



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Programa Operativo Anual Presupuestal 2015

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

Septiembre, 2015

El presente Programa Operativo Anual, se formuló con fundamento en el artículo 70, fracción XVIII inciso "b" 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 artículo 33 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.	Resumen de recursos financieros.....	5
II.	Aspectos de política económica y social.....	8
III.	Proyectos por Unidad Responsable de Gasto.....	21
	Oficina del Secretario de Salud	21
	Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud	32
	Oficina del Subsecretario de Salud	35
	Dirección General de Coordinación y Supervisión	37
	Dirección General de Coordinación y Participación Social	40
	Régimen Estatal de Protección Social en Salud	42
	Hospital del Niño Morelense	63
	Comisión Estatal de Arbitraje Médico	82
	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos	87
	Servicios de Salud de Morelos	117

I. Resumen de recursos financieros (Miles de pesos)

Clave Presupuestal / Unidad Responsable de Gasto	Gasto corriente y social		Gasto de inversión			Ingresos propios
	Estatad	Federal	Federal		Estatad	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
8-1-1 Oficina del Secretario de Salud	14,274.40	0	0	0	0	0
8-2-7 Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud	672.51	0	0	0	0	0
8-2-4 Oficina del Subsecretario de Salud	2,258.90	0	0	0	0	0
8-2-5 Dirección General de Coordinación y Supervisión	1,661.44	0	0	0	0	0
8-2-6 Dirección General de Vinculación y Participación Social	1,457.75	0	0	0	0	0
Subtotal	20,325.00	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total dependencia	20,325.00		0			
			20,325.00			
Organismos sectorizados						
40-8-5 Régimen Estatal de Protección Social en Salud	110,000.00	1,129,924.68	0	0	0	0
40-8-3 Hospital del Niño Morelense	189,929.14	0	0	1,000.00	200.00	0
40-8-2 Comisión Estatal de Arbitraje Médico	4,569.00	0	0	0	0	0
40-8-6 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos	130,000.00	0	129,708.00	19,785.70	0	0
40-8-3 Servicios de Salud de Morelos	387,000.00	1,839,821.44	0	1,800.00	0	0
Total organismos sectorizados	821,498.14	2,969,746.12	129,708.00	22,585.70	200.00	0.0
	3,791,244.26		152,493.70			
			3,943,737.96			

Observaciones	<p>El ajuste presupuestal del Programa Operativo Anual 2015 de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados, está integrado por recursos estatales y federales distribuidos conforme a lo siguiente:</p> <p>Para los Servicios de Salud de Morelos el recurso Federal: Ramo 33 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) por un importe de \$1,413,300.69 (miles de pesos) que se compone por Servicios Personales (\$1,194,902.22) y Gastos de Operación e Inversión (\$218,398.47); con base en el techo notificado por la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP) mediante oficio DGPOP-6-4632-2014; más Ramo 12 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad (FASSC) por un importe de \$6,598.14 (miles de pesos); más Ramo 12 Acuerdo para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en los Estados (AFASPE) por un importe de \$109,284.51 (miles de pesos); más Ramo 12 Convenio Específico CRESCA-CONADIC-CENADIC-MOR-001/2015 por un importe de \$3,128.48 (miles de pesos); más Anexo IV por un importe de \$254,088.28 (miles de pesos); más inversión del Programa Nacional de Prevención del Delito (PRONAPRED) por un importe de \$1,800.00 (miles de pesos); más Convenio DGPLADES-UMM-CECTR-MOR-01/15 por \$7,200.81 (miles de pesos) para la operación del Programa Caravanas de la Salud; más CNPSS/REPSS \$ 2,217.92 (miles de pesos); así como los correspondientes al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) \$44,002.62 (miles de pesos).</p> <p>Estatal: Se incluyen los recursos estatales por un importe de \$387,000.00 (miles de pesos) provenientes del Presupuesto Estatal \$137,000.00 (miles de pesos); Fondo de Provisión para el Sector Salud \$140,000.00 (miles de pesos) y Aportación Solidaria Estatal \$110,000.00 (miles de pesos).</p> <p>Con relación al REPSS, el importe estatal se está considerando la cantidad que se encuentra en el Presupuesto de Egresos del Estado para el ejercicio presupuestal 2015.</p> <p>Referente a los Recursos Federales de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal, se considera la cantidad de \$ 1,076,251.028.00 (Un mil setenta y seis millones doscientos cincuenta y un mil veintiocho pesos 00/100 M.N.), de acuerdo al oficio número CNPSS-DGF-DCAF-407-2015 de fecha 28 de abril del año 2015, girado por la M. en A. P. María Leonor Ocampo Alvarado, Directora de Cálculo y Análisis Financiero de la Dirección General Adjunta de Subsidios, de la Dirección General de Financiamiento de Comisión Nacional de Protección Social en Salud, mediante el cual le informa al C.P. Juan José de la Fuente Castillo, Director General de Administración, en ese entonces Encargado de Despacho de la Secretaría Ejecutiva del REPSS, que estos serán los recursos estimados para el ejercicio fiscal 2015.</p> <p>Por lo que corresponde a los recursos estatales se realiza una modificación reclasificando la cantidad aprobada de \$ 110'000,000.00 (Ciento diez millones de pesos 00/100 M.N.), reasignando \$ 106'771,246.92 (Ciento seis millones setecientos setenta y un mil doscientos cuarenta y seis pesos 92/100 M.N.) del indicador SS-REPSS-P01-02 y la diferencia por \$ 3,228,753.08 (Tres millones doscientos veintiocho mil setecientos cincuenta y tres pesos 08/100 M.N.), fueron asignados al REPSS para Gasto de Operación, lo cual fue aprobado en la Tercera Sesión Ordinaria del Consejo Técnico.</p> <p>Así mismo, se hace mención que a los prestadores de servicios al 31 de agosto se han transferido las siguientes cantidades:</p> <p>Cuota Social y Aportación Solidaria Federal a SSM: \$ 592'493,490.88 Cuota Social y Aportación Solidaria Federal al HNM: \$ 42'168,806.80</p>
---------------	---

Aportación Solidaria Estatal a SSM: \$ 106'771,246.92

Con relación a la Comisión Estatal de Arbitraje Médico, se autorizó la ampliación presupuestal por la cantidad de \$569,017.96 pesos, para cubrir el pago de pensiones por jubilación por cesantía.

Para el Sistema DIF Morelos, con fundamento en lo dispuesto en el Artículo Décimo Cuarto del Decreto número Dos Mil Cincuenta y Tres, por el que se aprueba el Presupuesto de Egresos para el Ejercicio Fiscal 2015 del Gobierno del Estado de Morelos, la Secretaría de Hacienda, autorizó mediante oficio SH/0076-2/2015 de fecha 16 de Enero de 2015, a este Organismo una ampliación presupuestal por la cantidad de \$34,000,000.00 (Treinta y Cuatro Millones de Pesos 00/100 M.N.) para Gasto Corriente Estatal que se suman a los \$96,000,000.00 (Noventa y Seis Millones de Pesos 00/100 M.N.) previamente autorizados.

Asimismo, conforme al Decreto del Presupuesto de Egresos autorizados en el rubro de Gasto de Capital y una vez analizados sus Anexos y Expedientes Técnicos de Aprobación (FORMATOS INVER 01 Y 02) presentados y conforme al Artículo 22 fracción XIV de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Morelos y el Artículo 10 Fracción XII del reglamento Interior de la Secretaria de Hacienda se Aprueba dentro de Convenios Federales 2015 a este organismo la cantidad de \$ 9,004,999.00 (Nueve Millones Cuatro Mil Novecientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N) de Inversión Federal , que se aplicaran al Programa Nacional de Prevención al Delito, mediante oficios SH/1309-2/2015, SH/1327-2/2015, SH/1370-2/2015 y SH/1437-2/2015.

Adicionalmente, de conformidad al Artículo 22 Fracción XII del Reglamento Interior de la Secretaria de Hacienda se Aprueba dentro de los convenios Federales 2015, la cantidad de \$ 10, 780,700.00 (Diez Millones Setecientos Ochenta Mil Setecientos Pesos 00/100 M.N) de Inversión Federal, que se aplicarán al Programa Adquisición de Vehículos Adaptados para Personas con Discapacidad, mediante el oficio SH/2054-2/2014.

II. Aspectos de política económica y social

“En Morelos la Salud es un Derecho” bajo esta premisa el Gobierno del Estado dirige sus objetivos estratégicos, plasmados en el eje rector “Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía”, del Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018.

En este contexto, la Secretaría de Salud tiene la obligación de responder a la demanda social de atención médica, mediante el otorgamiento de una atención integral a la salud; por lo que se requiere coordinar los esfuerzos del sector para mejorar los servicios de promoción, prevención, protección, restauración y rehabilitación de la salud, para garantizar que cada vez más morelenses sean beneficiados. Para lo cual es necesario fortalecer los programas de salud, como el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, Prevención y Tratamiento de las Adicciones y Trastornos de Salud Mental, Prevención de la Mortalidad Infantil, Cáncer de Mama, Cáncer Cérvico Uterino, Arranque Parejo en la Vida, Programa de Salud del Adulto y del Anciano, Atención Integral para las Personas con Discapacidad, Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades Infectocontagiosas, Protección contra Riesgos Sanitarios, entre otros no menos importantes.

Continuando con el compromiso de garantizar el derecho a la salud, mediante la ejecución de las acciones del Sistema de Protección Social en Salud (SPSS) en el Estado, a través del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos (REPSS), instancia responsable de la administración de los recursos, así como de incorporar a la población no derechohabiente de alguna institución de seguridad social (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, U OTRO), a efecto de proporcionar el acceso oportuno con calidad y calidez, sin desembolso en el momento de su utilización y sin discriminación a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios que satisfagan de manera integral las necesidades de salud de los afiliados; otorgando la atención médica de primer y segundo nivel de atención, así como las contenidas en el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos y las implicadas en el Seguro Médico Siglo XXI del Tercer Nivel de Atención.

Año con año, la población ha venido aceptando este tipo de aseguramiento, toda vez que se sigue incrementando el Padrón de Beneficiarios, ya que al cierre del 2012 se contaba con un total de 961 mil 830 afiliados, así mismo a la conclusión del ejercicio 2013 ya se tenían 994 mil 327 registros, cerrando el año 2014 con 1 millón 27 mil 660 personas registradas en el Padrón de Beneficiarios del REPSS, no obstante los incrementos de afiliados que se ha suscitado, una de las problemáticas que aún enfrenta el REPSS, es la falta de respuesta para generar adecuadamente la oportunidad de otorgar la atención médica en algunas unidades de la red prestadora de servicios médicos (Servicios de Salud de Morelos y Hospital del Niño Morelense), contratados por el REPSS para la atención de sus afiliados, así como vencer, las actitudes negativas de algunos prestadores de servicios de salud que se refleja en el mal trato de los afiliados.

