUM, cruz roja, tránsito metropolitano y policía de caminos.</i>				
Acciones de concertación con la sociedad:	<i>Invitar a las ONGs y a la sociedad civil a que participen en las acciones de difusión y prevención de accidentes</i>				
Beneficio social y/o económico:	<i>Previniendo lesiones de causa externa no intencionadas en la población</i>				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	<i>Subtotales</i>	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
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	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P9-01		Denominación:	Campañas realizadas de Prevención de Accidentes						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de Prevención de Accidentes									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Campañas	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:				3	3	3	3	3	3
Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			1			2		3		
Glosario:										
Fuente de información: Informe Trimestral Jurisdiccional										
Observaciones: El impacto de las campañas depende de la calidad y de la oportunidad de los insumos que se requieren para la difusión de las medidas preventivas en la comunidad, centros de esparcimiento y las carreteras. Las campañas se realizan en vacaciones de Semana Santa, Verano y Diciembre										

<i>Proyecto</i>					
Número:	10	Tipo:	() institucional () de inversión	Prioridad:	2
Nombre:	Centro de Atención Médica Permanente				
Municipio(s):					
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	855,558	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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:	Atención de las urgencias prehospitalaria. IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Atención oportuna de las urgencia médicas				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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											
Clave:	SS-SSM-P10-01	Denominación:	Porcentaje de personas con atención prehospitalaria otorgada en las Urgencias Médicas.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas con atención prehospitalaria otorgada en las Urgencias Médicas.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de personas con atenciones pre hospitalaria otorgada / Total de personas que solicitan atención pre hospitalarias*100				Persona							95%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
95%			95%			95%			95%		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:	No se cuenta con antecedentes debido a que no se ha ejecutado el programa, este año 2013 iniciarán las actividades programadas.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P10-02	Denominación:	Porcentaje de urgencias médicas atendidas de primer contacto (vía telefónica)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de urgencias médicas atendidas de primer contacto										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de urgencias médicas atendidas / Total de llamadas telefónicas con solicitud de atención de urgencia médica*100				Porcentaje							95%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
95%			95%			95%			95%		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:	No se cuenta con antecedentes debido a que no se ha ejecutado el programa, este año 2013 iniciarán las actividades programadas.										

<i>Proyecto</i>			
Número:	11	Tipo:	(x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2. Desarrollo social y construcción de la 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:	2.10.5. Fomentar la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de salud. 2.10.6. Consolidar la promoción de municipios y escuelas saludables.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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. 		

	<ul style="list-style-type: none"> 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
<i>Estrategia(s):</i>	<ul style="list-style-type: none"> 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".
<i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i>	<ul style="list-style-type: none"> Coordinación con el IEBEM para implementar el programa Escuela y Salud. Coordinación con los Municipios del estado para la Incorporación al programa de Entornos y Comunidades Saludables mediante la Red de Municipios Saludables. 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.
<i>Acciones de concertación con la sociedad:</i>	<ul style="list-style-type: none"> Comités locales de salud Red Estatal de Municipios por la Salud
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	Fomento de una nueva cultura en salud que permitirá incidir en los principales problemas de salud pública mediante el manejo de determinantes por la propia población con el menor costo beneficio
<i>Observaciones:</i>	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P11-01	Denominación:	Escuelas certificadas como saludables y seguras							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número total de escuelas certificadas como saludables y seguras			Escuelas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	40
Programación de la meta 2013				Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer 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									
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud									
Observaciones:	SIS									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P11-02	Denominación:	Porcentaje de Municipios del estado incorporados al programa de entornos y comunidades saludables							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de ayuntamientos municipales incorporados a la Red de Municipios por la salud que participan activamente en la elaboración y ejecución de programas de promoción de la salud.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de municipios incorporados a la Red de municipios por la salud en el estado/Número total de municipios en el estado x100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	57.6%
Programación de la meta 2013				Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre
				15.1%	42.4%	57.6%	57.6%			
Glosario:	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 municipios incorporados. 57.6% es igual a 19 municipios incorporados (representan el 50% más 1 de los 33 municipios del Estado. En el programa se inician los procesos cada 3 años con los cambios de administración por lo que se inician todos los procesos, la periodicidad y el tiempo de los mismos depende de la voluntad política de los municipios.									
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud									
Observaciones:	SIS									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P11-03	Denominación:	Comunidades con izamiento de bandera blanca en salud								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de comunidades de 500 a 2500 habitantes a quienes se les ha otorgado un paquete integrado de promoción y prevención de la salud encaminado al mejoramiento de las condiciones sanitarias locales.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
				Comunidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	25
Fórmula de cálculo: Número de comunidades con izamiento de bandera blanca en salud					18	21	17	18	23	14	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			5			15			25		
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										
Observaciones:	SIS										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P11-04	Denominación:	Atenciones integrales otorgadas en la "Línea de Vida"								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de atención Integrales en la línea de vida proporcionadas a la población sin derechohabencia y seguro popular.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
				Atenciones	2007	2008	2009	2010	2011	2012	71500
Fórmula de cálculo: Número de Atenciones integrales otorgadas					660,94 5	685,36 7	701,36 1	709,59 1	716,21 8	38697 1	0
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
150000			335000			530000			715000		
Glosario:											
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud										
Observaciones:	SIS										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P11-05	Denominación:	Atenciones Integrales otorgadas en la "Línea de Vida" a migrantes								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de atenciones integrales otorgadas en la línea de vida, proporcionadas a la población migrante.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
				Atenciones	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1236
Fórmula de cálculo: Número de Atenciones integrales otorgadas a migrantes					1581	1568	980	1179	936	831	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
345			649			927			1263		
Glosario:	La meta 2013 se ha establecido en base a la media de población migrante observada en los últimos años la cual es fluctuante y no predecible.										
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud										
Observaciones:	SIS										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P11-06		Denominación:	Escuelas de nivel básico acreditadas con Casitas de Nutrición							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual				
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral				
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral				
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral				
							<input type="checkbox"/> Anual				
							Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de escuelas del nivel básico acreditadas con Casitas de nutrición										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Escuela acreditada	-	-	-	-	35	55	40
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Número de escuelas de nivel básico acreditadas con Casitas de Nutrición											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
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 de información:	SIS. Sistema de Información en Salud										
Observaciones:	SIS										

<i>Proyecto</i>					
Número:	12	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Supervisión de Unidades de Primer Nivel de Atención				
Municipio(s):	Todo el Estado de Morelos				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777.227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo social y construcción de la 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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	Mejorar la calidad técnica de los procesos de atención médica a través de la supervisión de unidades médicas de primer nivel de atención.				
Estrategia(s):	Difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación de los servicios de primer nivel.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Mejora en el estado de salud de la población del Estado de Morelos por el impacto de los procesos de atención médica integral de primer nivel.				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P12-01		Denominación:	Supervisión de unidades de primer nivel de atención							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de supervisiones a unidades de primer nivel de atención										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Unidad médica	2007	2008	2009	2010	2011	2012	108
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:				-	-	-	-	-	-	
Fórmula de cálculo:											
Total de supervisiones realizadas											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
27			54			81			108		
Glosario:											
Fuente de información: Cronogramas de actividades y reporte de supervisiones realizadas.											
Observaciones: El cumplimiento de las supervisiones a las unidades de Primer Nivel de Atención programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos No se contempla una línea base dado que el proyecto es nuevo.											

<i>Proyecto</i>					
Número:	13	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Acreditación de unidades de salud de primer nivel.				
Municipio(s):	Todo el Estado de Morelos.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo social.				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Desarrollo social y construcción de la ciudadanía				
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la 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. 2.10.7. Mejorar la infraestructura en salud.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	Garantizar el cumplimiento de los componentes de Capacidad, Seguridad y Calidad, dirigida a los servicios que integran el Catálogo Universal de Servicios de Salud en las unidades médicas de primer nivel de atención.				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer los procesos de acreditación y certificación de unidades de salud. Integración y Seguimiento al Plan Anual de Acreditación de unidades. 				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica integral de calidad a la población usuaria de los servicios de salud en unidades de Primer Nivel de Atención.				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P13-01		Denominación:	Unidades de Primer Nivel de Atención Acreditadas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de unidades de Primer Nivel de Atención acreditadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Centro de Salud	-	-	4	38	22	75	1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Unidades acreditadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			1			1			1		
Glosario:											
Fuente de información: Programación 2013 de unidades a acreditar de la Unidad Estatal de Gestión de la Calidad SSM,											
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 Subsecretaría 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.											

<i>Proyecto</i>			
Número:	14	Tipo:	(x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención		
Municipio(s):	Todo el Estado de Morelos.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2. Desarrollo social y construcción de la 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. 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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<i>Satisfacer las necesidades de atención médica en el primer nivel de atención a la población del estado de Morelos.</i>		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas. Consolidar el Sistema Estatal de Protección Social en Salud. Favorecer la atención médica oportuna integral y de calidad, mediante el adecuado y ágil flujo de pacientes referidos y contrarreferidos entre los niveles de atención. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Implementación ordenada, monitoreo y evaluación de los programas prioritarios de salud, paquete básico de servicios, seguro popular, programa oportunidades, etc. Coadyuvar acciones de monitoreo y evaluación de las actividades de colaboración con otras instituciones del Sector Salud y Servicios Municipales.		
Acciones de concertación con la sociedad:	Involucrar a la población beneficiada en la toma de decisiones en el terreno de la atención médica de primer nivel: atención médica oportuna, de calidad y con calidez.		
Beneficio social y/o económico:	Garantizando la atención médica en el primer nivel de atención.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P14-01	Denominación:	Consultas otorgadas en unidades de primer nivel de atención								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas				Consulta	1,488,146	1,507,297	1,504,368	1,548,407	1,595,941	1,515,951	1,620,302
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
324,060			810, 151			1,296,242			1,620,302		
Glosario:											
Fuente de información:	Informes SIS, Página web DGIS Servicios de información OLAP										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P14-02	Denominación:	Pacientes enviados de unidades de Salud de Primer Nivel de Atención a unidades de mayor capacidad resolutive								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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 resolutive según su padecimiento										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Pacientes referidos con formato SRC por unidad médica				Pacientes referidos	30,654	33,498	32,468	38,598	31,920	45,479	48,151
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
11,726			24,142			36,234			48,151		
Glosario:											
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud Morelos) Página web DGIS Servicios de información OLAP (Sistema Nacional de Información en Salud)										
Observaciones:	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										

<i>Proyecto</i>			
Número:	15	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. I.		
Municipio(s):	Cuernavaca, Coatlán del Río, Emiliano Zapata, Huitzilac, Jiutepec, Mazatepec, Miaatlán, Temixco, Tepoztlán, Tetecala y Xochitepec.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	446,830	Mujeres:	480,611 Total: 927,441
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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 <i>reingeniería</i> jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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 Médicas 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:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las unidades de salud del Primer de Nivel.		
Observaciones:	N/A		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	753.65	685.00	473.55
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P15-01	Denominación:	Consultas médicas otorgadas de Primer Nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. 1.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base				Meta 2013		
				Consultas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
								629,746	615,766	631,634	646,663
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
129,333			323,332			517,331			646,663		
Glosario:											
Fuente de información: Sistema de Información en Salud "SIS" de la Dirección General de Información en salud "DGIS".											
Observaciones: El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos											

<i>Proyecto</i>			
Número:	16	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. II.		
Municipio(s):	Jojutla, Amacuzac, Puente de Ixtla, Tlaltizapán, Tlaquilttenango, y Zacatepec.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	121,212	Mujeres:	127,987 Total: 249,199
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria II.		
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:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las unidades de salud del Primer de Nivel.		
Observaciones:	N/A		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. 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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P16-01	Denominación:	Consultas médicas otorgadas de Primer Nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. II.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas				Consultas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	275,289
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
55,058			137,645			220,232			275,289		
Glosario:											
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud "SIS" de la Dirección General de Información en salud "DGIS".										
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos										

<i>Proyecto</i>			
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, Tlalnepantla, Tlayacapan, Totolapan, Yautepec, Yecapixtla y Zacualpan.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	290,546	Mujeres:	310,041 Total: 600,587
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las unidades de salud del Primer de Nivel.		
Observaciones:	N/A		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P17-01	Denominación:	Consultas médicas otorgadas de Primer Nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. III.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Consultas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	698,350
								659,524	635,696	681,717	
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
139,670			349,175			558,680			698,350		
Glosario:											
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud "SIS" de la Dirección General de Información en salud "DGIS".										
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos										

<i>Proyecto</i>			
Número:	18	Tipo:	(X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Fortalecimiento a Programas y unidades de Primer Nivel de Atención		
Municipio(s):	Todo el Estado.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 Total: 1'777,272
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social.		
Función:	2.3. Salud.		
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud.		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Ejecutar acciones de apoyo que permitan a las áreas dependientes de la 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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	N/A		
Observaciones:	N/A		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P18-01	Denominación:	Supervisión de la aplicación de los recursos asignados a unidades de Primer Nivel de Atención.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor número de supervisiones										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de Supervisiones				Supervisiones	2007	2008	2009	2010	2011	2012	12
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			12		
Fuente de información:	Informe de Supervisión										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P18-02	Denominación:	Integración del Diagnóstico de necesidades en unidades de Primer nivel de Atención								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor es igual a 1 se cumple con el indicador										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Diagnóstico de necesidades Integrado				Diagnostico	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1			1			1			1		
Fuente de información:	Cédula de Evaluación										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P18-03	Denominación:	Unidades de Primer Nivel de atención fortalecidas								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input checked="" type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador más unidades fortalecidas										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Unidad médica fortalecida				Unidad médica	2007	2008	2009	2010	2011	2012	25
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			12			12			25		
Fuente de información:	Expediente de unidades fortalecidas										
Observaciones:	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.										