Otra problemática a la que se enfrente el REPSS y que ya es una constante, es la reafiliación de los afiliados, cuya póliza se debe de refrendar cada tres años, sobre todo si tomamos en cuenta que el trámite de reafiliación es un proceso voluntario, existiendo factores que de alguna manera inhiben que la población ya no desee realizar este trámite, como es la emigración de las familias, que las personas ya cuente con otro tipo de servicio médico, las defunciones, así como el trato recibido por parte de los prestadores de servicios.

No obstante lo anterior, el REPSS comprometido de otorgar servicios médicos de calidad a la población que no cuenta con algún tipo de seguridad social; a través de los Gestores de Servicios de Salud, tutela los derechos de los afiliados, a efecto de garantizar la atención de los beneficiarios del Sistema, mediante la consolidación del impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES), el Seguro Médico Siglo XXI y el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, promoviendo que los servicios de salud se proporcionen a la población con calidad, calidez y buen trato, fortaleciendo con acciones para que la prestación de servicios y la atención médica se otorgue de manera integral, efectiva, oportuna y sin desembolso económico, a través de diversos procesos de gestión administrativa.

El Hospital del Niño Morelense es la única Institución de Tercer Nivel que brinda atención integral especializada a la población pediátrica y adolescente en el Estado de Morelos. En un día típico de operación del Hospital se otorgan en promedio: 243 Consultas de Especialidad, 64 Consultas de Urgencia, se realizan 6 Cirugías y egresan 5 pacientes de Hospitalización, logrando así, dar atención médica a una población de 30,853 niños y adolescentes anualmente.

Considerando que el tamaño de la población va en aumento, es de esperarse también un incremento en la demanda de servicios médicos, esto se refleja en un incremento en la productividad de los diferentes servicios que ofrece el Hospital del Niño Morelense, ya que en el periodo de enero a julio del año 2014, han egresado 8.2% más pacientes de hospitalización en comparación al mismo periodo de 2013, además se han otorgado 39,005 consultas de diferentes especialidades pediátricas, lo que representa un incremento de 12.5% con respecto al año anterior.

Uno de los servicios con mayor demanda de atención es la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), cabe resaltar que en el Estado de Morelos, cinco Hospitales cuentan con Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), éstos son el H.G. de Cuernavaca “José G. Parres”, el H.E. de la Mujer en Yautepec, el H.G. de Jojutla, el H.G. de Cuautla y el Hospital del Niño Morelense.

Entre los padecimientos que se atienden más frecuentemente en la UCIN del Hospital del Niño Morelense, se encuentran diversos defectos congénitos y enfermedades relacionadas con la duración de la gestación, algunas de las cuales se asocian a la edad de la madre ^(1,2). Al respecto cabe mencionar que de acuerdo a los datos del Sistema de Nacimientos (SINAC) durante el año 2012, entre la población atendida por la Secretaría de Salud de Morelos, el 28% de los nacimientos procedieron de madres menores de 20 años, un problema de Salud Pública en el Estado y que va en aumento.

El Hospital del Niño Morelense tuvo en promedio una ocupación del 103% en la UCIN, en parte como consecuencia de que los pacientes ingresados a este servicio prácticamente no salen de la terapia hasta que van a egresar del Hospital, registrándose una estancia promedio de 18 días. Debido a esta sobreocupación ^(3,4) el Hospital en el año 2013 rechazó aproximadamente a 70 Recién Nacidos que cumplían con los criterios de ingreso a UCIN y lo que va del año se han rechazado por falta de espacio a 39 pacientes, cabe preguntarse cuál ha sido el destino de estos potenciales pacientes.

Otro de los Servicios con mayor demanda en el Hospital del Niño Morelense es la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP), única en el Estado de Morelos, pero no exclusiva para los morelenses, ya que también recibe pacientes de Guerrero, Puebla y Estado de México, principalmente de localidades vecinas donde las unidades de salud son escasas o los hospitales especializados de sus entidades se encuentran aún más retirados.

La ocupación de UTIP durante el año 2013 se mantuvo alrededor del 83% y el promedio de tiempo de estancia es 13 días, menor que en Cuidados Neonatales, lo que es razonable considerando que los pacientes de UTIP tienen más movimientos intrahospitalarios entre este servicio y lo que es propiamente Hospitalización. Cabe resaltar que en toda la red de hospitales de los Servicios Estatales de Salud de Morelos no se cuenta con una Terapia Intensiva Pediátrica, por lo que el Hospital es la única Institución que brinda servicio de Medicina Crítica en todo el Estado de Morelos.

Por lo anterior mencionado, se observa que la capacidad para ingresar pacientes a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) del Hospital del Niño Morelense ha sido rebasada, por lo que se requiere a la brevedad la apertura de tres espacios más para UCIN, ya que actualmente se encuentra operando sólo con siete lugares. Es importante mencionar que la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud estima que el costo de una cama vacía de terapia intensiva oscila entre 5 mil y 8 mil pesos día/cama, la cual le genera actualmente al Hospital un egreso anual promedio de \$2,372.50 (Miles de pesos). Una de las barreras principales para poder lograrlo es el costo operativo y de Recursos Humanos que generan, ya que estas camas son consideradas como "No censables" y los recursos se asignan en base a camas censables, lo que no es coherente ya que son las de mayor costo día/cama.

La atención que otorga el Hospital del Niño Morelense beneficia a la población más vulnerable del Estado de Morelos ya que se atienden a pacientes de 0 a 19 años de edad sin ningún tipo de seguridad social, la cual asciende al 67.9% del total de la población ⁽⁵⁾. Es por ello que el Hospital brinda sus servicios a todo paciente pediátrico que acude a solicitar sus servicios sin discriminación y en muchos de los casos sin costo alguno, gastos que ha absorbido el Hospital y que actualmente en el período 2013 y primer semestre del 2014 asciende a \$3,880.72 (miles de pesos). Recurso que no se recupera.

El cambio de Instalaciones del Hospital del Niño Morelense ha generado que los gastos operativos aumenten tres veces en comparación con las anteriores instalaciones, como se muestra en la siguiente tabla:

CONCEPTO	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014 (Ene - Jul)	Proyección (Ene - Dic 2014)	Diferencia 2012 vs 2014
Servicios Básicos Generales	\$4,997. 37 Miles de pesos	\$ 13, 228. 46 Miles de pesos	\$ 7, 873.51 Miles de pesos	\$ 13, 497.45 Miles de pesos	\$ 8,500.07 Miles de pesos

Una de las estrategias propuestas en el Plan Estatal de Desarrollo 2013 – 2018 es “Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes” con la cual el Hospital del Niño Morelense quiere contribuir aperturando más camas en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, contemplando que el costo de día/cama de terapia Intensiva va alrededor de 15 mil pesos; se necesita \$21,900 (Miles de pesos) para poder ampliar el servicio un 40% este año. En base a lo expuesto, para poder operar el Hospital del Niño Morelense para el año 2015 sin contemplar crecimientos es necesario incrementar la suficiencia presupuestal a \$230,000 (Miles de pesos) aproximadamente.

En la actualidad, podemos observar cómo la práctica médica ha sido afectada por los avances del siglo XXI, las innovaciones tecnológicas y científicas que hemos visto nacer, sin lugar a dudas, han marcado el propio estilo de vida de las personas en un entorno global. La posición que juega México en la actualidad a nivel mundial, hace posible que tengamos acceso a los cambios tecnológicos y científicos en el área médica, cuestión que propicia que la población genere altas expectativas respecto de la atención que debe de recibir. El médico adquiere la obligación de prepararse y capacitarse, para mejorar su desempeño profesional, así como para afrontar con éxito su actividad en el campo clínico, ya que los retos actuales, los imbuyen en una competencia, en la cual saldrá victorioso sólo aquél que cuente con la mejor preparación.

Ahora bien, es importante hacer hincapié, que a pesar de la preparación y capacitación que toma el médico, éste no puede dominar por completo a la enfermedad, y consecuentemente existen pacientes en los cuales, a pesar de los esfuerzos que se realizan, no es posible sacarlos adelante, llegando en algunos casos a perder la vida. Por lo antes expuesto, es importante tener en cuenta que los tiempos cambian, en el pasado los familiares del paciente, se resignaban cuando devenía un desenlace fatal para su enfermo, esto era algo natural; se entendía que el médico no era infalible por lo que en ocasiones los pacientes llegaban a morir, y cuando esto pasaba no había reclamo hacia el médico, ya que a pesar de ser visto como un semidiós, se estaba consciente de sus limitaciones por su condición humana.

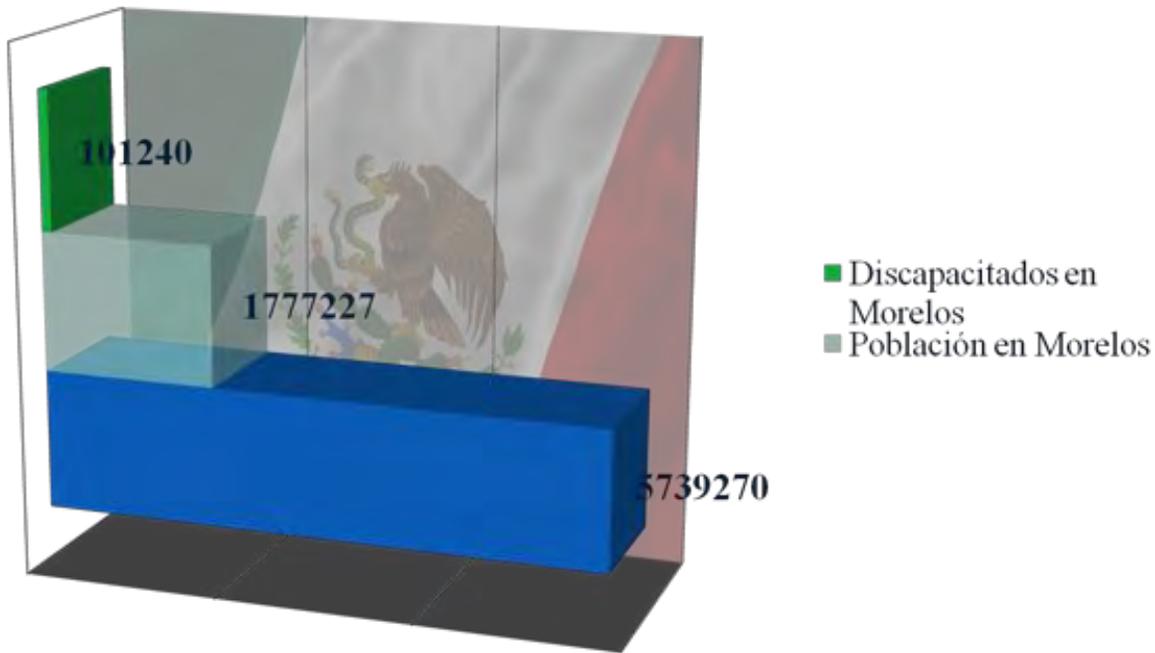
En la actualidad, no resulta fácil que el paciente entienda que un procedimiento no ha sido exitoso, o que los adeudos comprendan el desenlace fatal de su familiar; ahora el médico es demandado, las causas son muy variadas, sin embargo, para la Comisión Estatal de Arbitraje Médico, ha resultado evidente que la principal diferencia que se presenta entre el médico y su paciente es la comunicación; resulta preocupante observar, como se ha ido distanciando el diálogo que debe de existir entre los prestadores y los usuarios de los servicios de salud, a grado tal que cuando surge alguna eventualidad en el tratamiento, el paciente asume que el médico es el único responsable y en consecuencia lo demanda.