<i>Proyecto</i>			
Número:	19	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Estrategia Rutas de la Salud		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud.		
Estrategia:	<p>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.</p> <p>2.9.2. Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.</p>		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> • Involucrar en acciones de prevención y promoción de la salud a la población 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 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Acercar servicios de detección a la población más vulnerable del Estado		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P19-01	Denominación:	Visitas domiciliarias de seguimiento de los Programas Prioritarios de la Institución, con enfoque a la Población Vulnerable del Estado, realizadas en el Primer Nivel de Atención							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de visitas domiciliarias de seguimiento									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de visitas domiciliarias realizadas.			Visitas Domiciliarias	2007	2008	2009	2010	2011	2012	6,242
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
1,560			3,122			4,682			6,242	
Glosario:										
Fuente de 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.									

<i>Proyecto</i>					
Número:	20	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Programa de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes				
Municipio(s):	Todo el Estado.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	103,954	Mujeres:	102,486	Total:	206,440
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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 la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las jurisdicciones sanitarias de la entidad.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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 población adolescente en la prevención y la adopción de conductas saludables.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:					
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. 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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P20-01	Denominación:	Campañas realizadas de información, educación y comunicación dirigidas a población Adolescente.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> 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.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Campaña			1	3	4	4	4
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			1			3			4		
Glosario:	Las acciones se realizarán en torno a la 2ª. Y 3ª. Semana Nacional de Salud, la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia de acuerdo a la programación Federal y durante "Noviembre, Mes de la Salud Reproductiva"										
Fuente de información:											
Observaciones:	Informes finales de las campañas realizadas										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P20-02	Denominación:	Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	Número de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años, población responsabilidad de la secretaria de salud.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Usuarias				5,497	5,769	5,643	6,201
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Número de usuarias activas menores de 20 años											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
6,201			6,201			6,201			6,201		
Glosario:	Acciones permanentes en Primer Nivel de Atención.										
Fuente de información:											
Observaciones:	Fuente: Sistema de información en Salud (mensual).										

<i>Proyecto</i>			
Número:	21	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario		
Municipio(s):	Todo el Estado.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:		Mujeres:	316,571
		Total:	316,571
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Estatal de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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 de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:			
Acciones de concertación con la sociedad:			

Beneficio social y/o económico:	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)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	105.00	19.60	36.65	26.40	22.35
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	15.60	27.40	24.90	14.10
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P21-01	Denominación:	Cobertura de detección mediante mastografía de tamizaje a mujeres de 40 a 69 años de edad.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador indica mayor cobertura con estudios de mastografía.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de los SSM				Mastografías	2007	2008	2009	2010	2011	2012	12,000
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1,200			4,700			8,200			12,000		
Glosario:											
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer										
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	22	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino.		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:		Mujeres:	360,015
		Total:	360,015
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Estatal de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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.		
Estrategia(s):	Realizar intervenciones encaminadas a mejorar la promoción y difusión permanente del programa a través de: <ul style="list-style-type: none"> • 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 de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:			

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)				
	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	10.47	12.88	12.06	11.30
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P22-01	Denominación:	Pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus del papiloma humano							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador indica una mayor cobertura de detección a través de la prueba de captura de híbridos.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			Prueba	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
								4,000	4,000	4,000
Fórmula de cálculo: Número de pruebas realizadas para la detección del virus del papiloma humano en mujeres de 35 a 64 años de edad										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
999		1,998		3,000			4,000			
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)								
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P22-02	Denominación:	Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador indica una mayor cobertura de detección con citología cervical.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
			Citologías cervicales	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
								16,200	17,000	17,850
Fórmula de cálculo: Número de citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
4,461		8,925		13,389			17,850			
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)								
Observaciones:										

<i>Proyecto</i>	
Número:	23 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Coordinación y seguimiento de las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva.
Municipio(s):	Todo el Estado
<i>Población objetivo del proyecto</i>	
Hombres:	858,588 Mujeres: 918,639 Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>	
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>	
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.
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>	
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
<i>Características del proyecto</i>	
Objetivo(s):	Coadyuvar a una mejor calidad de atención y seguimiento de los programas que conforman el componente de salud reproductiva.
Estrategia(s):	Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas.
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A
Beneficio social y/o económico:	
Observaciones:	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P23-01	Denominación:	Supervisiones de asesoría y capacitación en servicio, realizadas en seguimiento a las actividades de los componentes de los Programas de Salud Reproductiva.									
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía							
Interpretación:	A mayor valor del indicador indica mejor seguimiento en las actividades de los Programas de Salud Reproductiva.											
Método de cálculo:			Unidad de medida	de	Línea base					Meta 2013		
	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:		Supervisiones								12
Fórmula de cálculo: Número de supervisiones realizadas												
Programación de la meta 2013												
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>			
3			6			9			12			
Glosario:												
Fuente de información:												
Observaciones:												

<i>Proyecto</i>				
Número:	24	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad: 1
Nombre:	Arranque Parejo en la Vida (Salud materna y atención al recién nacido)			
Municipio(s):	Todo el Estado			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:		Mujeres:	304,106 MEF	Total: 304,106 MEF 19,639 RN estimados
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	2. Desarrollo Social			
Función:	2.3. Salud			
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
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.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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. 			
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar el acceso y la continuidad de la atención obstétrica, durante el control prenatal, atención del parto y del puerperio. Fortalecer la capacidad resolutoria 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. 			
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:				
Acciones de concertación con la sociedad:				
Beneficio social y/o económico:	Otorgar servicios que fortalezcan la atención de la embarazada y del recién nacido			

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)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P24-01	Denominación:	Personal capacitado en la atención de emergencia obstétrica								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personal médico capacitado de primer y segundo nivel de Atención en Emergencia Obstétrica										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de personas capacitadas de AEO				Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	200
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
50			100			150			200		
Glosario:	AEO: Atención de la Emergencia Obstétrica MEF: Mujer en Edad Fértil										
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances)										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P24-02	Denominación:	Recién nacidos con tamiz metabólico por Errores Innatos del Metabolismo								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de recién nacidos tamizados metabólicamente				Recién nacido	2007	2008	2009	2010	2011	2012	22,200
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
5,400			11,000			16,700			22,200		
Glosario:											
Fuente de información:	SIS y SAEH										
Observaciones:	Se han calculado solo los nacimientos que corresponden a los Servicios de Salud de Morelos, pero el programa además tamiza los del Hospital del Niño Morelense, privados, IMSS, ISSSTE y SEDENA										

<i>Proyecto</i>				
Número:	25	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad: 1
Nombre:	Capacitación a personal de salud para el otorgamiento de Servicios de Planificación Familiar de calidad			
Municipio(s):	Estatal			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:	278,182	Mujeres:	304,106	Total: 582,288
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	2. Desarrollo Social			
Función:	2.3 Salud			
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
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.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
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 relacionados a Orientación-Consejería en Planificación Familiar			
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A			
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A			
Beneficio social y/o económico:				
Observaciones:				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	110.00	110.00	0.00	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P25-01	Denominación:	Personal de salud capacitado en planificación familiar								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor el número de personas capacitadas en planificación familiar.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Personal de salud capacitado en planificación familiar				Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	500
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100			250			400			500		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P25-02	Denominación:	Usuaris activas de Métodos de Planificación Familiar								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador se incrementa la cobertura con métodos anticonceptivos en la población.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Usuaris activas de métodos de Planificación Familiar				Persona	2007	2008	2009	2010	2011	2012	89,502
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
89, 502			89, 502			89,502			89,502		
Glosario:											
Fuente de información:	SIS: renglón 048, todas las variables										
Observaciones:	El número de usuarias activas no es acumulativo, se interpreta al corte.										

<i>Proyecto</i>			
Número:	26	Tipo:	(X) institucional () de inversión Prioridad: 2
Nombre:	Prevención y atención de la discapacidad por defectos de nacimiento en menores de 5 años		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:		Mujeres:	Total: 94,159 menores de 5 años
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> 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:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Detección y manejo oportuno de niños menores de 5 años con defectos al nacimiento		
Observaciones:	Menores de 5 años Estimados 2012 (94,159 derechohabienta)		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 e intangibles	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador												
Clave:	(SS-SSM-P26-01)	Denominación:	Recién nacidos con tamiz auditivo por detección de hipoacusia o sordera en los hospitales y unidades de primer nivel de atención									
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:					
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de tamices auditivos neonatales realizados											
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de recién nacidos tamizados auditivamente					Recién nacido	2007	2008	2009	2010	2011	2012	14,100
Programación de la meta 2013												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
3,000			6,500			11,000			14,100			
Glosario:												
Fuente de información: SIS y SAEH												
Observaciones: El logro esperado será tamizar al 80% de los recién nacidos												

<i>Proyecto</i>			
Número:	27	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Prevención y Atención de la Violencia Familiar		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:		Mujeres:	918,639
		Total:	918,639
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2. Pendiente por definir hasta que se elabore el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Detectar y prevenir la violencia Familiar y de Género en las mujeres que acuden a las unidades de primer nivel de atención, refiriendo los casos positivos a los servicios especializados, dando una atención de calidad, reduciendo así la prevalencia, severidad y secuelas en la salud a causa de la Violencia Familiar.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> Prevenir y detectar en el primer nivel de atención la violencia familiar y de género en las mujeres mayores de 15 años. Otorgar atención esencial y especializada a las usuarias receptoras de violencia familiar y de género. Otorgar asesoría legal a las usuarias receptoras de violencia familiar u de género. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Coordinación Interinstitucional para la prevención, detección y atención de la violencia familiar, de acuerdo con lo establecido en el Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Morelos.		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P27-01	Denominación:	Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor el número de consultas psicológicas otorgadas										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de mujeres de quince años o más, usuarias de primera vez de servicios especializados para la atención de violencia severa/cálculo de mujeres en población de responsabilidad que requieren atención especializada por violencia severa * 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100% (2774)
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
25%			51%			77%			100%		
Glosario:	Atención especializada: atención por personal de servicios especializados en hospitales y centros SYGUE. Mujeres unidas: mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc.										
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances)										
Observaciones:	El logro de este indicador está condicionado a la demanda del servicio y la capacidad de atención del personal especializado, siendo preciso señalar que dentro de la capacidad de atención, se debe tomar en cuenta que a pesar de que la población blanco son mujeres mayores de 15 años, no se niega la atención a menores de edad o personas del género masculino.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P27-02	Denominación:	Porcentaje de asesorías legales otorgadas por violencia familiar y de género en las unidades que brindan atención especializada.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor el número de asesorías legales otorgadas.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Porcentaje de asesorías legales por violencia familiar y de género otorgadas/cálculo de mujeres en población de responsabilidad que requieren atención especializada por violencia severa.*100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100% (900)
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
25%			51%			77%			100%		
Glosario:	Atención especializada: atención por personal de servicios especializados en hospitales y centros SYGUE. Mujeres unidas: mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc.										
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances)										
Observaciones:	El logro de este indicador está condicionado a la demanda del servicio y la capacidad de atención del área de asesoría legal. La meta no se aumenta, toda vez de no haber incrementado al personal de asesoría legal. Se debe tomar en cuenta que a pesar de que la población blanco son mujeres mayores de 15 años, no se niega la atención a menores de edad o personas del género masculino.										

<i>Proyecto</i>				
Número:	28	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad: 2
Nombre:	Igualdad de Género en Salud			
Municipio(s):	Institucional, se enfoca a los Servicios de Salud de Morelos			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:	71	Mujeres:	79	Total: 150 Profesionales de Salud de los SSM
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	2. Desarrollo Social			
Función:	2.3. Salud			
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
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 la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
Objetivo(s):	Fortalecer la capacitación continua a los profesionales de la salud en enfoque de género en el marco de los derechos humanos como elemento central para favorecer la calidad en salud.			
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Dotar herramientas sobre la perspectiva de género al personal de salud con enfoque a los programas prioritarios. • Integración de contenidos de género y derechos humanos en la capacitación del personal de salud. 			
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	NA			
Acciones de concertación con la sociedad:	NA			
Beneficio social y/o económico:	Que el personal de los Servicios de Salud de Morelos, integre en sus actividades diarias la perspectiva de género aplicándola en los servicios de promoción, detección y atención que brinda la institución.			
Observaciones:	El programa es institucional, por lo que la población objeto del proyecto, es el personal a capacitar dentro de los SSM.			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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, inmuebles e intangibles	15.00	5.00	10.00	0.00	0.00
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P28-01	Denominación:	Talleres impartidos con perspectiva de Género y Derechos Humanos al Personal de SSM.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor es el número de talleres realizados.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Talleres	2007	2008	2009	2010	2011	2012	6
Fórmula de cálculo: Núm. de talleres de equidad de género impartidos											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			4			5			6		
Glosario:											
Fuente de información:	Reportes del Programa Igualdad de Género en Salud (Depto. Salud Reproductiva).										
Observaciones:	Se realizan dos talleres por Jurisdicción.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P28-02	Denominación:	Programas prioritarios en salud con acciones con perspectiva de género								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor número de programas incluidos.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Programas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	8
Fórmula de cálculo: Núm. de programas prioritarios con perspectiva de género											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			4			6			8		
Glosario:											
Fuente de información:	Reportes del Programa Igualdad de Género en Salud (Depto. Salud Reproductiva).										
Observaciones:	La meta sexenal es de 15 programas prioritarios con perspectiva de género, equivalente al 100% de programas prioritarios de acuerdo a la Federación; la meta anual es de 3 programas por año equivalente al 20%.										