A lo largo de la existencia de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico, hemos podido observar que las personas presentan demandas contra médicos de reconocido prestigio profesional, y no sólo contra supuestos charlatanes o malos médicos. Resulta lastimoso de manera general para el gremio médico, y de manera particular para el médico afectado, que estos casos se ventilen a través de medios de comunicación, cuando no se ha hecho la investigación en la forma adecuada, y sobre todo por la forma morbosa en que se manejan este tipo de noticias, lo que ocasiona un desprestigio infundado.

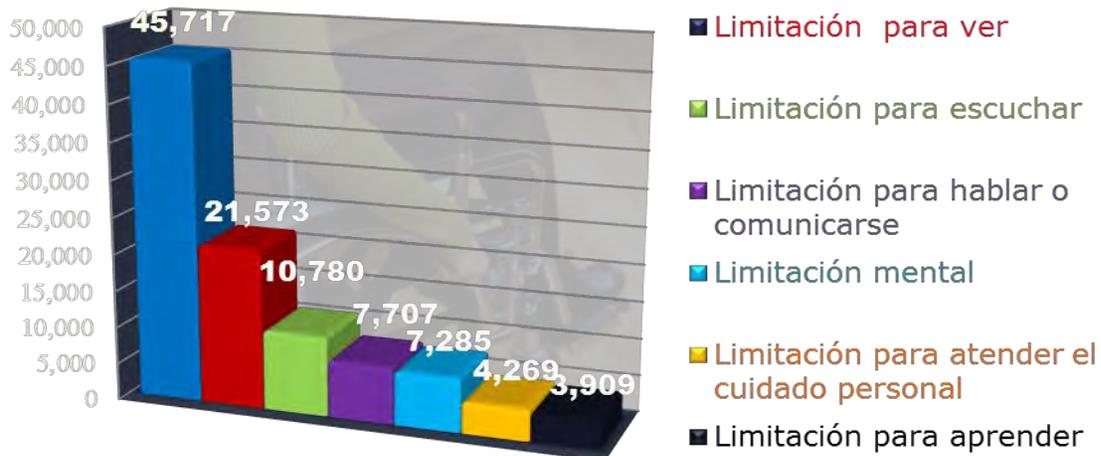
Por lo antes expuesto, es que el Gobierno con Visión Morelos, ha puesto especial atención, para que la Comisión Estatal de Arbitraje Médico, continúe brindando sus servicios a usuarios y prestadores de servicios de salud, en virtud de ser en Morelos, el único organismo especializado en la resolución de conflictos médico-paciente. La Comisión Estatal de Arbitraje Médico, es una instancia auxiliar en la impartición de justicia, que busca a través de su actuación, una solución confiable al conflicto médico-paciente, actuando como un árbitro imparcial y respetando la conciliación a que lleguen las partes, o bien dictaminando en un proceso arbitral un laudo definitivo en el que intervienen expertos en la materia de la especialidad que se trate, todo esto bajo los principios de confidencialidad, imparcialidad, celeridad y gratuidad. Es indudable, que el estudio y análisis del conflicto médico-paciente requiere de un modelo, sistematizado con bases científicas, en un contexto donde confluyan la sociología, deontología, el derecho, la ética, la psicología, y principalmente de la medicina, entre otras.

Discapacidad. El Sistema de Salud reconoce que la discapacidad es un concepto que evoluciona y resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. La dirección será el eje rector proporcionando servicios de rehabilitación a personas con discapacidad con calidad y calidez, mediante la instrumentación, coordinación, supervisión y evaluación de procedimientos que permitan la operación y funcionamiento de los diferentes Centros Estatales de Rehabilitación, a fin de prevenir procesos discapacitantes. Planeará y aplicará programas estipulados o nuevos para la valoración integral, la prevención e inclusión social, realizando investigación en materia de discapacidad, llevando a cabo programas de enseñanza e investigación con el propósito de facilitar la inclusión social de las personas con discapacidad.

Análisis de la demanda actual sobre discapacidad en el Estado de Morelos. En el estado de Morelos, con base a datos censales de 2010, hay un total de 101,240 personas que padecen de alguna discapacidad. Esto representa el 5.7% de la población total del Estado y el 1.8% del total de personas con discapacidad a nivel nacional, determinado en más de cinco millones de personas, tal como se muestra en la gráfica inferior:



101,240 personas.



Fuente: INEGI 2010.

Esta gráfica describe los tipos de discapacidad imperantes en el Estado de Morelos, por tipo de limitación. Como se puede observar, la de mayor prevalencia es la limitación motriz o de movimiento, que afecta a 45.2% de las personas con discapacidad en Morelos. Le siguen personas con limitaciones para ver (21.3%), para oír (10.6%), para hablar o comunicarse (7.6%), limitaciones mentales (7.2%), para atender su propio cuidado personal (4.2%) y para aprender (3.9%).

En este contexto, en 2010 se identificaron en el Estado de Morelos, 101,240 (5.7%) personas que tienen alguna limitación física o mental para realizar las actividades de su vida diaria, lo que significa que 5 de cada 100 residentes de la Entidad tienen alguna discapacidad.

La posibilidad de padecer alguna limitación física o mental se incrementa con la edad, la población de 15 a 29 años con alguna discapacidad es de 1.8 por ciento; mientras que aquellos que tienen 60 a 84 años es de 24.4% y se incrementa todavía más entre la población de 85 y más años, donde de cada 100 personas de la tercera edad 55 tienen alguna discapacidad.

Por otra parte, las variaciones porcentuales entre hombres y mujeres con discapacidad también se presentan conforme se incrementa la edad ya que de 0 a 59 años los porcentajes de la población masculina son mayores, contrario a las personas mayores de 60 años donde las mujeres presentan altos porcentajes de discapacidad, situación que refleja la mayor sobrevivencia femenina

La limitación de caminar o moverse es la discapacidad con mayor frecuencia entre la población Morelense; de cada 100 personas con discapacidad, 45 tienen problemas de movilización; el segundo tipo de limitación que más padece la población es tener problemas para ver aun utilizando lentes, la cual representa 21.3 por ciento. Las personas que presentan problemas para oír ascienden a 10.6 y para hablar o comunicarse 7.6 por ciento. En Morelos, la primera causa de discapacidad de la población son las enfermedades (41.5%); como segunda causa está la edad avanzada, de cada 100 personas con discapacidad 24 tienen su origen en esta causa. Las limitaciones asociadas al nacimiento o algún accidente representan 14.6% y 14.9%, respectivamente.

Adultos Mayores. El progresivo envejecimiento de la población es uno de los mayores retos que han de enfrentar los Gobiernos y la Sociedad. El descenso de la fecundidad y la mortalidad, así como el alargamiento de la vida media han contribuido al incremento proporcional de las personas adultas mayores. Este proceso, aunque paulatino, determina el aumento acelerado de las personas de 60 años de edad y más.

El cambio en la estructura de la población por edades en nuestro país se traducirá en una serie de desafíos. El incremento de las personas adultas mayores demanda su atención en aspectos de seguridad social, salud, económicos, laborales y de educación, entre otros.

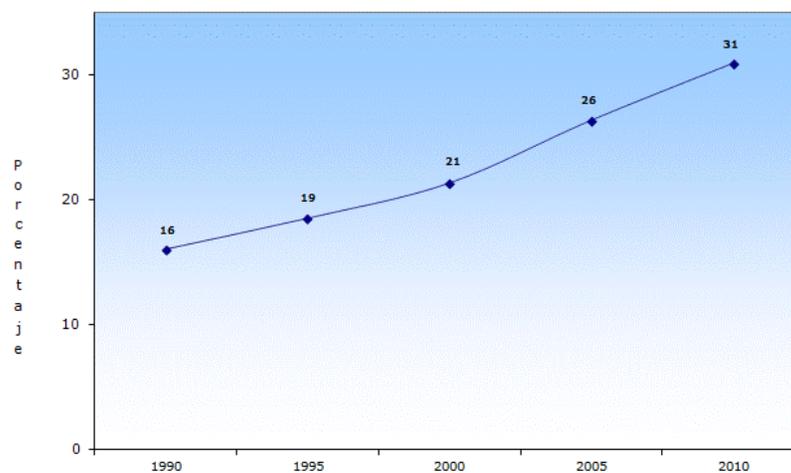
Asimismo, será indispensable crear las condiciones necesarias para evitar el deterioro en la calidad de vida durante la vejez.

En México, esta transición da lugar a un aumento en el número de personas adultas mayores, lo que significa uno de los mayores retos que se deberán afrontar.

A partir del 2020, la demanda de los servicios de salud y seguridad social se verá presionada por el aumento de la población en edad de trabajar y la cantidad de personas de la tercera edad, informó el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Los cambios en los perfiles demográficos crean exigencias tangibles tanto para las familias como para los sistemas y servicios de salud.

Índice de envejecimiento, 1990 a 2010



Nota: Número de personas adultas mayores (60 y más años de edad) por cada 100 niños y jóvenes (0 a 14 años de edad).

Fuente: **INEGI.** *Censos de Población y Vivienda, 1990 - 2010.*

INEGI. *Conteos de Población y Vivienda, 1995 y 2005.*

El Sistema de Salud a través de los Centros Gerontológicos y Casas de Día del DIF promueven la participación y el desarrollo humano a través de la recreación, el esparcimiento y la educación no formal, se llevan a cabo campamentos recreativos al interior del Estado y en hermosos Estados de la República Mexicana como Nayarit, Veracruz, San Luis Potosí, Guanajuato, entre otros, a favor de los adultos mayores del Estado y con ello contribuir a su bienestar y elevar su calidad de vida.

Asimismo, el Sistema DIF del Estado de Morelos brinda diferentes alternativas de salud a los adultos mayores de Casa de Día Cuautla, actualmente se lleva a cabo una terapia acuática donde además del esparcimiento se ofrece una opción diferente para el tratamiento de enfermedades como: Presión arterial, diabetes, disminuir el estrés y mejorar la capacidad motora.

Se imparten talleres productivos para los Adultos Mayores, promoviendo la autogestión y la utilización posterior con este conocimiento para la comercialización en pequeño.

Nutrición. La nutrición es uno de los principales factores que conforman la calidad de vida y determina la salud, el desempeño físico y mental y la productividad del ser humano.

En México, existen claras manifestaciones de mala nutrición: un consumo deficiente de nutrimentos que conlleva la presentación de desnutrición y deficiencias y por otro lado, un consumo excesivo, que trae consigo sobrepeso y obesidad y con ellos los padecimientos asociados.

En Morelos, son escasos los estudios existentes que se enfocan a conocer de manera objetiva el estado de nutrición de la población joven. Este conocimiento es fundamental debido a que en esas etapas de la vida es cuando se forman y desarrollan los hábitos alimentarios, que en conjunto con otros factores son determinantes en la nutrición y salud futura de la población. Si se conoce oportunamente la situación actual de la nutrición de la población, pueden implementarse estrategias que coadyuven a limitar la presencia de alteraciones que al parecer se están presentando cada vez con mayor frecuencia en poblaciones jóvenes, como sobrepeso y obesidad o trastornos de la conducta alimentaria.

En el Sistema DIF del Estado de Morelos se implementa la supervisión para evaluar la operatividad de los programas alimentarios en las diferentes localidades del Estado de Morelos. En los 33 municipios del Estado de Morelos, se realiza una continua supervisión, con el objetivo de mantener sanos y bien alimentados a los niños y niñas del Estado.

La Dirección de Sistemas Alimentarios, lleva a cabo anualmente la “toma de peso y talla” a niños que asisten a 18 planteles escolares de 10 localidades del municipio de Cuernavaca, incluidas en la Cruzada Nacional contra el Hambre.

El DIF se vincula con Universidades que imparten la licenciatura en nutrición, para el desarrollo de la estrategia de orientación alimentaria que establece la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria (EIASA).

Familia. Las condiciones de pobreza, paternalismo y pocas oportunidades para el desarrollo comunitario han derivado resultados poco asertivos a necesidades propias de las comunidades con alto y muy alto grado de marginación, desde esta perspectiva es que hemos implementado diversas estrategias de intervención comunitaria, con la finalidad de involucrar no solamente a la población sino también a las autoridades locales en procesos de participación, partiendo de los contextos y particularidades de cada Municipio para potencializar acciones que conduzcan al crecimiento y desarrollo, lo cual es posible con la corresponsabilidad de la comunidad, autoridad local y el Estado.

Bajo este enfoque llevamos a cabo la EIDC (Estrategia Integral de Desarrollo Comunitario) “Comunidad DIFerente” que plantea DIF Nacional, la cual es una propuesta educativa-

formativa, donde fomentamos a través de capacitaciones el desarrollo de habilidades y conocimientos de los integrantes de los Grupos de Desarrollo, para la gestión y fortalecimiento de proyectos comunitarios, con el fin de contribuir a mejorar las condiciones de vida en las localidades con alto y muy alta grado de marginación.

Por otro lado este año apoyaremos a Grupos de Desarrollo, que cuentan con proyectos comunitarios de huertos y granjas en la compra de insumos, destinando un porcentaje del recurso otorgado por el DIF Nacional para el gasto antes mencionado, de esta forma también realizaremos la vinculación de nuestras acciones con la Estrategia de la Cruzada Contra el Hambre y la Dirección de Nutrición y Servicios Alimentarios.

Las familias, de acuerdo con la Declaración Universal de los Derechos Humanos (ONU, 1948) constituyen “El elemento natural y esencial de la sociedad y tienen derecho a la protección de la propia sociedad y el Estado”, en nuestro país las transformaciones sociales han llevado a una modificación de los modelos de convivencia familiar como son las familias monoparentales, es decir que son encabezados por sólo uno de los padres, este modelo familiar representa casi una quinta parte de los hogares familiares (18.5%) de ellos el 84% tiene como jefe de familia a una mujer. Estas mujeres antes de ser jefas de familia, son mujeres madres solteras que por diversas circunstancias se han visto obligadas a asumir la responsabilidad de sus descendientes, por otro lado se encuentran mujeres que han pasado por procesos de separación y/o abandono, algunas de ellas sujetas a lo que el conyugue les brinda económicamente, por otro lado se encuentran mujeres que tienen a su cargo algún familiar como sus padres y/o hermanos (as), algunos de estos dependientes cuentan con alguna discapacidad lo que dificulta aún más la administración del hogar para solventar sus necesidades básicas.

En el caso de los hogares monoparentales con jefatura femenina la inserción laboral del único perceptor de ingresos, en este caso de la mujer, se le atribuye cierta importancia a la hora de identificar hogares vulnerables; se puede decir que los hogares pobres aquellos donde el ingreso de la mujer es muy bajo y de este mismo dependen varios miembros, tendrán más dificultades que otros para acceder a bienes y servicios que puedan cubrir sus necesidades básicas.

De acuerdo a datos publicados por el INEGI (2010) en el Censo Nacional de Población y Vivienda, el Estado de Morelos cuenta con 460,868 hogares de los cuales 126,098 cuenta con una jefatura femenina sin embargo estas cifras van en aumento.

Las mujeres que sostienen económicamente a sus familias también se encargan de la educación y del cuidado de la salud familiar, sin dejar de atender las actividades atribuidas por su género es decir los quehaceres domésticos, esto aunado a la falta de oportunidades para que las mujeres adquieran un empleo con una remuneración que solvete los gastos familiares es difícil.

Datos de la ENADIS (Encuesta Nacional sobre Discriminación en México, resultados sobre las mujeres 2010) revela que en Morelos, el principal problema al que se enfrenta la mujer

están relacionados con el empleo y/o la economía con un 31.5% sobre todo en aquellas mujeres que no cuentan con alguna instrucción educativa y/o con instrucción primaria-secundaria, lo que las imposibilita a obtener empleos más redituables, esta situación aunado a la pobreza coloca a dicha población en una situación de alta vulnerabilidad.

Ante esta problemática se requiere de una corresponsabilidad social entre instituciones gubernamentales y la población objetivo, por ello, el programa está dirigido a jefas de familia de escasos recursos, para el fortalecimiento de su empoderamiento mediante capacitación en estilismo, computación, corte y confección de ropa y/o preparación-conservación de alimentos, con la finalidad de impulsar el autoempleo desde sus hogares, de esta forma reactivaremos la economía local, se generaran empleos e ingresos para el sostenimiento económico del hogar y mejoramiento de la calidad de vida.

El Sistema DIF Morelos a través del Departamento de Perspectiva Familiar promueve las capacidades y competencias de las familias, para que por sí mismas fortalezcan los vínculos entre sus miembros y obtengan mayor éxito al enfrentar situaciones de vulnerabilidad, todo ello desde una actuación subsidiaria por parte del Estado.

Se busca apoyar a las familias vulnerables en pobreza extrema y alta marginación implementando programas preventivos, formativos, educativos, recreativos y culturales que promuevan al desarrollo humano a través de pláticas, talleres, cursos con temáticas vinculadas a la orientación y el fortalecimiento familiar permitiendo el sano crecimiento y desarrollo de la persona, a fin de que se tenga como prioridad la formación de los valores humanos, que aportan a la dinámica familiar el bienestar psicosocial de la familia y por ende, el de su comunidad.

La salud mental contribuye de manera importante a elevar la calidad de vida del ser humano, es una de las prioridades de atención, no solo desde la Asistencia Social, sino que, comprende un aspecto fundamental en el Sector Salud del país, esto basado en que, del estado mental y emocional del individuo es posible el pleno desarrollo de sus capacidades y potencialidades, así como su inserción social en los ámbitos, educativo, laboral y familiar. La salud mental se relaciona con el raciocinio, las emociones y el comportamiento frente a diferentes situaciones de la vida cotidiana. Al igual que otras formas de salud, la salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la edad adulta.

Desde esta perspectiva, las acciones que se implementan en el Sistema DIF-Morelos con respecto a la atención de la salud mental, tienen que ver con aspectos preventivos, informativos y de atención, así mismo entre sus acciones de apoyo externo en materia de atención psicológica (privados y gubernamentales) que contemple especialidades y programas de atención a población vulnerable.

Los programas que integran el Departamento de Desarrollo Humano y Psicología como parte del Sistema DIF Morelos tienen como fin contribuir al desarrollo integral de niños,

adolescentes y adultos para elevar su calidad de vida en todos los ámbitos, así como la prevención de riesgos psicosociales.

Uno de los ejes principales que actualmente se encuentra trabajando tanto el gobierno Federal como Estatal es la reducción de los índices de violencia, que han mermado en el crecimiento social y económico del país y del Estado de Morelos.

Siendo este uno de los Estados que se encuentra entre los primeros diez lugares de alto riesgo, debido al aumento de actividad delictiva en cinco principales municipios de la Entidad. Por lo que ante este hecho se ha respondido a través de la construcción de metodologías que incidan principalmente en la promoción de la educación, la cultura y el deporte.

El Centro Estatal de Desarrollo Integral Familiar se suma a la articulación de dichas estrategias e implementa programas innovadores que fortalecen la salud comunitaria, el desarrollo humano y la obtención de habilidades y competencias de los grupos vulnerables del Estado de Morelos. Haciendo hincapié en la apertura de espacios públicos que incidan en la educación y cultura para el empoderamiento del saber «ser» y el saber «hacer» a través de estrategias de capacitación y participación ciudadana, asegurando de esta forma la ampliación de alternativas sociales que generen el bienestar individual y social. Dicho centro tiene como objetivo atender de manera integral a grupos y personas en situación de pobreza y de alto riesgo, con programas de capacitación, talleres deportivos, culturales, formativos, pláticas y conferencias.

La capacitación se otorga a mujeres, hombres, jóvenes, niños y niñas a través de talleres teórico- prácticos con el objeto de fomentar el autoempleo, la autoestima, el progreso económico, la integración familiar y comunitaria. Por medio de cursos que les dan herramientas que les permiten un mejor desarrollo integral como por ejemplo: Talleres para el Autoempleo, Sustentabilidad y Educación Ambiental, Tecnologías de la Comunicación, Desarrollo Humano y Desarrollo de Proyectos Productivos.

Cursos deportivos los cuales están dirigidos a niños, jóvenes, adultos y adultos mayores, teniendo como propósito infundir el hábito del ejercicio físico y el desarrollo mental, así como fomentar la convivencia armónica y la recreación, encausándolos hacia una vida sana y libre de vicios. Tales como: Parkour, BMX, skater, natación, yoga, acondicionamiento físico en el agua y voleibol entre otros.

La difusión y fomento de la cultura fortaleciendo acciones para el desarrollo de talentos artísticos, espectáculos, obras de teatro y organización de grupos de canto y orquesta.

Asimismo, el Sistema DIF Morelos en coordinación con la Secretaría de Cultura, realiza el Festival de las Familias, con motivo del Día Internacional de las Familias y con el compromiso de trabajar por el Desarrollo Integral Familiar, brindando un espectáculo cultural y artístico, de manera totalmente gratuita; el objetivo es promover la convivencia e integración familiar, el fortalecimiento de los vínculos familiares, así como recuperar los espacios públicos y reconstruir el tejido social. Asimismo se busca fomentar una visión de respeto e inclusión de todas las personas respetando su diversidad.