<i>Proyecto</i>			
Número:	29	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Enseñanza, Investigación y Capacitación		
Municipio(s):	Todo el estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	2064	Mujeres:	4523
Total:	6587		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.3. Generación de Recursos para la Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento de convenios de colaboración con Instituciones Educativas y de Investigación. • Vinculación con Instituciones Educativas públicas y privadas para el fomento de la capacitación, la educación continua y el desarrollo profesional de los trabajadores. 		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> • Contribuir en forma eficaz en la formación de recursos humanos. • Generar información útil para la toma de decisiones en salud. • Mejorar el desempeño laboral de los trabajadores de la salud para brindar atención de calidad a los usuarios de Servicios de Salud. 		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	2,400.00	785.06	470.85	500.29	643.80
Federal	2,400.00	785.06	470.85	500.29	643.80
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 e intangibles	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00
Observaciones	Se incluyó en Servicios Generales el monto para el complemento de beca de servicio social.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P29-01	Denominación:	Porcentaje de becarios por promoción que permanecen en SSM								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de becarios por promoción que permanecen en SSM										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de Becarios que Permanecen en SSM/ Total de Becarios por promoción* 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	97%
					97%	97%	97% (974)	97% (1010)	97% (1,166)	97% (1,301)	97%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
97% (1,092)			97% (1,092)			97% (1,092)			97% (1,092)		
Glosario:	Se refiere a la proporción de becarios que permanecen realizando el Servicio Social por trimestre, en la institución.										
Fuente de información:	Reportes mensuales de las Coordinaciones de Enseñanza y Calidad Jurisdiccionales y de las Jefaturas de Enseñanza Hospitalarios. Concentrado mensual de las 5 Coordinaciones que conforman el Departamento Estatal de Enseñanza										
Observaciones:	N/A										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P29-02	Denominación:	Porcentaje de proyectos realizados en la institución para mejora de los procesos								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de proyectos desarrollados dentro de la institución.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de proyectos de investigación internos o externos realizados / Total de solicitudes recibidas* 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	90%
					*	*	*	90% (5)	90% (16)	90% (5)	90%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%			90%			90%		
Glosario:	Se refiere a la proporción de solicitudes para realizar proyectos de investigación en la institución, ya sea por parte de las diversas áreas que conforman a Servicios de Salud, o bien por parte de Instituciones Externas.										
Fuente de información:	Oficios de solicitud recibidos, protocolos registrados en la Coordinación de Investigación, dependiente del Departamento de Estatal de Enseñanza e Investigación.										
Observaciones:	*En ese periodo no se existía este indicador.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P29-03		Denominación:	Capacitaciones realizadas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual				
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral				
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral				
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral				
							<input type="checkbox"/> Anual				
							Otro:				
Interpretación:	Número de capacitaciones que se realizaron en el periodo establecido.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011		2012
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Capacitación	*	*	*	320	290	190	200
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: No. de capacitaciones realizadas.											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
40			105			165			200		
Glosario:	PAC (Programa Anual de Capacitación)										
Fuente de información:	Programa Anual de Capacitación e Informes Mensuales de Cumplimiento de Metas de Capacitación por Unidad.										
Observaciones:	<p>* Del 2006 al 2009 el indicador utilizado para Capacitación era: "No. de Trabajadores de base capacitados de primera vez en el año", a partir del 2010 se sustituyó por "No. de capacitaciones realizadas del PAC" que permite tener una meta más acorde a la actividad prioritaria de la administración de la capacitación que realiza el Departamento de Capacitación.</p> <p>Las metas establecidas para el 2013 se constituyen en base a las necesidades de capacitación del personal de Salud (base y Homologados), las cuales se concentraron en menos diversidad de temas de capacitación que en los años anteriores, sin dejar de cubrir las necesidades institucionales de capacitar al personal de salud.</p>										

<i>Proyecto</i>					
Número:	30	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD".				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto.			Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo 2007-2012		
Hombres:	855,558	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:	N/A				

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P30-01	Denominación:	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primer nivel								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral			
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Bimestral				
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Trimestral				
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de usuarios satisfechos por la atención recibida de los Servicios de Primer Nivel de Atención (Centro de Salud).										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
	<input type="checkbox"/> 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			Porcentaje			90%	90%	90% (10,000)	90% (12,000)	90% (12,000)
Programación de la meta 2013											
<i>Primer Cuatrimestre</i>		<i>Segundo Cuatrimestre</i>			<i>Tercer Cuatrimestre</i>			<i>Cuarto Cuatrimestre</i>			
0%		90% (4,000)			90% (4,000)			90% (4,000)			
Glosario:	El INDICAS II WEB es un Sistema Integral enfocado al monitoreo de la calidad en diversos Niveles del Sistema Nacional de Salud. UNEME. Unidades de Especialidad Medica										
Fuente de información:	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II)										
Observaciones:	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). El número absoluto de encuestas para 2013, se podrá ver incrementado o disminuido dependiendo de la productividad de las Unidades de Salud.										

<i>Proyecto</i>				
Número:	31	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad: 2
Nombre:	Construcción de Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"			
Municipio(s):	Todo el Estado			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:	855,558	Mujeres:	918,639	Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	2. Desarrollo Social			
Función:	2.3. Salud			
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
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.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
Objetivo(s):	Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados			
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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".			
Beneficio social y/o económico:	N/A			
Observaciones:				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 del indicador										
Clave:	SS-SSM-P31-01	Denominación:	Unidades de salud visitadas mediante el Aval ciudadano.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral			
	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de visitas por el Aval Ciudadano a Unidades de Salud.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad médica	2007	2008	2009	2010	2011	2012	600
Fórmula de cálculo: Número de visitas a Unidades de Salud por Aval Ciudadano				209	209	215	215	217	217	
Programación de la meta 2013										
Primer Cuatrimestral		Segundo Cuatrimestral		Tercer Cuatrimestral						
0		200		400		600				
Glosario:										
Fuente de información:		Informe de Seguimiento de Aval Ciudadano (sicalidad/AC-V06)								
Observaciones:		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.								

<i>Proyecto</i>			
Número:	32	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Caravanas de la Salud		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	14,799	Mujeres:	16,690
		Total:	31,489
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Proporcionar servicios regulares de atención médica, odontológica y de promoción y prevención a la salud a la población que habita en localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, mediante equipos itinerantes de salud (unidades móviles) para integrarse a la red de servicios de salud en la Entidad.		
Estrategia(s):	-Brindar atención médica y odontológica en las unidades médicas móviles -Brindar acciones de promoción y prevención en las unidades médicas móviles		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Elaboración de Convenios en materia de transferencia de recursos con la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPlaDes) a través de la Dirección General Adjunta de Caravanas de la Salud.		
Acciones de concertación con la sociedad:	Con el programa de la Contraloría Social, a través de le la Dirección General de Programas de la Contraloría del Estado.		
Beneficio social y/o económico:	Ampliar la red de Servicios de Salud en el Estado, para la prestación de atención médica y odontológica, a través del acercamiento de Unidades Móviles a las Comunidades con algún grado de marginación.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P32-01	Denominación:	Consultas externas otorgadas en 12 Unidades Médicas Móviles (UMM)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas por las Unidades Médicas Móviles										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Consultas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles				Consulta	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
							24995	37500	47661	51,492	46,300
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
11,574		23,148		34,722		46,300					
Glosario:											
Fuente de información:		SIS-CON01-CON40									
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P32-02	Denominación:	Acciones de promoción y prevención de la salud realizadas en la población de las localidades de Caravanas de la Salud.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de acciones otorgadas por las Unidades Médicas Móviles										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Acciones de promoción y prevención de la salud realizadas en la población de las localidades de Caravanas de la Salud.				Acciones	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
							101,489	92,737	88,114	100,615	98,400
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
24600		49200		73800		98400					
Glosario:											
Fuente de información:		Informe Gerencial- Apartado Acciones de promoción y prevención de la salud realizadas en las localidades de Caravanas de la Salud.									
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	33	Tipo:	(x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería.		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud.		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la	N/A		

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	500.00	200.75	113.08	107.36	78.82
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 técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P33-01	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Trato Digno							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la percepción del paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: $\frac{\text{Total de pacientes o familiares encuestados, que fueron atendidos por el personal de enfermería que respondieron afirmativamente a los 11 criterios determinados para trato digno en el servicio y periodo a evaluar}}{\text{Total de pacientes encuestados en el mismo servicio y periodo}} \times 100$			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	96%
							91%	91%	96%	96%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
0%		96%		96%		96%				
Glosario:	Meta no acumulable. El 95 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos para el trato digno.									
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud									
Observaciones:	Indicadores de calidad por enfermería del INDICA									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P33-02	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Ministración de Medicamentos por Vía Oral								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Ministración de Medicamentos por Vía Oral										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, efectuados por el personal de enfermería, que cumplen con los siete criterios Establecidos durante el periodo y en el servicio a evaluar. $\frac{\text{Total de pacientes de la muestra con procedimientos de ministración de medicamentos por vía oral, efectuados}}{\text{Total de pacientes de la muestra con procedimientos de ministración de medicamentos por vía oral, efectuados}} \times 100$								97%	97%	98%	98%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			98%			98%			98%		
Glosario:	Meta no acumulable. El 98 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos.										
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud										
Observaciones:	Indicadores de calidad por enfermería del INDICA										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P33-03	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Vigilancia y Control de la Venoclisis Instalada								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Vigilancia y Control de la Venoclisis Instalada										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
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. $\frac{\text{Total de pacientes de la muestra cuyas venoclisis instaladas cumplen con los siete criterios establecidos para su manejo y control durante el periodo y en el servicio a evaluar.}}{\text{Total de pacientes de la muestra con venoclisis instaladas en el mismo periodo y servicio.}} \times 100$								96%	96%	97%	97%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			97%			97%			97%		
Glosario:	Meta no acumulable. El 97 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos										
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud										
Observaciones:	Sistema Indica										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P33-04	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Infecciones de Vías Urinarias en Pacientes con Sonda Vesical Instalada								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Infecciones de Vías Urinarias en Pacientes con Sonda Vesical Instalada										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	97%
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. $\times 100$ Total de pacientes hospitalizados e identificados con sonda vesical instalada establecidos en el mismo servicio y periodo.								96%	95%	97%	97%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			97%			97%			97%		
Glosario:	Meta no acumulable. El 97 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos										
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud										
Observaciones:	Sistema Indica										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P33-05	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	97%
Fórmula 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. $\times 100$ Total de pacientes de la muestra que cuentan con riesgos de caída dentro de un hospital establecidos en el mismo servicio y periodo.								96%	95%	97%	97%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			97%			97%			97%		
Glosario:	Meta no acumulable. El 97 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos										
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud										
Observaciones:	Sistema Indica										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P33-06	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Ulceras de Presión.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestre				
	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Ulceras de Presión.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
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. $\frac{\text{Total de pacientes de la muestra que cuentan con uno o más factores de riesgos de úlceras por presión dentro de un hospital}}{\text{Total de pacientes de la muestra}} \times 100$								96%	97%	96%	96%
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
0%			96%			96%			96%		
Glosario:	Meta no acumulable. El 96 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos										
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud										
Observaciones:	Sistema Indica										

<i>Proyecto</i>			
Número:	34	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Prioridad:	1		
Nombre:	Programa Desarrollo Humano Oportunidades		
Municipio(s):	Morelos		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2 Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
Objetivo:	2.13. Garantizar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulnerable		
Estrategia:	2.13.1. Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<i>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</i>		
Estrategia(s):	<i>Proporcionar de manera gratuita el Paquete Básico Garantizado de Salud</i>		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<i>Comisión Nacional de Protección Social en Salud y Gobiernos Municipales</i>		
Acciones de concertación con la sociedad:	Cumplir con las asistencias a talleres y consultas por edad, sexo y evento de vida programadas para certificación de corresponsabilidades		
Beneficio social y/o económico:	<i>Favorecer el desarrollo de las capacidades asociadas a la educación, salud y nutrición</i>		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P34-01	Denominación:	Porcentaje de familias en control del Programa Desarrollo Humano Oportunidades.							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	El cumplimiento de corresponsabilidades de las familias Oportunidades									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de familias beneficiarias en control / Total de familias beneficiarias registradas * 100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	96.9%
				95.5%	95.6%	96.2% (73411)	95% (80192)	95.4% (83318)	96.9% (87388)	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
96.9%			96.9%		96.9%		96.9%			
Glosario:										
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)									
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los indicadores de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P34-02	Denominación:	Porcentaje de niños menores de 5 años que reciben suplemento alimenticio							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Menores de 5 años que reciben suplemento alimenticio durante el periodo / Menores de 5 años con y sin desnutrición * 100			Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	99.9%
				95.5%	95.6%	96.2% (7347)	95% (7616)	96.4% (7362)	99.9% (7649)	
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
99.9%			99.9%		99.9%		99.9%			
Glosario:										
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)									
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los indicadores de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P34-03	Denominación:	Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia que reciben complemento alimenticio								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
	Interpretación: Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria desde la etapa de gestación, y de las mujeres embarazadas y en lactancia										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia que reciben suplemento alimenticio durante el periodo / Total de mujeres embarazadas y/o en periodo de lactancia en control durante el periodo *100					95.5%	95.6%	96.2% (5081)	95% (5155)	99.9% (5122)	99.9% (5514)	99.9%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
99.9%			99.9%			99.9%			99.9%		
Glosario:											
Fuente de información: SIS (Sistema de Información en Salud)											
Observaciones: De acuerdo a los límites de los indicadores de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado											

<i>Proyecto</i>	
Número:	35 Tipo: (x) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Seguridad del Paciente
Municipio(s):	Todo el Estado
<i>Población objetivo del proyecto</i>	
Hombres:	Mujeres: Total:
<i>Clasificación funcional</i>	
Finalidad:	2. Desarrollo Social
Función:	2.3. Salud
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>	
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.
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>	
Programa:	Programa Sectorial de Salud
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018
<i>Características del proyecto</i>	
Objetivo(s):	Implantar medidas de prevención de eventos adversos, para garantizar la Seguridad del Paciente, en los Hospitales del Estado
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	NA
Acciones de concertación con la sociedad:	Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Seguridad del Paciente en Centros de Salud y Hospitales.
Beneficio social y/o económico:	Se espera con estas acciones obtener una reducción en los eventos adversos de pacientes hospitalizados, aumentando la seguridad con la que son atendidos.
Observaciones:	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P35-01		Denominación:	Porcentaje de hospitales adheridos a campañas sectoriales							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Hospitales adheridos a las campañas "Bacteriemia Cero", "Está en tus Manos" y "Cirugía Segura Salva Vidas"										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de hospitales adheridos a campañas sectoriales / Total de Hospitales * 100.				Porcentaje	0	0	0	0	0	0	80% (08)
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
60% (06)			60% (06)			80% (08)			80% (08)		
Glosario:											
Fuente de información: Cartas de Adhesión asociadas a nivel Federal (1 por hospital por campaña)											
Observaciones: Meta acumulable, corresponde al total de hospitales adheridos a campañas sectoriales en el Estado											

<i>Proyecto</i>			
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		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Capacitar al personal de salud para fomentar y difundir la cultura de donación e incrementar el padrón de donadores voluntarios.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer la Promoción del trasplante de órganos como una alternativa de 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • CENATRA • COETRAS de otros estados • Instituto Nacional de Nutrición • Hospital del Niño Morelense • Beneficencia Pública del Estado de Morelos. • Centros y consejos Estatales de Trasplantes de la Región Noroccidente 		
Acciones de concertación con la sociedad:	Damas voluntarias del Hospital General de Cuernavaca.		
Beneficio social y/o económico:	Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de este programa		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P36-01	Denominación:	Cursos de capacitación realizados sobre sensibilización del personal de salud para la donación de órganos y tejidos.							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: No. de Cursos de sensibilización realizados			Curso	2007	2008	2009	2010	2011	2012	12
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6		9			12		
Glosario:										
Fuente de información:										
Observaciones: Lista de asistencia y carta programática										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P36-02	Denominación:	Diplomado impartido para la formación de coordinadores de procuración de órganos.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Diplomado impartido para la formación de coordinadores de procuración de órganos									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de diplomados impartidos			Diplomado	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
								1		
Glosario: CENATRA. Centro Nacional de Trasplantes										
Fuente de información: Constancia emitida por el CENATRA										
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P36-03	Denominación:	Campaña realizada de comunicación social sobre donación y trasplante.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de comunicación social sobre donación y trasplante										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013		
				2007	2008	2009	2010	2011	2012		
Fórmula de cálculo: Campaña realizada de sensibilización para la donación de órganos y tejidos realizada.				Campaña					1	1	1
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
									1		
Glosario:											
Fuente de información: Listas de asistencia a la campaña											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P36-04	Denominación:	Concurso realizado de dibujo infantil para la donación de órganos y tejidos								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013		
				2007	2008	2009	2010	2011	2012		
Fórmula de cálculo: Concurso de dibujo infantil realizado				Concurso					1	1	1
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
									1		
Glosario:											
Fuente de información: Reporte anual y diplomas a participantes											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P36-05	Denominación:	Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados de Actividades del Comité de trasplantes										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013		
				2007	2008	2009	2010	2011	2012		
Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados				Informes					1	11	11
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											
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>					
Número:	37	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Manejo adecuado Integral de los Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos/Residuos Peligrosos				
Municipio(s):	Servicios de Salud de Morelos				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	918,639	Mujeres:	858,588	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2 Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud.				
Subfunción:	2.3.2 Presentación de Servicio de Salud a la Persona.				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
Eje rector:	2. Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.				
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>Identificar, Clasificar, Envasar, Almacenar Adecuadamente los RPBI/RP; 6 Hospitales Generales, 4 Comunitarios, 204 Centros de Salud, Capasam, Laboratorio de Salud Pública, UNEME de Cirugía Ambulatoria de Jojutla, Xochitepec, UNEME/VIH/Sida/lts. CETS; para realizar su Recolección, Transporte, Tratamiento, y Disposición Final y con ello dar Cumplimiento NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, NOM-052-SEMARNAT-2005, Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento</i>				
Estrategia(s):	<i>Capacitar al Personal Operativo en el Manejo Integral RPBI/RP</i>				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<i>Contrato con la empresa encargada de Realizar la Recolección, Transporte, Tratamiento, Disposición Final de los RPBI/RP.</i>				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	<i>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.</i>				
Observaciones:	<i>Coordinación conjunta en relación a la Capacitación del personal y/o Visitas de Inspección con la PROFEPA Delegación Morelos, SEMARNAT actualización de los Nuevos Residuos que se generen.</i>				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. 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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P37-01	Denominación:	Kilogramos RPBI/RP generados en las unidades Operativas ,hospitales generales, comunitarios								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Kilogramos generados de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				kilogramo	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Kilogramos generados de RPBI					61,09	69,75	84,03	97,44	101,89	111,19	122,309
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
30.57725			30.57725			30.57725			30.57725		
Glosario:	RPBI(Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos), RP(Residuos Peligrosos), SEMARNAT(Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales),PROFEPA,(Procuraduría Federal de Protección al Ambiente),CRETIB (Corrosivo, Reactivo, Explosivo Toxico Infeccioso Bilógico)										
Fuente de información:	MANIFIESTOS AUTORIZADOS SEMARNAT ENTREGADOS POR LA EMPRESA RECOLECTORA										
Observaciones:	SE ENTRGA CEDULA DE OPERACIÓN ANUAL (COA) ANTE SEMARNAT DELEGACION MORELOS POR LOS GRANDES GENERADORES HOSPITALES,DR.JOSE G PARRÉS, DR:ERNESTO MEANA SAN ROMAN, DR:MAURA BELAUZARAN TAPIA,DE LA MUJER YAUTEPAC										

<i>Proyecto</i>			
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		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 <i>Total:</i> 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<i>Lograr la autosuficiencia en componentes sanguíneos y realizar 100% de estudios serológicos a las unidades de sangre en sus 6 diferentes marcadores infecciosos obligatorios.</i>		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer la infraestructura para la captación de donadores voluntarios. • Asegurar los suministros necesarios para la captación 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:			
Beneficio social y/o económico:	<i>Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de este programa</i>		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P38-01	Denominación:	Bolsas de sangre recolectadas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
	Interpretación: Bolsas de sangre recolectadas en el Centro Estatal de la Transfusión sanguínea.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Bolsas recolectadas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	12,000
Fórmula de cálculo: Numero de bolsas recolectadas										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3000			6000		9000			12000		
Glosario:		CETS. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea								
Fuente de información:		Bitácora de registro del CETS								
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P38-02	Denominación:	Campaña realizada para sensibilizar a la población para que acuda a donar sangre.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
	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 medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Campaña	2007	2008	2009	2010	2011	2012	4
Fórmula de cálculo: Campañas de sensibilización para la donación de sangre realizadas										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1			2		3			4		
Glosario:		CETS. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea								
Fuente de información:		Bitácora de registro del CETS								
Observaciones:										

<i>Proyecto</i>			
Número:	39	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Atención médica de segundo nivel		
Municipio(s):	Todo el estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> Otorgar atención a las urgencias médico-quirúrgicas a través de la 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 de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> DIF Estatal DIF Municipal IMSS ISSSTE SEDENA GOBIERNOS MUNICIPALES 		
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> Promover la creación de voluntariados en las unidades médicas. Establecer relaciones con fundaciones con obtener recursos 		
Beneficio social y/o económico:	Coadyuvar en el restablecimiento de la salud de la población para su reinserción en el núcleo familiar y productivo, mejorando con ello la calidad de vida.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P39-01	Denominación:	Porcentaje de partos atendidos por personal calificado en población no derechohabiente								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de partos atendidos por personal calificado en población no derechohabiente										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de partos eutócicos atendidos en hospitales / nacimientos estimados en población no derechohabientes x 100				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
						100%	100%	100%	102% (9,939)	101% (9,603)	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios										
Fuente de información:	SAEH, CONAPO,										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P39-02	Denominación:	Egresos hospitalarios por cada cien habitantes de población sin seguridad social.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de egresos hospitalarios por cada cien habitantes.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input checked="" type="checkbox"/> Otro: tasa	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Total de egresos hospitalarios registrados en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 100				Tasa	2007	2008	2009	2010	2011	2012	3.2
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0.8			1.6			2.4			3.2		
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos, SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios										
Fuente de información:	SAEH, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes.										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P39-03	Denominación:	Cirugías realizadas por cada cien habitantes de población sin seguridad social.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cirugías realizadas dentro de quirófano por cada cien habitantes sin seguridad social										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input checked="" type="checkbox"/> Otro: tasa				Tasa	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1,8
Fórmula de cálculo: Total de cirugías realizadas en quirófano registradas en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0.45			0.9			1.35			1.8		
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos, SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios.										
Fuente de información:	SAEH, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes.										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P39-04	Denominación:	Urgencias atendidas por cada cien habitantes de población sin seguridad social.								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de urgencias atendidas en los hospitales de SSM, por cada cien habitantes sin seguridad social										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input checked="" type="checkbox"/> Otro: tasa				Tasa	2007	2008	2009	2010	2011	2012	20.4
Fórmula de cálculo: Urgencias Totales atendidas registradas en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 100											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
5.1			10.2			15.3			20.4		
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos,										
Fuente de información:	Subsistema de urgencias hospitalarias, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes.										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P39-05	Denominación:	Consultas de especialidad otorgadas.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas de especialidad otorgadas en los hospitales de los SSM										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Consulta de especialidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	160,000
Fórmula de cálculo: Consulta especializada de primera vez + consulta especializada subsecuente											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
40,000			80,000			120,000			160,000		
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos,										
Fuente de información:	Informe mensual de actividades SIS, Censo de población y vivienda 2010										
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	40	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Laboratorios clínicos de apoyo a la atención médica		
Municipio(s):	Todo el estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<i>Lograr la autosuficiencia en componentes sanguíneos y realizar 100% de estudios serológicos a las unidades de sangre en sus 6 diferentes marcadores infecciosos obligatorios.</i>		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mejorar la Accesibilidad del servicio de laboratorio clínico como auxiliar de diagnóstico a la población no asegurada y a la afiliada al seguro popular.</i> • <i>Asegurar la Calidad de los estudios de laboratorio clínico.</i> • <i>Administrar eficientemente los suministros necesarios para proporcionar el servicio.</i> 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñar redes de toma de muestra en unidades médicas que no tienen servicio de laboratorio. • Fortalecer la infraestructura de los laboratorios clínicos de las unidades médicas y hospitalarias. • Implementar laboratorios clínicos en Hospitales de reciente creación. • Capacitar al personal operativo en la 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 y/o económico:	<i>Incrementar la accesibilidad del servicio de laboratorio clínico asegurando la calidad del servicio a la población no asegurada y a la afiliada al seguro popular.</i>		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Denominación:	Estudios de laboratorio realizados								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de estudios realizados en unidades médicas y hospitales.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de estudios de laboratorio realizados				Estudios realizados	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
					1,562,782	1,872,650	1,978,673	2,176,540	2,374,407	2,407,040	2,503,320
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
625,830			1,251,660			1,877,490			2,503,320		
Glosario:	SAEH. Sistema de Información en Salud SIS. Sistema de Información en Salud										
Fuente de información:	SAHE, SIS										
Observaciones:	SE CONSIDERA PARA EL 2013 LA APERTURA DEL LABORATORIO DEL HOSPITAL DE OCUITUCO.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-02	Denominación:	Pacientes atendidos en laboratorios								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes atendidos en laboratorios										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos en laboratorios				Pacientes	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
					226,769	233,499	299,799	329,797	331,712	331,712	331,712
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
82,928			165,856			248,784			331,712		
Glosario:	SAEH. Sistema de Información en Salud SIS. Sistema de Información en Salud										
Fuente de información:	SAHE, SIS										
Observaciones:	Se considera para el 2013 la apertura del laboratorio del hospital de Ocuituco.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-03		Denominación:	Laboratorios evaluados para aseguramiento de la calidad							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual				
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral				
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral				
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral				
							<input type="checkbox"/> Anual				
							<input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de laboratorios evaluados para asegurar la calidad										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Laboratorio							
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										12
Fórmula de cálculo: Número de laboratorios evaluados											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
12			12			12			12		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	41	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Prioridad:	2		
Nombre:	Programa Operativo Estatal de Cirugía Extramuros		
Municipio(s):	Todo el estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Garantizar la cobertura de cirugía ambulatoria en las comunidades marginadas sin acceso a servicio hospitalario.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Captar y diagnosticar a los pacientes con problemas de salud que requieran 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • DIF Estatal • DIF Municipal 		
Acciones de concertación con la sociedad:			
Beneficio social y/o económico:	<i>Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de este programa</i>		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	582.50	582.50	0.00	0.00	0.00
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	Denominación:	Porcentaje de cirugías extramuros realizadas								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cirugías extramuros realizadas										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			2007	2008	2009	2010	2011		2012
	Fórmula de cálculo: número de cirugías realizadas del programa de cirugías extramuros / número de cirugías programadas extramuros programadas x 100			Porcentaje		100%	100%	100%	110% (270)	90% (250)	100% (300)
Programación de la meta 2013											
	Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
	25%		50%		75%			100%			
Glosario:											
Fuente de información:	Bitácoras de quirófano de unidades medicas										
Observaciones:	La meta de cirugías extramuros programadas será de 300 durante el 2013.										