De esta manera, el DIF del Estado de Morelos reitera su compromiso en generar espacios educativos, culturales y de convivencia familiar, con la participación de grupos artísticos que promuevan la reflexión y el aprendizaje en las familias.

Como se puede apreciar, la SALUD es un componente fundamental para el bienestar de la ciudadanía, asociado a la mejora en la alimentación, la vivienda y el ingreso económico de las familias; elementos que en la medida en que incrementan sus niveles de desarrollo, redundan en la mejora de la calidad de vida de la población.

Referencias

1. Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias. Organización Mundial de la Salud, 2012.
2. Conde-Agudelo A, Belizan JM, Lammers C. Maternal-perinatal morbidity and mortality associated with adolescent pregnancy in Latin America: Cross-sectional study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 2004. 192:342-349.
3. Manual de indicadores para evaluación de servicios hospitalarios de la Dirección General de Evaluación del Desempeño.
4. Frenk J, Lozano R, Zurita B. Estado actual del sistema hospitalario en México. *Gaceta Médica de México* Vol. 132, suplemento No. 2: 183-189.
5. Proyecciones de la Población por condición de derechohabencia, 2010 - 2015, DGIS.

III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

<i>Unidad responsable</i>						
<i>Clave presupuestal:</i>	8 1 1	<i>Nombre:</i>	Oficina del Secretario de Salud			
Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			<i>Ingresos propios (Miles de pesos)</i>
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud	10,844.60	0	0	0	0	0
2. Administración de los recursos financieros, humanos y materiales de la Secretaría de Salud	1,816.31	0	0	0	0	0
3. Atención de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud	1,613.51	0	0	0	0	0
Total	14,274.42	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	14,274.42		0.0		0.0	0.0
	14,274.42					
<i>Observaciones</i>						

Proyecto Institucional		
Número:	1	Nombre: Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el Acceso Universal a los Servicios de Salud
Línea de acción	2.11.4.4	Llevar a cabo la coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	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.	
Estrategias (componentes):	<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 atención de la salud. 	
Beneficio social y/o económico:	La vinculación con los órganos de gobierno, asociaciones e institutos coadyuvan a la mejora de la atención de los servicios de salud de la población, estableciendo programas y proyectos de prevención y promoción que repercuten en el bienestar de la población.	

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
Estatal	10,844.60	2,309.92	3,090.39	2,302.91	3,141.38
Total	10,844.60	2,309.92	3,090.39	2,302.91	3,141.38
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto								
Clave:	SS-OFSEC-P01-01	Nombre del indicador:	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:	
Definición:	El indicador mide la oportuna atención de las solicitudes que la ciudadanía requiere en materia 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	Otro:	Unidad de medida:	Línea base				Meta 2015
Fórmula de cálculo: Número de peticiones ciudadanas atendidas/Total de peticiones ciudadanas solicitadas*100			Porcentaje	100%	100%	100%		100%
<i>Programación de la meta 2015</i>								
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:	Las peticiones son canalizadas al Organismo correspondiente, el cual brinda la atención directa al solicitante.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-OFSEC-P01-02	Nombre del indicador:	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:		
Definición:	El indicador mide la participación de la Secretaría de Salud en las reuniones para la toma de decisiones en materia de Salud en el Estado.								
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 2015
Fórmula de cálculo: Número de reuniones en las que se participa/Total de invitaciones a reuniones *100				Porcentaje	2012	2013	2014		100%
Programación de la meta 2015									
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:	En dichas reuniones se analizan procesos administrativos, se definen acciones para mejorar la atención médica, así como para mejorar el aprovechamiento de los recursos materiales, humanos y financieros.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-OFSEC-P01-03	Nombre del indicador:	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 checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input checked="" type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	El indicador mide las visitas realizadas en los municipios del Estado que coadyuvan a la detección de necesidades.								
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 2015
Fórmula de cálculo: Número de giras de trabajo realizadas/Total de giras de trabajo programadas*100				Porcentaje	2012	2013	2014		100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%		100%		100%		
Glosario:									
Fuente de información:	Dirección Ejecutiva de Atención Ciudadana, Giras y Eventos de la Secretaría de Salud								
Observaciones:	Las giras de trabajo son de suma importancia debido a que las visitas realizadas a las Unidades Médicas permiten detectar de manera inmediata las necesidades de Infraestructura, Recursos Humanos e Insumos Médicos.								

Proyecto Institucional		
Número:	2	Nombre: Administración de los recursos financieros, humanos y materiales de la Secretaría de Salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el Acceso Universal a los Servicios de Salud
Línea de acción	2.11.4.4	Llevar a cabo la coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<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>	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • <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> 	
Beneficio social y/o económico:	<i>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</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
Estatal	1,816.30	535.59	362.05	363.65	555.01
Total	1,816.30	535.59	362.05	363.65	555.01
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-UEFA-P02-01	Nombre del indicador:	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 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:			
Definición:	El indicador mide el cumplimiento de la actualización de Manuales Administrativos de Conformidad a la Normatividad Establecida.									
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 2015
					2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número de Manuales Administrativos actualizados/ Total de Manuales Administrativos que deben actualizarse				Porcentaje	100%	100%	100%			100%
Programación de la meta 2015										
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 del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-UEFA-P02-02	Nombre del indicador:	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 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:			
Definición:	El indicador mide el tiempo y la forma en que se tramitan los movimientos e incidencias del personal para su repercusión en la nómina del personal.									
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 2015
					2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número de Movimientos e Incidencias de Personal atendidas / total de Movimientos e Incidencias de Personal solicitadas * 100				Porcentaje	100%	100%	100%			100%
Programación de la meta 2015										
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 del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-UEFA-P02-03	Nombre del indicador:	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:		
Definición:	El Indicador mide el trámite oportuno que se da a las solicitudes de cursos de capacitación enviadas por las Unidades Administrativas.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas / Total de Solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas * 100			Porcentaje	100%	100%	100%		100%	
Programación de la meta 2015									
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.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-UEFA-P02-04	Nombre del indicador:	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:		
Definición:	El indicador mide el buen manejo del tiempo para la solicitud y liberación de los recursos, coadyuvando a realizar de manera oportuna las actividades encomendadas a cada Unidad Administrativa								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: SDTrSLR/TSRLR=TPRLR			Tiempo	20	20	20		10	
Programación de la meta 2015									
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 TPRLR: 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.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-UEFA-P02-05	Nombre del indicador:	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 type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
	Definición:		El indicador mide el cumplimiento en tiempo y forma de los mantenimientos preventivos que impacta en el buen funcionamiento de los vehículos, así como, en la reducción de costos por mantenimientos correctivos.						
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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:				2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número de Vehículos que cumplieron con si mantenimiento preventivo vehicular/Total de vehículos programados para mantenimiento preventivo vehicular*100			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2015									
<i>Primer trimestre</i>		<i>Segundo trimestre</i>		<i>Tercer trimestre</i>		<i>Cuarto trimestre</i>			
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 Subdirección de Control Presupuestal y Recursos Materiales								
Observaciones:	Las Unidades Administrativas deberán trasladar el vehículo a Mantenimiento Vehicular de Gobierno del Estado, posterior a la revisión deberán entregar a la Dirección General de Coordinación Administrativa la orden de servicio.								

Proyecto Institucional		
Número:	3	Nombre: Atención de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud
Línea de acción	2.11.4.4	Llevar a cabo la Coordinación Interinstitucional de los 3 órdenes de Gobierno
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Garantizar que todos los actos jurídicos en los que intervenga la Secretaría de Salud se apeguen a los principios de constitucionalidad y legalidad, con la finalidad de eficientar el derecho fundamental de las personas de acceder a los servicios de salud.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atender oportunamente las consultas es materia jurídica. ▪ Elaborar proyectos legales, normativos y reglamentarios solicitados. ▪ Revisar los instrumentos jurídicos a suscribirse por el Titular de la Secretaría. ▪ Coordinar las áreas jurídicas de los Organismos sectorizados a la Secretaría de Salud, a fin de unificar criterios. ▪ Atender las peticiones de las personas en materia jurídica atribuibles a esta Secretaría. ▪ Dar respuesta a las solicitudes de información pública realizadas por las personas, atendiendo su derecho de acceso a la información. 	
Beneficio social y/o económico:	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
Estatal	1,613.50	329.80	341.03	339.23	603.44
Total	1,613.50	329.80	341.03	339.23	603.44
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-UEJ-P03-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de consultas atendidas en materia jurídica					
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 checked="" type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:		Mide el avance de consultas atendidas en relación al total de consultas recibidas en materia jurídica							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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	2012	2013	2014		
Fórmula de cálculo: Número de consulta atendidas/Total de Consultas recibidas *100					100%	100%	100%		100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
100%			100%			100%		100%	
Glosario:		Consultas en materia jurídica: Análisis, observación y respuesta otorgada a diversos documentos o proyectos, en base a la normatividad vigente							
Fuente de información:		Dirección General Jurídica							
Observaciones:		Meta anual no acumulable							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-UEJ-P03-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de solicitudes de información pública atendidas					
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 checked="" type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:		Atención otorgada a las solicitudes realizadas por la población, mediante su derecho de acceso a la información.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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	2012	2013	2014		
Fórmula de cálculo: Número de consulta atendidas/Total de Consultas recibidas *100					100%	100%	100%		100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
100%			100%			100%		100%	
Glosario:		Solicitudes de Información Pública: Información requerida por la población en general, contenida en la documentación cuya posesión se encuentra en la Secretaría de Salud, bajo las disposiciones que en materia de acceso a la información emanen del órgano garante constitucional denominado Instituto Morelense de Información Pública y Estadística.							
Fuente de información:		Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud							
Observaciones:		Meta anual no acumulable							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-UEJ-P03-03		Nombre del indicador:		Porcentaje de consultas atendidas para la 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:
Definición:	Atención informativa y de acción, otorgada a las personas morales que desean incorporarse al Registro de Agrupaciones para la Salud.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<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	2012	2013	2014			100%	
Fórmula de cálculo: Número de consulta atendidas/Total de Consultas recibidas *100					100%	100%	100%			100%	
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%			100%			100%		100%			
Glosario:	Incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud: Es aquel registro y control que se lleva a cabo en los archivos de esta Secretaría de Salud, de aquellas Asociaciones que se encargan del cuidado de la salud y que solicitan su registro, lo anterior en base a la normatividad aplicable.										
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Meta anual no acumulable										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-UEJ-P03-04		Nombre del indicador:		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:
Definición:	Atenciones otorgadas en la revisión, elaboración y análisis de instrumentos jurídicos a suscribir por el Titular de la Secretaría de Salud y/u Organismos sectorizados a ésta.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<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	2012	2013	2014			100%	
Fórmula de cálculo: Número de consulta atendidas/Total de Consultas recibidas *100					100%	100%	100%			100%	
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%			100%			100%		100%			
Glosario:	Instrumentos jurídicos: Aquellos, convenios, contratos, acuerdos, bases de colaboración etc. En los que intervenga la persona titular de la Secretaría										
Fuente de información:	Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud										
Observaciones:	Meta anual no acumulable										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-UEJ-P03-05		Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes atendidas de elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios						
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"/> Calidad			<input type="checkbox"/> Bimestral
				<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Trimestral		
								<input checked="" type="checkbox"/> Anual		
								Otro:		
Definición:	Atenciones otorgadas en la revisión y elaboración de disposiciones normativas que regulan a la Secretaría de Salud y Organismos sectorizados a ésta, con la finalidad de su armonización con la legislación federal o estatal.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Porcentaje	100%	100%	100%			100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Número de consulta atendidas/Total de Consultas recibidas * 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:				Dirección General Jurídica de la Secretaría de Salud						
Observaciones:				Meta anual no acumulable						