<i>Proyecto</i>			
Número:	42	Tipo:	(X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Centro Operativo de Caravanas de la Salud para la Atención de Contingencias (COPAC).		
Municipio(s):	En el Estado de Morelos y en alguna otra Entidad Federativa de la República Mexicana en que se Susciten Contingencias.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	N/A	Mujeres:	N/A Total: N/A
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Otorgar servicios de salud a la población que se encuentre afectada por alguna circunstancia considerada como contingencia y que no tiene acceso a los servicios de salud.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en contingencias. • Brindar acciones de promoción y prevención en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en contingencias. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Con la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES) y la Dirección General Adjunta de Caravanas de la Salud con la Secretaría de Salud del Estado de Morelos.		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	Acercamiento de la Red de Servicios de Salud en el Estado de Morelos y/o en alguna otra Entidad Federativa de la República Mexicana, para la prestación de servicios médicos y odontológicos, a la población que se encuentra en situación de contingencia.		
Observaciones:	<i>La coordinación de las comisiones a contingencias será a través de la DGPLADES.</i>		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	0.00	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 técnica del indicador											
Clave:	(SS-SSM-P42-01)		Denominación:	Porcentaje de Contingencias Atendidas.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Contingencias Atendidas de las Contingencias Solicitadas										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Contingencias Atendidas /Contingencias Solicitadas x 100				Porcentaje de contingencias atendidas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100% (9)
Programación mensual de la meta 2012											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:	N/A										
Observaciones:	El número de consulta/hora médico en contingencia por mes no se programa debido a que estamos sujetos a eventos impredecibles.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-SSM-P42-02)		Denominación:	Consultas otorgadas en Contingencia							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Porcentaje de eficiencia en consultas médicas atendidas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia por hora de trabajo.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas por las UMM en contingencia /Total de consultas programadas por hora en UMM (según estándar) *100				Porcentaje de eficiencia en consulta	2007	2008	2009	2010	2011	2012	120.88% (43,063)
Estándar de 4 Consultas por hora médico.											
Programación mensual de la meta 2012											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:	Hoja diaria del médico, odontólogo y enfermería										
Observaciones:	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.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	(SS-SSM-P42-03)		Denominación:	Acciones de Promoción y Prevención otorgadas en Contingencia							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	
	Interpretación: Porcentaje de eficiencia de acciones de promoción y prevención de la salud realizadas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Total de acciones de promoción otorgadas / (total de personas atendidas * 5) * 100				Porcentaje de eficiencia de acciones						101.78% (181,294)	100%
Programación mensual de la meta 2012											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: Hoja de registro del promotor.											
Observaciones:											
<p>En relación al Programa de Contingencias y por la naturaleza del mismo, se tomó como estándar de programación de acciones de promoción y prevención a la salud, 5 acciones por persona atendida. Multiplicando el estándar de 5 acciones por persona por el total de personas atendidas tendríamos un programado de acciones de promoción por comisión. Teniendo esto se realiza la división de las otorgadas entre las programadas y nos da el indicador.</p> <p>El número de acciones/persona atendida en contingencia por mes no se programa debido a que estamos sujetos a eventos impredecibles.</p>											

<i>Proyecto</i>			
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 Jurisdicciones Sanitarias.		
Municipio(s):	Todo el Estado.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 Total: 1'777,272
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social.		
Función:	2.3. Salud.		
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud.		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
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 de haciéndolas más Eficaces.		
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer y optimizar los recursos de las Áreas adscritas a la Dirección. • 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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P43-01	Denominación:	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 Fortalecimiento.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor número de supervisiones										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Supervisiones realizadas				Supervisiones	2007	2008	2009	2010	2011	2012	36
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
9			18			27			36		
Glosario:											
Fuente de información: Notas informativas											
Observaciones: *El número de supervisiones puede variar a la alza por necesidades propias específicas											

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P43-02	Denominación:	Integración de los diagnósticos de necesidades las Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, Centros Centinela, UNEMES, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias y su Fortalecimiento.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input checked="" type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor número de supervisiones										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Diagnóstico de necesidades				Diagnóstico	2007	2008	2009	2010	2011	2012	8
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
8			8			8			8		
Glosario:											
Fuente de información: Cédulas de Necesidades											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P43-03	Denominación:	Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, Centros Centinela, UNEMES, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias Fortalecidas.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad						
					<input type="checkbox"/> Economía						
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor número de unidades fortalecidas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Unidades médicas	-	-	-	-	-	-	8
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:										
Fórmula de cálculo: Unidades fortalecidas											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
0			2			6			8		
Glosario:											
Fuente de información:		Expediente de unidad fortalecida									
Observaciones:		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 y sucesos extraordinarios.									

<i>Proyecto</i>			
Número:	44	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Análisis de riesgos sanitarios		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2.Desarrollo social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.2.Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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):	<ul style="list-style-type: none"> 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. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
<p><i>Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 Riesgos 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).
<p><i>Acciones de concertación con la sociedad:</i></p>	<p>N/A</p>
<p><i>Beneficio social y/o económico:</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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:

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	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 cubre financieramente con la A.I.E. H44-1R				

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-01	Denominación:	Notificaciones enviadas al centro Nacional de Farmacovigilancia								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, mas notificaciones enviadas al Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV)										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Notificaciones Enviadas				Notificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012	178
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
45			91			137			178		
Glosario:	Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) Órgano regulador a nivel Nacional, que recibe las notificaciones de sospecha de reacción adversa a medicamentos enviadas por los centros estatales. Formato SSA04-021: Formato de Notificación de sospecha de reacciones adversas a medicamentos Centro Estatal de Farmacovigilancia (CEFV) Órgano regulador a nivel Estatal encargado de recibir codificar, capturar, evaluar y enviar al CNFV las notificaciones de sospecha de reacción adversa a medicamentos enviadas por los profesionales de la salud de las unidades públicas y privadas del Estado.										
Fuente de información:	Servicio de Salud de Morelos										
Observaciones:	La meta es acumulable, para llegar a un valor de 178. Las notificaciones son realizadas por los profesionales de la salud y enviadas a este Centro Estatal, por lo que el indicador puede variar. En caso de que se presente una reacción adversa en forma intensiva que incluya un lote en particular el indicador se vería incrementado.										

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-02	Denominación:	Cursos impartidos (Manejo y Dispensación de Medicamentos)								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Cursos dirigidos a personal de farmacias que atienden a clientes.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de cursos proporcionados				Cursos	2007	2008	2009	2010	2011	2012	7
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			5			7			7		
Glosario:											
Fuente de información:	Programa: Manejo y Dispensación de Medicamentos en Farmacias, Responsable de proyecto										
Observaciones:	El número de capacitaciones en el 2013 es susceptible a un incremento, ya que se cuenta con formadores externos a COPRISEM autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios COFEPRIS que pueden impartir estas capacitaciones a los encargados de manejar y dispensar medicamentos en consorcios farmacéuticos.										

Ficha técnica del indicador									
Clave:	SS-SSM-P44-03	Denominación:	Porcentaje de establecimientos médicos verificados que presentaron y/o asociados a la muerte materna.						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cobertura de establecimientos médicos verificados que presentaron y/o asociados a la muerte materna.								
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de establecimientos médicos verificados que presentaron y/o asociados a la muerte materna/ Número de establecimientos médicos que presentaron y/o asociados a la muerte materna *100			Porcentaje de Establecimientos, los verificados.	2007	2008	2009	2010	2011	2012
						*100%	*100%	*100%	*85%
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
85%		85%		85%		85%			
Glosario:	Muerte materna.- Es la que ocurre en una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días de la terminación del mismo, independientemente de la duración y lugar del embarazo producida por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.								
Fuente de información:	Departamento de Epidemiología.								
Observaciones:	*Dato estimado. Meta no acumulable. La meta está condicionada al número de defunciones notificadas por el Departamento de Epidemiología en el año. El porcentaje de cumplimiento (85%) es en base al FASSC 2012, dándose continuidad en el 2013.								

Ficha técnica del indicador									
Clave:	SS-SSM-P44-04	Denominación:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos de atención médica y auxiliares al diagnóstico médico y, asistencia social (Servicios de Salud).						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social verificados.								
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social verificados			Verificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012
						632	645	614	426
Programación de la meta 2013									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
317		728		1094		1395			
Glosario:									
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:	La meta es acumulable para llegar a un total de cumplimiento de 1395. La meta pudiera llegar a incrementarse levemente debido a denuncias. Esta área contempla el control sanitario de auxiliares al diagnóstico médico tales como Laboratorios de análisis clínicos, patología, histopatología, citología exfoliativa y tomas de muestras, gabinetes de ultrasonografía, rayos X e imagenología. En los establecimientos de asistencia social se contemplan agrupaciones de ayuda para alcohólicos anónimos, asilos y otras residencias, orfanatos y casas cuna y guarderías. Asimismo establecimientos de alto riesgo clasificados como salones y clínicas de belleza que realizan tatuajes.								

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-05	Denominación:	Verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, Boticas e Industrias Química Farmacéutica (Área de Medicamentos y Tecnologías para la Salud).								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de establecimientos verificados del área de Medicamentos y tecnologías para la Salud.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Verificación sanitaria	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.							128	207		1,078	977
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
224			495			748			977		
Glosario:	<p>Botica.- Establecimiento dedicado a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo estupefacientes y psicotrópicos o demás insumos para la salud.</p> <p>Droguería.- Establecimiento que se dedica a la preparación y expendio de medicamentos magistrales y oficinales, además de la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos y otros insumos para la salud.</p> <p>Farmacia.- Establecimiento que se dedica a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos, insumos para la salud en general y productos de perfumería, belleza y aseo.</p> <p>Industria químico farmacéutica.- Establecimiento dedicado a la venta y/o distribución de medicamentos y demás insumos para la salud.</p> <p>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.</p> <p>Verificación sanitaria.- Es la diligencia de carácter técnico administrativo a cargo de personal expresamente autorizado por la Autoridad Sanitaria competente, para comprobar que la operación de los establecimientos, actividades y servicios, cumplan con las disposiciones establecidas en las leyes General y Local de Salud y demás disposiciones aplicables.</p>										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:	<p>La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 977 verificaciones.</p> <p>Se disminuyen las metas con el objeto de mejorar la calidad de las visitas de verificación sanitaria en virtud de continuar con el proceso de mejora derivado de la certificación ante la OPS como Agencia Reguladora Nacional (ARN).</p> <p>NOTA: Las visitas de verificación pueden variar de acuerdo a los operativos solicitados por la COFEPRIS derivados de alertas sanitarias o aumento de solicitudes de visitas de verificación a la Industria Químico-Farmacéutica.</p>										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-06	Denominación:	Porcentaje de muestras tomadas para verificar la calidad del agua (Contacto con agua dulce de uso recreativo).								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de muestras tomadas para verificar la calidad del agua.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Porcentaje de muestras	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas / Número de muestras programadas *100										100% (105)	100% (100)
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100% (20)			100% (50)			100% (80)			100% (100)		
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:	El número de muestras puede incrementar en caso de que el resultado del análisis de la muestra no cumpla con los parámetros permisibles.										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P44-07	Denominación:	Porcentaje de verificaciones realizadas a establecimientos públicos con albercas.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador disminuye el riesgo sanitario a la población usuaria.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			2007	2008	2009	2010	2011	2012
	Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos públicos con albercas/ Número de verificaciones programadas a establecimientos públicos con albercas *100			Porcentaje						100% (137)
Programación de la meta 2013										
	<i>Primer trimestre</i>		<i>Segundo trimestre</i>		<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
	0%(0)		25%(34)		70%(96)			100%(137)		
Glosario:	Establecimiento público.- El lugar, local, anexo e instalación donde se realiza de forma habitual una actividad.									
	Alberca.- Estanque artificial de agua construido para facilitar el nado, la recreación, el relajamiento, la enseñanza o entrenamiento deportivo.									
	Verificación sanitaria.- Es la acción de verificar (comprobar o examinar) la verdad de algo. La verificación es un proceso que se realiza para determinar el cumplimiento de los requisitos sanitarios de las normas oficiales mexicanas.									
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos									
Observaciones:	Se realizarán las verificaciones programadas con su respectivo procedimiento jurídico administrativo.									
	Al hablar de establecimientos con albercas se refiere a centros vacacionales, clubes deportivos, balnearios, centros de enseñanza, hoteles, desarrollo turístico, parques acuáticos o cualquiera que preste un servicio público.									
	Este es un indicador nuevo, por lo que no cuenta con historial, derivado de un proyecto que se implementará por primera vez en el Estado.									
	La meta se realizó en convenio con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.									
	El proyecto se basa en la norma oficial mexicana NOM245-SSA1-2010 Requisitos sanitarios de la calidad del agua que deben cumplir las albercas.									
	El proyecto no cuenta con equipo, material, insumos y mobiliario, por lo que se tendrá que comprar todo lo necesario para llevar a cabo la implementación del mismo, incluyendo los reactivos en el caso de la toma de muestras.									