<i>Unidad responsable</i>			
<i>Clave presupuestal:</i>	8 2 7	<i>Nombre:</i>	Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud

<i>Proyecto Institucional</i>			
<i>Número:</i>	7	<i>Nombre:</i>	Seguimiento a los proyectos prioritarios de la Secretaría de Salud
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Eje rector:</i>	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía	
<i>Objetivo:</i>	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud	
<i>Estrategia:</i>	2.11.4	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud	
<i>Línea de acción</i>	2.11.4.4	Llevar a cabo la Coordinación Interinstitucional de los 3 órdenes de Gobierno	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
<i>Objetivo:</i>	2	Impulsar el federalismo y la Cooperación en Salud.	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo del Proyecto (propósito):	Impulsar el desarrollo de proyectos prioritarios y de investigación, con el cual se genere evidencia científica, a través de la realización de los análisis de los datos, resultados e información obtenidos, con la finalidad de contribuir en la formulación de políticas públicas dirigidas a la salud, para beneficio de la población del Estado de Morelos.		
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vigilar la atención y seguimiento de los acuerdos del Consejo Nacional de Salud, mediante el establecimiento de líneas de acción para los organismos sectorizados a la Secretaría, con la finalidad de atender las recomendaciones y acuerdos tomados en tiempo y forma. ▪ Promover la implementación del Expediente Clínico Electrónico como herramienta de comunicación en salud, mediante el uso del Gobierno en red, a fin de mejorar la gestión pública institucional en un marco de transparencia, acceso a la información, protección de la confidencialidad y rendición de cuentas. ▪ Participar con los organismos en la formación de equipos de trabajo para la elaboración de proyectos de investigación. ▪ Colaborar en el análisis de los datos y resultados obtenidos en el desarrollo de proyectos prioritarios y de investigación. 		
Beneficio social y/o económico:	Contar con información suficiente que apoye en la atención y generación de políticas públicas en salud en beneficio de la población.		

<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>
Estatal	672.51	0.00	0.00	205.46	467.05
Total	672.51	0.00	0.00	205.46	467.05
<i>Observaciones</i>					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGPyPPS-P07-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de avance en el seguimiento y atención de acuerdos del Consejo Nacional de Salud (CONASA).						
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:		
Definición:	Atención otorgada a las solicitudes realizadas por la población, mediante su derecho de acceso a la información.								
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input checked="" type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
Fórmula de cálculo: Número de acuerdos atendidos/Total de acuerdos competencia de la SS *100				Porcentaje	2012	2013	2014		90%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
NA		NA		90%		90%			
Glosario:	CONASA: Consejo Nacional de Salud								
Fuente de información:									
Observaciones:	Puede haber acuerdos de años previos, no existe anualidad. Existen acuerdos que son permanentes y otros que por su complejidad requieren de mayor tiempo para su atención.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGPyPPS-P07-02	Nombre del indicador:	Número de Unidades con Expediente Clínico Electrónico (ECE) funcionando						
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:		
Definición:	Atención informativa y de acción, otorgada a las personas morales que desean incorporarse al Registro de Agrupaciones para la Salud.								
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input checked="" type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
Fórmula de cálculo: Número de Unidades con ECE/Total de unidades en prueba piloto *100				Porcentaje	2012	2013	2014		95%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
NA		NA		95%		95%			
Glosario:	ECE: Documento electrónico que contiene la información médica de cada paciente.								
Fuente de información:	Unidades médicas y Hospitales generales.								
Observaciones:	Meta anual no acumulable								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DGPyPPS-P07-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de cumplimiento de monitoreo de avance de proyectos prioritarios						
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 type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Otro:			
Definición:	Mide el avance de consultas atendidas en relación al total de consultas recibidas en materia jurídica									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input checked="" type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje						90%
Fórmula de cálculo: Número de proyectos prioritarios concluidos/Total de proyectos prioritarios *100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
NA			NA			90%			90%	
Glosario:	Proyectos Prioritarios: Estrategias en Salud que buscan atender los principales problemas en salud de la población morelense.									
Fuente de información:	Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en salud.									
Observaciones:	Existen Proyectos Prioritarios que son permanentes y otros que por su complejidad requieren de mayor tiempo para su atención. Meta anual no acumulable									

<i>Unidad responsable</i>			
<i>Clave presupuestal:</i>	8 2 4	<i>Nombre:</i>	Oficina del Subsecretario de Salud

<i>Proyecto Institucional</i>			
<i>Número:</i>	4	<i>Nombre:</i>	Fortalecimiento de la Coordinación Sectorial de acciones en fomento a la salud
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Eje rector:</i>	2.	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía	
<i>Objetivo:</i>	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
<i>Estrategia:</i>	2.11.4.	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud	
<i>Línea de acción</i>	2.11.4.4	Llevar a cabo la Coordinación Interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
<i>Objetivo:</i>	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaria de Salud en el Estado	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo del Proyecto (propósito):	Posicionar a la Secretaria de Salud como cabeza de sector para establecer y dirigir las Políticas Públicas del Sistema Estatal de Salud		
Estrategias (componentes):	<p>Generar políticas de salud a través del Consejo Estatal de Salud. Coordinar activamente los Consejos y Comités ligados a la Salud. Integrar a las Instituciones y Dependencias Públicas, Sector Privado y Colegios para coordinar las acciones que en materia de salud requiera el Estado. Trabajar de manera conjunta con el Poder Legislativo Estatal para facilitar la operatividad del Sector Salud. Participar con los municipios en convenios para coordinar acciones que permitan garantizar el derecho a la Salud de la población morelense. Verificar en campo la aplicación de las políticas de salud del Plan Estatal de Desarrollo y del Programa Sectorial de Salud.</p>		
Beneficio social y/o económico:	Se beneficiarán mediante el fortalecimiento de las acciones de Salud en el Estado y orientar los recursos disponibles para su desarrollo.		

<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>
Estatal	2,258.90	491.98	565.01	457.50	744.41
Total	2,258.90	491.98	565.01	457.50	744.41
<i>Observaciones</i>					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSS-P01-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de acuerdos prioritarios presentados en las sesiones de los Órganos Colegiados 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 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:			
Definición:	Mide el seguimiento y cumplimiento de los acuerdos prioritarios establecidos en las sesiones de los Órganos Colegiados de Salud.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número del acuerdos prioritarios cumplidos / total acuerdos tomados en los Órganos Colegiados * 100					NA	100%	100%			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:	Órganos Colegiados de Salud: Consejos, Comités, Comisiones que forman parte tanto del Sector Salud como fuera de él debido a que sus acciones impactan en la salud de la población morelense.									
Fuente de información:	Oficina del Subsecretario de Salud.									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSS-P01-02	Nombre del indicador:	Número de visitas realizadas a las Unidades Médicas del Estado							
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:			
Definición:	Mide el número de visitas realizadas a las unidades médicas para su diagnóstico físico y operativo para vigilar la aplicación de las políticas de salud del Plan Estatal de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número de visitas realizadas a las unidades de salud, / número de visitas a las unidades programadas * 100					NA	100%	100%			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:										
Fuente de información:	Oficina del Subsecretario de Salud.									
Observaciones:										

<i>Unidad responsable</i>			
<i>Clave presupuestal:</i>	8 2 5	<i>Nombre:</i>	Dirección General de Coordinación y Supervisión

<i>Proyecto Institucional</i>			
<i>Número:</i>	5	<i>Nombre:</i>	Coordinación interinstitucional para el seguimiento de programas y proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados.
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Eje rector:</i>	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
<i>Objetivo:</i>	2.11.	Garantizar el derecho a la salud	
<i>Estrategia:</i>	2.11.4.	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud	
<i>Línea de acción</i>	2.11.4.4.	Llevar a cabo la coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno.	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
<i>Objetivo:</i>	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.	
<i>Características del proyecto</i>			
<i>Objetivo del Proyecto (propósito):</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>Estrategias (componentes):</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>Beneficio social y/o económico:</i>	No aplica		

<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>
Estatal	1,661.44	377.20	360.73	344.03	579.48
Total	1,661.44	377.20	360.73	344.03	579.48
<i>Observaciones</i>					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGCS-P01-01	Nombre del indicador:	Programa Operativo Anual (POA) integrado de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados						
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 checked="" type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Mide el cumplimiento de la normatividad en cuanto a la programación de proyectos, indicadores y metas.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		POA	1	1	1	1	1	1
Fórmula de cálculo: Documento integrado									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0		0		1		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 del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGCS-P01-02	Nombre del indicador:	Informes de seguimiento y evaluación integrados de los Proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados.						
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"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Mide la cantidad de informes integrados correspondientes al cumplimiento de metas programadas.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Informe	4	4	4	4	4	4
Fórmula de cálculo: Informes integrados									
Programación de la meta 2015									
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 del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGCS-P01-03		Nombre del indicador:	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	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 checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
<input checked="" type="checkbox"/> Regular									
Definición:	Mide la contribución al cumplimiento con la normatividad para la rendición de cuentas del Ejecutivo al H. Congreso del Estado y ciudadanía en general.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Informe	1	1	1	1	1	1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Informe integrado									
Programación de la meta 2015									
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 6	<i>Nombre:</i>	Dirección General de Vinculación y Participación Social