<i>Proyecto</i>				
Número:	45	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad: 1
Nombre:	Control y Vigilancia Sanitaria			
Municipio(s):	Todo el Estado			
<i>Población objetivo del proyecto</i>				
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>				
Finalidad:	Desarrollo social			
Función:	Salud			
Subfunción:	Servicios de Salud a la Comunidad			
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>				
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.			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
<i>Características del proyecto</i>				
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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):	<ul style="list-style-type: none"> Vigilancia sanitaria de establecimientos fijos y muestreo aleatorio de 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 con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> • 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 III. • 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 Riesgos Sanitario (COFEPRIS).
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> • Cámaras de Comercio, Colegios y Asociaciones Médicas.
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> • 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:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	395.94	188.69	158.71	38.68	9.86
Federal	395.94	188.69	158.71	38.68	9.86
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 intangibles	28.72	28.72	0.00	0.00	0.00
Observaciones	Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H45-1R				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P45-01	Denominación:	Toma de muestras de alimentos potencialmente peligrosos para su análisis microbiológico.							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar alimentos potencialmente peligrosos contaminados microbiológicamente									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas			Muestras	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1699
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
218			864		1504			1699		
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. Contaminación de alimentos es la presencia de elementos o sustancias extrañas a la composición normal de un alimento en cantidades tales que pueden provocar daño a la salud del consumidor.									
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.									

Observaciones:	A mayor número de muestras no contaminadas microbiológicamente, disminuye el riesgo 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.
----------------	---

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-02	Denominación:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran y expenden alimentos potencialmente peligrosos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se disminuye la probabilidad de enfermedades asociadas al consumo de alimentos potencialmente peligrosos.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de Verificaciones realizadas.				Verificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1835
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
438			991			1524			1835		
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 de Salud de Morelos										
Observaciones:	El cumplimiento de las condiciones sanitarias de los establecimientos que elaboran y expenden alimentos, es responsabilidad de los propietarios de los mismos. La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de muestreo de 1835										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-03	Denominación:	Cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Número de cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales				Cédulas	2007	2008	2009	2010	2011	2012	34
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			17			17			34		
Glosario:	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 Salud de Morelos										
Observaciones:	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-04	Denominación:	Muestras tomadas y analizadas de carne o vísceras de bovino, para determinación de Clenbuterol.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar carne y vísceras contaminadas con clenbuterol.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Muestra	2007	2008	2009	2010	2011	2012	45
	Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas										
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			17			34			45		
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.										
Observaciones:	La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 45 muestras, sin embargo, en caso de reportes epidemiológicos de intoxicación por clenbuterol esta meta puede incrementarse. El recurso financiero de este proyecto proviene de la federación y se concentra en la dirección de administración de los Servicios de Salud de Morelos, presentándose en ocasiones retraso en la liberación del recurso, lo que puede causar retraso y/o incumplimiento de la meta.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-05	Denominación:	Porcentaje de muestras de agua monitoreadas dentro de norma, proveniente de un sistema de abastecimiento de agua (Agua de calidad bacteriológica).								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, mayor cumplimiento en la cloración por parte de los sistemas de abastecimiento de agua.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	94%
	Fórmula de cálculo: Número de muestras de agua monitoreadas dentro de norma / Total de muestras de agua monitoreadas *100										
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
94% (2132)			94% (2132)			94% (2132)			94% (2132)		
Glosario:	<p>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.</p> <p>Sistema de Abastecimiento.- Conjunto de elementos integrados por obras hidráulicas de captación, conducción, potabilización, desinfección, almacenamiento o regulación y distribución.</p> <p>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.</p>										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:	El cumplimiento en la calidad de agua para uso y consumo humano es responsabilidad de los organismos operadores de agua de los municipios.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-06	Denominación:	Toma de muestras de bebidas alcohólicas para su análisis fisicoquímico.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar muestras de bebidas alcohólicas fuera de especificaciones sanitarias.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Muestra				180	177	217	220	
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
39			91			151			220		
Glosario:	Adulteración.- Condición de un producto cuya naturaleza o composición no corresponde con aquella con la que se etiquete, expendo o suministre.										
	Bebida alcohólica.- Para efectos de ley, se consideran bebidas alcohólicas aquellas que contengan alcohol etílico 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 azúcares 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 Secretaría 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.										
	Etiqueta.- Todo 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 nocturnos, restaurante-bar, etc.)											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.										
Observaciones:	Las muestras se tomaran dependiendo de la producción reciente a los elaboradores de bebidas alcohólicas ya que dependiendo de la comercialización, posicionamiento del producto en el mercado y falta de materia prima (piñas de agave) e insumos para su proceso (botellas y etiquetas) ha ocasionado que algunos establecimientos se vean obligados a cambiar de actividad o se encuentran cerrados.										
	En los establecimientos de puntos de venta que se tomaran las muestras de bebidas alcohólicas de dudosa procedencia, principalmente por su carencia de su etiquetado y su bajo costo.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-07	Denominación:	Verificaciones Sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran alimentos industrializados.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor número de verificaciones realizadas, menor probabilidad de riesgos para la salud por consumo de alimentos industrializados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Verificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012	72
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas					79	72	72	72	72	72	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
13			33			52		72			
Glosario:	<p>Alimento.- Cualquier sustancia o producto, sólido o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición.</p> <p>Contaminación.- Presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos, en cantidades que rebasen los límites permisibles establecidos por la Secretaría de Salud o en cantidades tales que representen un riesgo a la salud.</p> <p>Contaminación cruzada.- Es la contaminación que se produce por la presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos procedentes de una etapa, un proceso o un producto diferente.</p> <p>Establecimientos.- Los locales y sus instalaciones, dependencias y anexos, estén cubiertos o descubiertos, sean fijos o móviles, en los que se desarrolla el proceso de los productos, actividades y servicios a los que se refiere esta Norma.</p> <p>Fábrica.- Establecimiento en donde se producen los productos artesanales o industrializados. No se consideran como fábricas las panaderías y tortillerías para venta a granel al por menor.</p> <p>Inocuo.- Lo que no hace o causa daño a la salud.</p> <p>Prácticas de higiene.- Medidas necesarias para garantizar la inocuidad de los productos.</p> <p>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.</p> <p>Muestra.- Al número total de unidades de producto provenientes de un lote y que representan las características y condiciones del mismo.</p>										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.										
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.)										

<i>Proyecto</i>					
Número:	46	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Cultura y acciones de prevención contra riesgos sanitarios				
Municipio(s):	Todo el Estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	Desarrollo Social				
Función:	Salud				
Subfunción:	Servicios de Salud a la Comunidad				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> Proteger la salud de la población expuesta a riesgos sanitarios derivados del uso y consumo de tabaco. Contribuir a garantizar la protección de la salud de los trabajadores y pacientes expuestos a radiación ionizante. 				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> Fomento y Vigilancia Sanitaria Realizar visitas de verificación sanitaria a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X. 				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> Ayuntamientos Municipales. Vinculación con sectores público y privado para difundir alcances de la Ley y su reglamento y fomentar espacios 100% libres de Humo de Tabaco. 				
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> Grupos organizados, cámaras mercantiles y empresariales. 				
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> Proteger la salud de las personas de los efectos nocivos del tabaco. Evitar riesgos a la salud de pacientes y trabajadores expuestos en el uso médico de fuentes generadoras de radiaciones ionizante. 				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	55.01	34.51	13.00	7.50	0.00
Federal	55.01	34.51	13.00	7.50	0.00
Materiales y suministros	8.41	8.41	0.00	0.00	0.00
Servicios generales	46.61	26.11	13.00	7.50	0.00
Observaciones	Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H46-1R				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P46-01	Denominación:	Verificaciones realizadas a establecimientos prestadores de servicios para corroborar el cumplimiento de la vigilancia sanitaria en materia de tabaco.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	Porcentaje de verificaciones realizadas en establecimientos para prevenir riesgos sanitarios generados por el uso y consumo de tabaco.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
				Verificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012
					-	-	203	392		
Fórmula de cálculo: verificaciones realizadas										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			135			270			390	
Glosario:										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.									
Observaciones:	<p>En 2009 y 2010 se realizaron únicamente actividades no regulatorias, de capacitación, fomento sanitario y promoción de "Espacios libres de Humo de Tabaco" con base en la Ley General para el control del Tabaco emitida el 30 de mayo del 2008 y al no contarse con el "Acuerdo para la delegación de facultades" entre la federación y el Estado.</p> <p>En los años 2011 y 2012 no se contemplaban actividades de verificación sanitaria toda vez que no se cuenta con el "Acuerdo para la delegación de facultades en materia de Tabaco" entre la federación y el estado; por lo que se realizaban exclusivamente actividades de capacitación y fomento sanitario con base en la Ley General para el Control del Tabaco que es de observancia para todo el país.</p> <p>Para el 2013 se programaron 390 Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos prestadores de servicios para corroborar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en materia de tabaco con base en la "Ley de Protección contra la Exposición frente al Humo de Tabaco del Estado de Morelos" y su reglamento, emitidos el 11 de junio y el 23 de agosto del 2012, respectivamente.</p>									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P46-02	Denominación:	Verificación sanitaria realizada a establecimientos de diagnóstico médico con rayos x.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor número de verificaciones realizadas menor probabilidad de riesgo para la salud por exposición a radiaciones ionizantes entre la población expuesta.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
				Verificación	2007	2008	2009	2010	2011	2012
					-	-	-	-	34	34
Fórmula de cálculo: Verificaciones realizadas										
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
18			43			61			80	
Glosario:	<p>Equipo de rayos X.- Dispositivo generador de rayos X destinado a realizar estudios de diagnóstico médico.</p> <p>Establecimiento.- Local en el que se use un sistema de rayos X de manera que provoque la irradiación de alguna parte del cuerpo humano, con fines de diagnóstico médico.</p> <p>Exposición.- Acción y efecto de someter a un individuo a la radiación ionizante.</p> <p>Exposición médica.- La recibida por los pacientes con motivo de su propio diagnóstico o tratamiento médico, o por personas que los ayudan voluntariamente y no son ocupacionalmente expuestas.</p> <p>Paciente.- Individuo en turno que está siendo objeto del estudio de diagnóstico médico con rayos X.</p> <p>Personal ocupacionalmente expuesto (POE).- Persona que en el ejercicio y con motivo de su ocupación está expuesta a la radiación ionizante.</p> <p>Radiación ionizante.- Radiación electromagnética o corpuscular capaz de producir iones, en forma directa o indirecta, al interactuar con la materia.</p>									
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos									
Observaciones:	<p>La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 80 verificaciones.</p> <p>En la atención de denuncias así como la continuidad de procedimientos instaurados a los establecimientos, pudiese representar un incremento leve en la meta programada.</p>									

<i>Proyecto</i>					
Número:	47	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Atención de Emergencias				
Municipio(s):	Todo el Estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	Desarrollo Social				
Función:	Salud				
Subfunción:	Servicios de Salud a la Comunidad				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> Limitar los riesgos sanitarios a los que pudiera exponerse la población afectada en caso de presentarse emergencias y desastres. 				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar mecanismos de organización y respuesta para consolidar las acciones en la atención de emergencias sanitarias. 				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	<ul style="list-style-type: none"> Comisión Nacional del Agua (CONAGUA), Secretaría de Gobierno, Instituto Estatal de 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 de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> N/A 				
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> Disminución de los riesgos sanitarios a la Salud de la población afectada por desastres naturales o provocados por el hombre. 				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	65.02	62.02	1.50	1.00	0.50
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	0.00
Observaciones	Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H47-1R				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P47-01	Denominación:	Porcentaje de Atención de Emergencias Sanitarias.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
	Interpretación: A mayor valor del indicador, mayor población protegida										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Fórmula de cálculo: No. de Emergencias Sanitarias Atendidas / No. de Emergencias Sanitarias Notificadas *100%					-	-	11	20	100% (12)	100% (18)	
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre				
100%		100%		100%			100%				
Glosario:	<p>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 hombre 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 desarrollo, 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 de desarrollo, en los que se encuentran incluidos todos aquellos que de manera directa son provocados por el hombre como: los 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 conocidas consideradas 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 al 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 biológicos, que puede producir una manifestación clínica, 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 una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades. Población afectada.- Es la población que sufre las consecuencias de los eventos y/o enfermedades.</p>										
Fuente de información:	Coordinación Estatal de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, COFEPRIS										
Observaciones:	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 prevenir y dar atención oportuna y eficaz a la población afectada por eventos naturales y/o provocados por el hombre, para mitigar o disminuir la mortalidad y daños a la salud. Las causas pueden ser: 1. Desastres naturales: Hidrometeorológicas (inundaciones, granizadas, frío extremo, sequías) vulcanismo, sismos. 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 hacer más eficientes las acciones mencionadas.										

<i>Proyecto</i>					
Número:	48	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo				
Municipio(s):	Todo el Estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	Desarrollo Social				
Función:	Salud				
Subfunción:	Servicios de Salud a la Comunidad				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas. 				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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:	<ul style="list-style-type: none"> N/A 				
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> N/A 				
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio para la prevención, control y protección contra riesgos sanitarios 				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H48-1R				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P48-01		Denominación:	Porcentaje de muestras procesadas de control sanitario							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	
										<input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de muestras procesadas										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: $\text{Número de muestras de control sanitario procesadas} / \text{Total de muestras de control sanitario recibidas} * 100$				Porcentaje	4,413	3,332	3,471	3,673	3,871	100% (3,535)	100%
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS)									
Observaciones:		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.									

<i>Proyecto</i>			
Número:	49	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Nombre:	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.		
Municipio(s):	Todo el Estado.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	515,042	Mujeres:	529,421
Total:	1,044,463		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2 Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía		
Objetivo:			
Estrategia:			
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Ejecutar acciones de apoyo que permitan a las áreas sustantivas del Organismo 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):	<ul style="list-style-type: none"> 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 con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A
Beneficio social y/o económico:	N/A
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,208,718.92	303,025.70	278,145.00	273,201.91	354,346.31
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
Observaciones	La distribución del rubro de servicios personales en el apartado federal, está pendiente de notificación por parte de la Dirección General de Recursos Humanos de nivel Federal.				

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-SSM-P49-01	Denominación:	Informes elaborados sobre la aplicación de los recursos liberados.										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input checked="" type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:						
Interpretación:	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:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida:	Informe	Línea base	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados						4	4	4	4	4	4	4	4
Programación de la meta 2013													
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre				
1			2			3			4				
Glosario:													
Fuente de información:													
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:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos humanos.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				2007	2008	2009	2010	2011	
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos humanos recibidas*100				Porcentaje				100%	100%	100%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%		100%			100%		
Glosario:										
Fuente de información:										
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P49-03	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos materiales.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos materiales.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				2007	2008	2009	2010	2011	
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos materiales y servicios generales atendidas/Total de solicitudes de recursos materiales recibidas*100				Porcentaje				100%	100%	100%
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%		100%			100%		
Glosario:										
Fuente de información:										
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.									

<i>Proyecto</i>					
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				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:		Mujeres:		Total:	
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del sistema de salud.				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P50-01	Denominación:	Porcentaje de solicitudes y/o intervenciones atendidas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes y/o intervenciones atendidas									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2007	2008	2009	2010	2011	2012
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:		Porcentaje			100%	100%	100%	100%
	Fórmula de cálculo: No. de solicitudes y/o intervenciones atendidas/total de solicitudes y/o intervenciones presentadas *100									
Programación de la meta 2013										
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:										
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como solicitud a: Solicitud, recomendaciones e derechos humanos, solicitud de revisión de convenios, contratos, acuerdos, etc. Solicitud de intervención en juicios, civiles, penales, laborales, administrativos, etc. Solicitud de resolución de actas administrativas de trabajadores del organismo, solicitud de peritajes médicos, por autoridades federales y estatales, solicitud de intervención en licitaciones públicas para la adquisición de insumos y obras.									

<i>Proyecto</i>			
Número:	51	Tipo:	(X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna de irregularidades.		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	515,042	Mujeres:	529,421 Total: 1,044,463
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Transparencia y Rendición de Cuentas		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	N/A		
Observaciones:	N/A		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)						
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)					
	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												
Clave:	SS-SSM-P51-01	Denominación:	Auditorías, revisiones y verificaciones realizadas de la Gestión Pública									
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:					
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Auditorías, revisiones y verificaciones realizadas											
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de auditorías, revisiones y verificaciones realizadas				Auditoría, Revisión Verificación	o	46	34	38	35	29	21	20
Programación de la meta 2013												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
1			8			14			20			
Glosario:												
Fuente de información:	Comisaría Pública en Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:	Meta: El número de auditorías, revisiones y verificaciones, queda sujeta a la autorización del Programa Anual de Trabajo 2013, por parte de la Secretaría de la Contraloría. Se considera iniciadas las revisiones y verificaciones con la notificación del oficio a los Servidores Públicos titulares de las unidades a las cuales se realizarán las mismas.											

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P51-02	Denominación:	Solicitudes atendidas y solucionadas									
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:					
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas y solucionadas											
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes con atención.				Solicitudes	S/D	261	244	244	244	244	244	244
Programación de la meta 2013												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
61			122			183			244			
Glosario:	S/D: Sin datos disponibles											
Fuente de información:	Comisaría Pública en Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:	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.											

<i>Proyecto</i>			
Número:	52	Tipo:	(x) institucional () de inversión
Nombre:	Unidad de Beneficencia Pública Estatal		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	515042	Mujeres:	529421
		Total:	1044463
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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:	<ul style="list-style-type: none"> • Convenio con el APBP Federal. • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gobernatura • DIF Estatal. • DIF Municipal 		
Acciones de concertación con la sociedad:	<ul style="list-style-type: none"> • Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. • 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.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	200.00	48.72	48.72	50.84	51.72
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
Observaciones	Arrendamiento de las oficinas y gasolina de vehículos oficiales de la Beneficencia Pública Estatal, debido a que nuestro presupuesto es el 10% de las Cuotas de Recuperación.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P52-01	Denominación:	Porcentaje de personas apoyadas								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas apoyadas de acuerdo a los requisitos										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de personas apoyadas/Total de personas que Cumplen con requisitos*100					100% (649)	100% (715)	100% (886)	100% (2386)	100% (2041)	100% (1800)	100% (1800)
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: 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.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P52-02	Denominación:	Porcentaje de organizaciones no lucrativas apoyadas de la Sociedad Civil								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de organizaciones apoyadas que cumplen los requisitos y se cuente con el recurso suficiente para satisfacer la demanda.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de organizaciones apoyadas/Total de organizaciones que reúnen los requisitos para apoyo*100					100% (6)	100% (6)	100% (5)	100% (1)	100% (4)	100% (4)	100% (4)
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
-			-			100% (4)			100% (4)		
Glosario: (O.S.C) Organizaciones de la Sociedad Civil											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: 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. 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.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P52-03	Denominación:	Unidades supervisadas que están aplicadas al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Unidades supervisadas										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: Número de Unidades Supervisadas				Unidad	57	63	86	75	61	63	89
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
24			55			75			89		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:	De acuerdo al calendario general de visitas para el 2013, se modificó para la ampliación de dichas supervisiones.										

<i>Proyecto</i>			
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		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	515042	Mujeres:	529421 Total: 1044463
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	No aplica		
Objetivo:	No aplica		
<i>Características del proyecto</i>			
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):	<ul style="list-style-type: none"> • 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 de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	N/A		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P53-01	Denominación:	Talleres de capacitación impartidos a mandos medios y personal operativo en planeación y programación estratégica								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cursos talleres de capacitación impartidos a mandos medios y personal operativo										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base						
Fórmula de cálculo: Número cursos de capacitaciones impartidos a mandos medios y personal operativo				Curso Taller	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
					2			2			
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P53-02	Denominación:	Integración del Programa Operativo Anual (POA) consolidado de Servicios de Salud de Morelos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor del indicador es uno, se habrá cumplido con la normatividad.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida	Línea base						
Fórmula de cálculo: Programa Operativo Anual consolidado				Documento	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
					1			1			
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:	Integración POA 2014										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P53-03	Denominación:	Integración de cartera de proyectos de gastos de operación e inversión								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor es uno se habrá cumplido con la integración de la cartera de proyectos de gastos de operación e inversión.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Cartera de proyectos				Documento	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
-			-			1			1		
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P53-04	Denominación:	Informe anual de Actividades integrado de Servicios de Salud de Morelos								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor del indicador es uno, se habrá cumplido con la normatividad.										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: Informe integrado				Informe	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
									1		
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P53-05	Denominación:	Porcentaje de atención a solicitudes ciudadanas para la ampliación o construcción de nuevos espacios en salud.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor es del 100% en cada trimestre se habrán atendido todas las solicitudes recibidas.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
Fórmula de cálculo: $\left(\frac{\text{Número de solicitudes recibidas}}{\text{Número de solicitudes atendidas}} \right) * 100$				Porcentaje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	100%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:	Este indicador es de nueva creación por lo que no se tiene un estimado de cuantas solicitudes podrían recibirse en el transcurso del año.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P53-06	Denominación:	Porcentaje de asesorías brindadas para la integración y/o actualización de los manuales de políticas y procedimientos y manuales de organización específicos.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor es del 100% en cada trimestre se habrán atendido todas las solicitudes recibidas.										
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Fórmula de cálculo: $\left(\frac{\text{Número de solicitudes de asesorías recibidas}}{\text{Número de solicitudes asesorías atendidas}} \right) * 100$				Porcentaje	-	-	-	-	-	-	100%
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: Este indicador es de nueva creación por lo que no se tiene un estimado de cuantas solicitudes podrían recibirse en el transcurso del año.											

<i>Proyecto</i>			
Número:	54	Tipo:	(X) institucional () de inversión
Prioridad:	1		
Nombre:	Evaluación del Desempeño		
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Promover el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que brindan las tecnologías con un enfoque sistemático orientado a la medición de resultados y a la toma de decisiones		
Estrategia(s):	Fortalecer la evaluación sistemática de los Servicios de Salud ofertados a través de los programas prioritarios, con énfasis a la atención de grupos vulnerables y funciones adjetivas al interior de los SSM		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	N/A		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P54-01	Denominación:	Informes elaborados sobre la evaluación del desempeño								
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes elaborados para medir el desempeño de los Servicios de Salud de Morelos										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Informes	2007	2008	2009	2010	2011	2012	4
Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados							12	12	4	4	4
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1			2			3			4		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: Informe de cierre anual a presentar en el primer trimestre del siguiente año, debido al cierre estadístico y ajustes en la Dirección General de Información en Salud											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P54-02	Denominación:	Diagnóstico de salud actualizado de los SSM								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	Si el valor del indicador es uno, se habrá cumplido con el objetivo										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
				Diagnóstico	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1
Fórmula de cálculo: Número de Diagnósticos de Salud actualizado											1
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
-			-			1			1		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P54-03	Denominación:	Informes de Gestión Gubernamental integrados de los Servicios de Salud de Morelos								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad						
					<input type="checkbox"/> Economía						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes de Gestión Gubernamental integrados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Informe	-	-	-	-	4	4	4
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Informes de gestión gubernamental integrados											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
1			2			3			4		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>			
Número:	55	Tipo:	(X) institucional () de inversión Prioridad: 1
Nombre:	Operación del Sistema Integral de Información en Salud		
Municipio(s):	Todo el Estado.		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	515042	Mujeres:	529421 Total: 1044463
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
Eje rector:	2. Desarrollo Social		
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Satisfacer de manera oportuna las necesidades de información en salud, considerando los lineamientos y requerimientos establecidos por la Dirección General de Información en Salud (DGIS), a fin de garantizar un adecuado nivel de calidad, cobertura, oportunidad y confiabilidad.		
Estrategia(s):	Realizar un esfuerzo integrado de recolección, proceso y emisión de reportes con objeto de utilizar de manera óptima la información en salud generada desde los diferentes niveles aplicativos y gerenciales para una adecuada toma de decisiones.		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Mantener estrecha comunicación con la Dirección General de Registro Civil, con objeto de apoyar a la población en los trámites que realiza en materia de nacimientos y defunciones.		
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A		
Beneficio social y/o económico:	N/A		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P55-01	Denominación:	Informes realizados sobre la operación del sistema integral de información en salud.								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados para cuantificar el nivel de alcance de objetivos de salud a través del Sistema de Información.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Informe	2007	2008	2009	2010	2011	2012	64
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					48	64	64	64	64	64	64
Fórmula de cálculo: Número de Informes realizados											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
16			32			48			64		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones: Informes mensuales generados de cada uno de los subsistemas de información. Además del informe anual con cierres oficiales por la Dirección General de Información a Nivel Federal.											