<i>Proyecto Institucional</i>			
<i>Número:</i>	6	<i>Nombre:</i>	Atención a los grupos vulnerables de la Entidad en materia de servicios de salud
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Eje rector:</i>	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía	
<i>Objetivo:</i>	2.1.1.	Garantizar el derecho a la salud	
<i>Estrategia:</i>	2.11.4	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud	
<i>Línea de acción</i>	2.11.4.4.	Llevar a cabo coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
<i>Programa:</i>	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018		
<i>Objetivo:</i>	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Brindar apoyo a los grupos sociales de la Entidad que por edad, sexo, estado civil y origen étnico se encuentren en condición de riesgo que les impida acceder a mejores condiciones de bienestar, propiciando el acceso a cualquier modalidad de los servicios médicos en los tres niveles de atención con calidad y calidez.</i>		
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <i>Gestión interinstitucional con las instituciones médicas de primero, segundo y tercer nivel de atención dentro y fuera de la Entidad.</i> <i>Vinculación con instituciones de salud pública, estatales y federales, así como con las privadas estatales.</i> <i>Vinculación con asociaciones civiles no gubernamentales, líderes y gestores sociales.</i> <i>Reuniones de concertación y colaboración con autoridades estatales y municipales.</i> <i>Coordinación con instituciones públicas y del sector salud para la evaluación de la calidad de los servicios de salud.</i> 		
Beneficio social y/o económico:	<i>Este indicador incide directamente en la economía de la población vulnerable de la Entidad (Niños, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad), así como en el acceso a condiciones de bienestar.</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>				
	Subtotales	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
Estatal	1,457.75	316.54	306.17	313.58	521.46
Total	1,457.75	316.54	306.17	313.58	521.46
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGvPS-P01-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de solicitudes atendidas de servicios médicos de los grupos vulnerables de la Entidad.					
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
Definición:			El indicador mide el número de solicitudes de servicios médicos requeridas por el sector poblacional de escasos recursos, y cuyas características hacen necesaria la intervención ante otras instancias de salud de los tres niveles de atención dentro y fuera de la Entidad.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	90%	95%	95%		95%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes atendidas/Total de solicitudes recibidas para el otorgamiento de servicios de salud*100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
95%		95%		95%		95%			
Glosario:		Grupos vulnerables.- que por su condición de edad, sexo, estado civil y origen étnico se encuentran en condiciones 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 del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DGvPS-P01-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de acuerdos realizados con representantes sociales, para definir la pertinencia de las acciones de salud solicitadas.					
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
Definición:			El indicador mide el porcentaje de compromisos efectuados con integrantes de la sociedad organizados derivados de la vinculación de la Dirección General, con relación a la pertinencia de los requerimientos efectuados al sector salud (centros de salud, médicos, enfermeras, medicamentos, infraestructura, equipo, etc.), así como de la sensibilización de la prevención en salud y la difusión de las acciones competencia del sector para propiciar su participación en pro de sus comunidades.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		100%	100%		100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de acuerdos realizados con representantes sociales solicitantes de acciones de salud/Total de acciones de salud solicitadas*100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%		100%		100%		100%			
Glosario:		Representantes sociales.- Organizaciones no gubernamentales, asociaciones civiles, gestores sociales y líderes							
Fuente de información:		Poder Ejecutivo, organizaciones sociales no gubernamentales, asociaciones civiles y Líderes sociales.							
Observaciones:		La vinculación con la sociedad organizada, es una acción estratégica y de transversalidad del sector para coadyuvar con un gobierno en red.							

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	Gasto corriente y social (Miles de pesos)		Inversión (Miles de pesos)			Ingresos propios (Miles de pesos)
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Administración de Recursos	110,000.00	1,036,800.99	0	0	0	0
2. Atención de Asuntos Jurídicos	0	1,044.91	0	0	0	0
3. Administración y Mantenimiento del Padrón de Beneficiarios del Programa Seguro Popular	0	28,068.13	0	0	0	0
4. Gestión de Servicios de Salud para los Afilados al Seguro Popular.	0	10,336.99	0	0	0	0
5. PROSPERA Programa de Inclusión Social	0	53,673.66	0	0	0	0
Total	110,000.00	1,129,924.68	0.00	0.00	0.00	0.00
	1,239,924.68		0.00		0.00	0.00
	1,239,924.68					
Observaciones	<p>Con relación al importe estatal se está considerando la cantidad que se encuentra en el Presupuesto de Egresos del Estado para el ejercicio presupuestal 2015.</p> <p>Referente a los Recursos Federales de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal, se considera la cantidad de \$ 1,076,251.028.00 (Un mil setenta y seis millones doscientos cincuenta y un mil veintiocho pesos 00/100 M.N.), de acuerdo al oficio número CNPSS-DGF-DCAF-407-2015 de fecha 28 de abril del año 2015, girado por la M. en A. P. María Leonor Ocampo Alvarado, Directora de Cálculo y Análisis Financiero de la Dirección General Adjunta de Subsidios, de la Dirección General de Financiamiento de Comisión Nacional de Protección Social en Salud, mediante el cual le informa al C.P. Juan José de la Fuente Castillo, Director General de Administración, en ese entonces Encargado de Despacho de la Secretaría Ejecutiva del REPSS, que estos serán los recursos estimados para el ejercicio fiscal 2015.</p>					

Proyecto Institucional		
Número:	1	Nombre: Administración de recursos
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	1.	Gobierno
Función:	1.5.	Asuntos financieros y hacendarios
Subfunción:	1.5.1.	Asuntos financieros
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.5.	Administrar eficientemente el gasto público, inversión y deuda pública de manera efectiva
Estrategia:	5.5.1.	Coordinar, supervisar y controlar el gasto público, inversión y deuda pública de manera efectiva
Línea de acción	5.5.1.2.	Controlar y evaluar el ejercicio del gasto público y el presupuesto de egresos del gobierno de nueva visión conforme a las disposiciones jurídicas aplicables
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial de salud	
Objetivo:	5	Fortalecer el financiamiento a los prestadores de servicios médicos para la ejecución de las acciones del sistema de protección social en salud
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<ul style="list-style-type: none"> Contribuir al cumplimiento de los objetivos y metas del órgano desconcentrado, mediante la administración eficiente de los recursos financieros, humanos, materiales, de servicios e informáticos. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Gestionar en tiempo y en forma los recursos financieros, así como los trámites de recursos humanos, materiales, servicios e informáticos. 	
Beneficio social y/o económico:	"No aplica"	

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
Estatral	110,000.00	22,000.00	22,000.00	62,771.24	3,228.76
Federal	1,036,800.99	131,154.78	131,154.78	425,970.28	348,521.15
Total	1,146,800.99	153,154.78	153,154.78	488,741.52	351,749.91
Observaciones	<p>Las cantidades son modificadas con motivo del oficio número CNPSS-DGF-DCAF-407-2015 de fecha 28 de abril del año 2015, girado por la M. en A. P. María Leonor Ocampo Alvarado, Directora de Cálculo y Análisis Financiero de la Dirección General Adjunta de Subsidios, de la Dirección General de Financiamiento de Comisión Nacional de Protección Social en Salud, mediante el cual le informa al C.P. Juan José de la Fuente Castillo, Director General de Administración, en ese entonces Encargado de Despacho de la Secretaría Ejecutiva del REPSS, que estos serán los recursos estimados para el ejercicio fiscal 2015.</p> <p>Por lo que corresponde a los recursos estatales se realiza una modificación reclasificando la cantidad aprobada de \$ 110'000,000.00 (Ciento diez millones de pesos 00/100 M.N.), reasignando \$ 106'771,246.92 (Ciento seis millones setecientos setenta y un mil doscientos cuarenta y seis pesos 92/100 M.N.) del indicador SS-REPSS-P01-02 y la diferencia por \$ 3,228,753.08 (Tres millones doscientos veintiocho mil setecientos cincuenta y tres pesos 08/100 M.N.), fueron asignados al REPSS para Gasto de Operación, lo cual fue aprobado en la Tercera Sesión Ordinaria del Consejo Técnico.</p>				