<i>Proyecto</i>					
Número:	56	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.				
Municipio(s):	Todo el Estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:		Mujeres:		Total:	
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3.Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>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.</i>				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> 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:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P56-01		Denominación:	Unidades de Telesalud en operación							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual				
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral				
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral				
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral				
							<input type="checkbox"/> Anual				
							Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Unidades de Telesalud en operación										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Unidad					7	7	10
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Número de Unidades con Telesalud operando.											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
10			10			10			10		
Glosario:											
Fuente de información: Departamento de Informática / Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>					
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.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>Implementación de la infraestructura base de telecomunicaciones para la adopción de nuevas tecnologías de la información.</i>				
Estrategia(s):	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Desarrollar la infraestructura y capacidades tecnológicas e informáticas para apoyar los servicios y actividades del gobierno.</i> • <i>Modernizar y consolidar la infraestructura informática y de comunicaciones para hacer más eficiente la actividad gubernamental.</i> 				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	(SS-SSM-P57-01)		Denominación:	Porcentaje de disponibilidad de la red de voz, video y datos							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:	
	Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la disponibilidad de la red de voz, video y datos										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					2007	2008	2009	2010	2011		2012
Fórmula de cálculo: (Horas al mes disponible / Horas totales del mes) * 100				Porcentaje					97%	96%	97%
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
97%			97%			97%			97%		
Glosario:											
Fuente de información: Departamento de Informática / Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>					
Número:	58	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013				
Municipio(s):	Todo el Estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud.				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
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 coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Servicios de Salud de Morelos actualiza el Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013 en coordinación con la Federación y los Municipios.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Plan Maestro Estatal que eficiente y optimiza las acciones de Infraestructura				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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 técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P58-01		Denominación:	Plan Maestro de Infraestructura Estatal actualizado							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral		
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Interpretación:	Si el valor es uno se habrá cumplido con la actualización del Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Plan Maestro de Infraestructura Estatal	2007	2008	2009	2010	2011	2012	1
Fórmula de cálculo: Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud actualizado											
Programación de la meta 2013											
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>		
0			0			0			1		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:											

<i>Proyecto</i>					
Número:	59	Tipo:	() institucional (x) de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles para Unidades de Primer nivel de atención 2013				
Municipio(s):	Cuernavaca, Miacatlán, Temixco				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	237,382	Mujeres:	260,902	Total:	498,284
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	<i>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</i>				
Estrategia(s):	<i>Realizar visitas de seguimiento a las unidades de atención médica beneficiadas</i>				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas Convenios de Coordinación para la ejecución de las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación. Seguimiento al proceso de obra				
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguna				
Beneficio social y/o económico:	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:					

<i>Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)</i>				
	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
RAMO "33", Fondo "8" FAFEF	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Observaciones	La ejecutora será la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P59-01	Denominación:	Reportes realizados de seguimiento de obras de conservación y mantenimiento de infraestructura física en unidades de primer nivel de atención								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el seguimiento de obras de conservación y mantenimiento de infraestructura física en unidades de primer nivel de atención										
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de reportes elaborados				Reporte	2007	2008	2009	2010	2011	2012	9
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
			3			6			9		
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones:	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.										

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad: 1	Población beneficiada:		498,284	Hombres:	237,382	Mujeres:	260,902				
Nombre:	Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles de primer nivel de atención.										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Acción	Modalidad de ejecución:	<input checked="" type="checkbox"/> Por contrato	<input type="checkbox"/> Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> No requiere		
Objetivo:	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										
Descripción de la obra o acción:	Conservación, mantenimiento, remodelación y ampliación en unidades de primer nivel de atención. Servicios de Salud dará seguimiento a las acciones por medio de reporte mensual.										
Ubicación:	Región: <u>x</u>	Municipio(s): <u>varios</u>	Localidad(es): <u>varias</u>								
Apertura Programática:	Programa: <u>Centros de Salud</u>		Clave: <u>SO</u>								
Sector y subsector:	Sector: <u>Social</u>		Clave: <u>02.00</u>	Subsector: <u>Salud</u>		Clave: <u>02.03</u>					
Partida presupuestal según Periódico Oficial:											
Metas:	Unidad de medida: <u>reporte</u>		Cantidad: <u>9</u>								
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)							
				Federal		Estatal	Otros recursos				
				Ramo 33, Fondo 8	Prog. Fed.						
Mantenimiento y conservación de inmuebles	Abril	Diciembre	0.0	0.0							
Total			0.0	0.0	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
			5%	15%	30%	35%	50%	60%	75%	85%	100%
Programación mensual de avance financiero (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			5%	15%	30%	35%	50%	60%	75%	85%	100%
Observaciones:	La Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas será quien licite, contrate y ejecute las acciones.										

<i>Proyecto</i>			
Número:	60	Tipo:	() institucional (x) de inversión Prioridad: 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		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639 Total: 1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud		
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>			
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.		
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	<ul style="list-style-type: none"> • 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):	<p>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.</p>		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Ninguno		
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguno		

<i>Beneficio social y/o económico:</i>	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.
<i>Observaciones:</i>	

<i>Información financiera del proyecto de inversión (Gasto corriente y Social y Gasto de inversión)</i>					
<i>Rubro</i>	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)</i>				
	<i>Subtotales</i>	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
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
<i>Materiales y suministros</i>	61.41	14.06	16.64	16.65	14.06
<i>Servicios generales</i>	8,965.35	2,282.33	2,442.69	2,280.12	1,951.21
<i>Bienes muebles, inmuebles e intangibles</i>	93.36	40.56	46.68	6.12	0.00
<i>Observaciones</i>					

<i>Relación de obras y/o acciones del proyecto de inversión</i>						
<i>Obras o acciones</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			
	<i>Estatad</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatad (PIPE)</i>	<i>Otros recursos</i>
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
			<i>Fondo 3 FASSA</i>			
1. 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	
Total	0.00	0.0	9,111.12	0.0	0.00	0.0
	0.00		9,111.12			
			9,111.12			
<i>Observaciones</i>	La acción 1. integra los gastos de operación para ejecutar el proyecto de inversión y acciones de conservación y mantenimiento menor de inmuebles					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P60-01	Denominación:	Inmuebles de Primer, Segundo nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de inmuebles que reciben mantenimiento.									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
Fórmula de cálculo: Inmuebles con mantenimiento realizado				Inmueble	20	17	3	14	32	21
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			13		18			21		
Glosario:										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos									
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P60-02	Denominación:	Contratos asignados para la conservación y mantenimiento de la maquinaria y equipo médico, electromédico y electromecánico en las Unidades de Primer, Segundo Nivel y de Apoyo.							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de contratos asignados									
Método de cálculo:	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2013
Fórmula de cálculo: Número de contratos signados				Contratos	31	12	20	36	16	16
Programación de la meta 2013										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			10		15			16		
Glosario:										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos									
Observaciones:										

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad:1	58	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639				
Nombre:	Conservar y mantener infraestructura física en unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo										
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Acción	Modalidad de ejecución:	<input checked="" type="checkbox"/> Por contrato <input type="checkbox"/> Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> No requiere						
Objetivo:	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										
Descripción de la obra o acción:	Conservación y mantenimiento de infraestructura en unidades de Primero, Segundo nivel de atención y Unidades de apoyo										
Ubicación:	Región: <u>x</u>	Municipio(s): <u>varios</u>	Localidad(es): <u>varias</u>								
Apertura Programática:	Programa: <u>Centros de Salud/Infraestructura Hospitalaria</u>	Clave: <u>SO/SN</u>									
Sector y subsector:	Sector: <u>Social</u>	Clave: <u>02.00</u>	Subsector: <u>Salud</u>	Clave: <u>02.03</u>							
Partida presupuestal según Periódico Oficial:											
Metas:	Unidad de medida: <u>Inmueble</u>	Cantidad: <u>57</u>									
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)				Otros recursos			
				Federal		Estatal (PIPE)					
				Estatal Gasto Corriente y Social	Federal Ramo 33, Fondo 3						
Inicio de atención de inmuebles en conservación de infraestructura	Febrero	Noviembre	0.0	0.00	3,310.62	0					
Total			0.0	0.00	3,310.62	0.00	0.00				
Programación mensual de avance físico (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	4%	13%	31%	45%	59%	68%	77%	86%	95%	100%	100%
Programación mensual de avance financiero (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			10%	25%	35%	40%	50%	60%	75%	85%	100%
Observaciones:	En la columna de "Otros" pueden registrarse Recursos propios de la institución, aportación de terceros, transferencias a organismos (federal y estatal) y transferencias institucionales si es el caso.										

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad: 2		Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639				
Nombre:	Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Obra <input checked="" type="checkbox"/> Acción	Modalidad de ejecución:	<input checked="" type="checkbox"/> Por contrato <input type="checkbox"/> Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> No requiere						
Objetivo:	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.										
Descripción de la obra o acción:	Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primero, segundo nivel y unidades de apoyo										
Ubicación:	Región: <u>x</u>	Municipio(s): <u>varios</u>	Localidad(es): <u>varias</u>								
Apertura Programática:	Programa: <u>Centros de Salud/Infraestructura Hospitalaria</u>	Clave: <u>SO/SN</u>									
Sector y subsector:	Sector: <u>Social</u>	Clave: <u>02.00</u>	Subsector: <u>Salud</u>	Clave: <u>02.03</u>							
Partida presupuestal según Periódico Oficial:											
Metas:	Unidad de medida: <u>Contrato</u>	Cantidad: <u>17</u>									
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)				Otros recursos			
				Federal		Estatal					
				Ramo 33, Fondo 3	Prog. Fed.						
Inicio de contrataciones de conservación de equipo	Febrero	Octubre	0.0	5,800.50		0.00					
Total			0.0	5,800.50	0.00	0.00	0.00				
Programación mensual de avance físico (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			10%	25%	35%	50%	70%	90%	100%	100%	100%
Programación mensual de avance financiero (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			10%	25%	35%	50%	70%	90%	100%	100%	100%
Observaciones:	En la columna de "Otros" pueden registrarse Recursos propios de la institución, aportación de terceros, transferencias a organismos (federal y estatal) y transferencias institucionales si es el caso.										

<i>Proyecto</i>					
Número:	61	Tipo:	(x) institucional () de inversión	Prioridad:	2
Nombre:	Construcción de Centro de Salud				
Municipio(s):	Totolapan.				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	5,247	Mujeres:	5.542	Total:	10,789
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.3. Generación de Recursos para la Salud				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	Dar seguimiento a la Construcción de Centro de Salud.				
Estrategia(s):	Planificar la Infraestructura de acuerdo a la normatividad.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Seguimiento de la Construcción del Centro de Salud, que ejecuta la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado. Convenios de Coordinación para la ejecución de la Construcción del Centro de Salud.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Atención médica a la población y que cuenten con la Infraestructura adecuada.				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)</i>				
	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 calendarización dependerá de su ejecución a través de la SDUOP.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P61-01	Denominación:	Reportes elaborados de seguimiento a Construcción de un Centro de Salud en Totolapan								
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual				
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral				
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral				
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral				
							<input type="checkbox"/> Anual				
							Otro:				
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Reportes elaborados de seguimiento.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	
	<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Reporte mensual							8
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de reportes de seguimiento elaborados											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			2			5			8		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: Recursos del Fondo de Aportaciones de Fortalecimiento de las Entidades Federativas.											

Obra o acción del proyecto de inversión											
Prioridad:1		Población beneficiada:	10,789	Hombres:	5,247	Mujeres:	5,542				
Nombre:	Construcción de Centro de Salud.										
Tipo:	<input type="checkbox"/> Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Acción	Modalidad de ejecución:	<input checked="" type="checkbox"/> Por contrato	<input type="checkbox"/> Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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										
Ubicación:	Región: <u>IV</u>	Municipio(s): <u>Totolapan</u>	Localidad(es): <u>Totolapan</u>								
Apertura Programática:	Programa: <u>_SO_</u> Clave: <u>02.00</u>										
Sector y subsector:	Sector: <u>Social</u> Clave: <u>02.00</u> Subsector: <u>Salud</u> Clave: <u>02.03</u>										
Partida presupuestal según Periódico Oficial:											
Metas:	Unidad de medida: <u>Reporte mensual.</u> Cantidad: <u>8</u>										
Estructura financiera											
Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)							
				Federal		Estatal	Otros recursos				
				Ramo 33, Fondo_	Prog. Fed.						
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
Observaciones:	Los Servicios de Salud de Morelos darán Seguimiento al avance físico de Infraestructura en Salud, en valor absoluto; derivado que la ejecución es a través de la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado.										

<i>Proyecto</i>					
Número:	62	Tipo:	(X) institucional () de inversión	Prioridad:	2
Nombre:	Seguimiento a la Obra Pública de Unidades Médicas				
Municipio(s):	Todo el Estado				
<i>Población objetivo del proyecto</i>					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
<i>Clasificación funcional</i>					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<i>Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo</i>					
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.				
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
<i>Características del proyecto</i>					
Objetivo(s):	Seguimiento a las acciones de Infraestructura de Unidades Médicas.				
Estrategia(s):	Planificar la ejecución de la Obra Pública.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Servicios de Salud de Morelos da seguimiento a la ejecución de Obra Pública a través de la Secretaria de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado. <i>Convenios de Coordinación para la ejecución de la Obra Pública de Unidades Médicas</i>				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Que la población cuente con la Infraestructura adecuada para su atención médica.				
Observaciones:					

<i>Información financiera del proyecto institucional</i>					
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	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	10.55
Observaciones	Esta calendarización dependerá de la ejecución de acciones de Infraestructura a través de la SDUOP.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P62-01		Denominación:	Reportes elaborados de seguimiento a la Obra Pública de Unidades Médicas						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
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 medida	Línea base					Meta 2013
					2007	2008	2009	2010	2011	2012
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Reporte mensual						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de reportes de Seguimiento elaborados										8
Programación de la meta 2013										
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>			<i>Cuarto trimestre</i>	
0			2			3			3	
Glosario:										
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones: Seguimiento a las acciones de Infraestructura que ejecuta la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado.										