	<p><i>Así mismo, se hace mención que a los prestadores de servicios al 31 de agosto se han transferido las siguientes cantidades:</i></p> <p><i>Cuota Social y Aportación Solidaria Federal a SSM: \$ 592'493,490.88</i></p> <p><i>Cuota Social y Aportación Solidaria Federal al HNM: \$ 42'168,806.80</i></p> <p><i>Aportación Solidaria Estatal a SSM: \$ 106'771,246.92</i></p>
--	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P01-01	Nombre del indicador:		Recursos federales transferidos a los prestadores de servicios médicos de la CS y la ASF					
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"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual
Definición:	El indicador mide el importe de recursos federales transferidos a los prestadores de servicios médicos (Servicios de Salud de Morelos y Hospital del Niño Morelense) para proporcionar la atención médica a los afiliados al seguro popular.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Miles de Pesos	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			895,640	955,875	1,043,157			
Fórmula de cálculo: Importe de recursos financieros transferidos a los prestadores de servicios médicos.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
131,155			262,309		710,895			1,014,905	
Glosario:	CS: Cuota Social. ASF: Aportación Solidaria Federal. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SF: Subdirección de Finanzas.								
Fuente de información:	REPSS, DGA, SF Decreto de presupuesto de egresos del Gobierno del Estado de Morelos para el ejercicio fiscal 2015.								
Observaciones:	Los recursos federales de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal están 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, el cual fue firmado con fecha 17 de marzo de 2015, sin embargo aún estos recursos al cierre del ejercicio podrían tener alguna modificación.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P01-02	Nombre del indicador:		Recursos estatales transferidos a los prestadores de 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 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:		
Definición:	El indicador mide el importe de recursos estatales transferidos al prestador de servicios médicos (Servicios de Salud de Morelos) para proporcionar la atención médica a los afiliados al seguro popular.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Miles de Pesos	110,000	110,000	105,091		106,771
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Importe de recursos financieros transferidos a los prestadores de servicios médicos.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
22,000			44,000		106,771		0.00		
Glosario:	REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SF: Subdirección de Finanzas.								
Fuente de información:	REPSS, DGA, SF Decreto de presupuesto de egresos del Gobierno del Estado de Morelos para el ejercicio fiscal 2015.								
Observaciones:	Fue aprobada una reducción por la cantidad de \$ 3,228,753.08, (Tres millones doscientos veintiocho mil setecientos cincuenta y tres pesos 08/100 M.N.), los cuales fueron transferidos al presupuesto del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos, para Gasto de Operación; quedando a transferir a los Servicios de Salud de Morelos de recursos estatales, la cantidad de \$ 106,771,246.92 (Ciento seis millones setecientos setenta y un mil doscientos cuarenta y seis pesos 92/100 M.N.), lo cual fue aprobado en la Tercera Sesión del Consejo Técnico del REPSS del 2015.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P01-03	Nombre del indicador:		Reportes financieros elaborados.					
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 type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	El indicador muestra el número de informes elaborados para la toma de decisiones en el ejercicio del presupuesto.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Reporte		12	12		12
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Reportes financieros elaborados.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3			6		9		12		
Glosario:	Reportes Financieros: Son los Estados del Ejercicio del Presupuesto que utiliza el Consejo Técnico del Organismo para visualizar la información financiera y los cambios que experimenta la misma entre un mes y otro, la cual se utiliza para la toma de decisiones. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SF: Subdirección de Finanzas.								
Fuente de información:	REPSS, DGA, SF.								
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.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P01-04	Nombre del indicador:		Reportes elaborados y entregados a las instancias federales normativas.						
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"/>	
	<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:
Definición:			El indicador muestra el número de reportes elaborados y enviados en tiempo y forma a las instancias federales correspondientes.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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:					2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Reportes elaborados y entregados.				Reporte		14	16			16
Programación de la meta 2015										
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. (Servicios de Salud de Morelos y Hospital del Niño Morelense) Reportes Trimestrales: Reporte remitido en el portal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, de los recursos transferidos y ejercidos. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SF: Subdirección de Finanzas.								
Fuente de información:		REPSS, DGA, SF.								
Observaciones:		Los reportes corresponde enviarlos al REPSS, sin embargo la información depende de que los prestadores de servicios médicos (Servicios de Salud de Morelos y el Hospital del Niño Morelense) remitan la información en tiempo y en forma.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P01-05	Nombre del indicador:		Porcentaje de movimientos de personal tramitados oportunamente.						
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"/>	
	<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:
Definición:			El indicador muestra la proporción de trámites de movimientos de personal atendidos oportunamente, con relación al número total de trámites recibidos.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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:					2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Número de movimientos de personal tramitados oportunamente (en 3 días o menos) / Total de movimientos de personal recibidos o solicitados * 100				Porcentaje		100%	95%			95%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
95%			95%		95%			95%		
Glosario:		Trámites de Personal: Altas, bajas, finiquitos, incidencias de personal, contratos de nombramientos por tiempo determinado. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SP: Subdirección de Personal.								
Fuente de información:		REPSS, DGA, SP.								
Observaciones:		Este indicador fue de nueva creación en el ejercicio 2013, por tal motivo no se tiene línea base para el año 2012.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPS-P01-06	Nombre del indicador:		Porcentaje de trámites de recursos materiales y servicios atendidos oportunamente.					
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"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual
Definición:	El indicador muestra la proporción de requerimientos de recursos materiales y servicios atendidos oportunamente, en relación con el número total de solicitudes recibidas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		100%	95%		95%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos materiales y servicios atendidos oportunamente / Total de solicitudes de trámites recibidas * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
95%		95%		95%		95%			
Glosario:	Trámite de Recursos Materiales y Servicios: Solicitudes de mantenimiento de bienes muebles e inmuebles, contratos, requisiciones, resguardos internos, inventario de bienes muebles, adquisiciones, compras especiales. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SRMS: Subdirección de Recursos Materiales y Servicios.								
Fuente de información:	REPSS, DGA, SRMS.								
Observaciones:	Este indicador fue de nueva creación en el ejercicio 2013, por tal motivo no se tiene línea base para el año 2012.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPS-P01-07	Nombre del indicador:		Porcentaje de solicitudes atendidas por concepto de requerimientos de procesos informáticos.					
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"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual
Definición:	El indicador muestra la proporción de requerimientos de procesos informáticos atendidos, en relación con el número total de solicitudes recibidas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		100%	95%		95%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de procesos informáticos atendidos / Total de solicitudes recibidas * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
95%		95%		95%		95%			
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. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SI: Subdirección de Informática.								
Fuente de información:	REPSS, DGA, SI.								
Observaciones:	Este indicador fue de nueva creación en el ejercicio 2013, por tal motivo no se tiene línea base para el año 2012.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P01-08	Nombre del indicador:		Porcentaje de informes y reportes integrados y entregados oportunamente.						
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Bimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral		<input type="checkbox"/> Anual	
Definición:			El indicador muestra la proporción de informes presentados, en relación con el total de reportes obligados a entregar en tiempo y forma.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje		100%	100%		100%	
Fórmula de cálculo: Número de informes y reportes integrados y entregados / Total de informes obligados a entregar * 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:		REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGA: Dirección General de Administración. SP: Subdirección de Planeación.								
Fuente de información:		REPSS, DGA, SP.								
Observaciones:		Este indicador fue de nueva creación en el ejercicio 2013, por tal motivo no se tiene línea base para el año 2012. 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.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P01-09	Nombre del indicador:		Porcentaje de solicitudes atendidas por concepto de requerimientos de elaboración de diseños de imagen institucional.						
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Bimestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral		<input type="checkbox"/> Anual	
Definición:			El indicador muestra la proporción de solicitudes atendidas para la elaboración de diseños de la imagen del REPSS, para impresión en diferentes materiales, en relación al total de solicitudes recibidas.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje		100%	95%		95%	
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de diseño institucional atendidas / Total de solicitudes de diseño institucional recibidas * 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%			95%			95%		95%		
Glosario:		Diseños de Imagen Institucional: Son los proyectos o esquemas que solicita las diferentes áreas del REPSS en los cuales se les integran los logos y placa cromática de la actual administración, así como el diseño en general de la papelería como son los oficios, memorándum, entre otros, así como trípticos, folletos, carteles, mantas y demás objetos promoviendo la imagen institucional tanto del Gobierno del Estado, del Programa Seguro Popular así como de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud del Gobierno Federal. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. SCII: Subdirección de Comunicación e Imagen Institucional.								
Fuente de información:		REPSS, SCII.								
Observaciones:		Este indicador fue de nueva creación en el ejercicio 2013, por tal motivo no se tiene línea base para el año 2012.								

Proyecto Institucional		
Número:	2	Nombre: Atención de asuntos jurídicos
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso universal a los servicios de salud
Línea de acción	2.11.4.3.	Celebrar convenios de coordinación con el sistema nacional de protección social en salud
	2.11.4.4.	Llevar a cabo la coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de gobierno
	2.11.4.5.	Celebrar convenios de coordinación con los sectores social y privado
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial de salud.	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la secretaría de salud en el estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<ul style="list-style-type: none"> Atender adecuadamente los asuntos jurídicos del órgano desconcentrado. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Realizar los trámites y los instrumentos jurídicos dentro de los plazos y conforme a la normatividad establecida. 	
Beneficio social y/o económico:	"No Aplica"	

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
Estatal	0	0	0	0	0
Federal	1,044.91	141.36	141.36	308,87	453,32
Total	1,044.91	141.36	141.36	308,87	453.32
Observaciones	Se modifica el presupuesto asignado en base al acuerdo tomado en la Cuarta Sesión del Consejo Técnico, en la cual se aprobó un incremento a los puestos de Jefe de Departamento.				

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P02-01	Nombre del indicador: Porcentaje de solicitudes atendidas en materia legal y elaboración de instrumentos jurídicos.							
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"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual
Definición:	El indicador muestra la proporción de solicitudes de asuntos legales y elaboración de instrumentos jurídicos atendidos, con respecto al total de solicitudes recibidas.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de elaboración de instrumentos jurídicos atendidos / Total de solicitudes recibidas * 100					100%	100%			100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%		100%			100%	
Glosario:	INSTRUMENTOS JURÍDICOS: Contratos, Convenios, Acuerdos, Anexos. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. SJ: Subdirección Jurídica.								
Fuente de información:	REPSS, SJ.								
Observaciones:	Este indicador fue de nueva creación en el ejercicio 2013, por tal motivo no se tiene línea base para el año 2012.								

Proyecto Institucional		
Número:	3	Nombre: Administración y mantenimiento del padrón de beneficiarios del programa seguro popular
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.5	Protección social en salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso universal a los servicios de salud
Línea de acción	2.11.4.1.	Identificar a las familias sin seguridad social
	2.11.4.2.	Realizar campañas para la afiliación y reafiliación al seguro popular
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial de salud	
Objetivo:	4	Mantener e incrementar el padrón de beneficiarios del sistema de protección social en salud
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<ul style="list-style-type: none"> Que la población que carece de seguridad social cuente con acceso a las intervenciones de prevención de enfermedades y atención médica, quirúrgica y especialidad en unidades de salud con calidad. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Acceso efectivo y con calidad a los beneficios del sistema de protección social en salud. 	
Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> Se mejore la calidad de vida de la población afiliada al sistema. 	

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
Estatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Federal	28,068.12	4,671.07	4,671.07	8,426.69	10,299.29
Total	28,068.12	4,671.07	4,671.07	8,426.69	10,299.29
Observaciones	En apego al oficio número CNPSS-DGAO-212-2015 de fecha 18 de febrero del año en curso, girado por la C. Elizabeth Vilchis Pérez, Directora General de Afiliación y Operación de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, al Lic. José Javier Becerra Chávez Hita, en ese entonces Secretario Ejecutivo del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos, con el cual le informó que quedaron estas cantidades registradas como Gasto Operativo de los Módulos de Afiliación y Operación para el ejercicio fiscal 2015.				

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P03-01	Nombre del indicador:		Población afiliada al seguro popular que no cuenta con un esquema de 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:		
Definición:	El indicador mide el número de personas que no cuentan con un esquema de seguridad social derivado de una relación laboral.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<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	961,830	994,327	1,022,011		999,863
Fórmula de cálculo: Personas afiliadas al seguro popular									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre
1,023,258			999,863			999,863			999,863
Glosario:	Población Afiliada: Personas que se incorporan al seguro popular. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGAO: Dirección General de Afiliación y Operación. SA: Subdirección de Afiliación.								
Fuente de información:	REPSS, DGAO, SA								
Observaciones:	La meta para el ejercicio 2015, fue establecida por Comisión Nacional de Protección en Salud y formalizada con la firma del ANEXO II del Acuerdo de Coordinación para la Ejecución del Sistema de Protección Social en Salud en el Estado de Morelos, suscrito por el Gobierno Federal y el Poder Ejecutivo del Estado de Morelos, con fecha 17 de marzo de 2015, determinándose una meta sostenida para el presente ejercicio sin incremento, estableciéndose el compromiso de mantener el Padrón de Beneficiarios al Seguro Popular en estas cifras.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P03-02	Nombre del indicador:		Población reafiliada al seguro popular.					
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:		
Definición:	El indicador mide el número de personas que renuevan su póliza de afiliación, a efectos de seguir contando con la atención médica que proporciona el programa seguro popular.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<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:				porcentaje	68,619	273,727	269,242		149,114
Fórmula de cálculo: Personas reafiliadas al seguro popular.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre
14,105			56,421			98,737			149,114
Glosario:	Población reafiliada: Personas que se reincorporan al seguro popular después de vencida su póliza, la cual tiene una vigencia de tres años. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGAO: Dirección General de Afiliación y Operación. SA: Subdirección de Afiliación.								
Fuente de información:	REPSS, DGAO, SA								
Observaciones:	La meta establecida es con base a las personas contenidas en el Padrón de Beneficiarios, cuyas pólizas vencen en el presente año y corresponden a afiliaciones y en su caso a reafiliaciones realizadas tres años atrás; se hace mención que este trámite se efectúa de manera voluntaria, existiendo varios factores para que las personas ya no deseen llevar a cabo su reincorporación al Programa, entre estos: la migración; que las personas ya cuenten con otro tipo de aseguramiento; en su caso la mala atención recibida, así como las defunciones así mismo la meta establecida se encuentran consensuada y pactada en el Anexo II del Acuerdo de Coordinación para la ejecución del Sistema de Protección Social en Salud, firmado el día 17 de marzo del año 2015.								

Proyecto Institucional		
Número:	4	Nombre: Gestión de servicios de salud para los afiliados al seguro popular
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.5	Protección social en salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.4	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el catálogo universal de servicios de salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular
Línea de acción	2.12.4.1	Verificar el seguimiento clínico y de manera personal de los afiliados
	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen estatal de protección social en salud (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.
	2.12.4.3	Dar seguimiento al cumplimiento de los convenios de gestión de los prestadores de servicios
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	10	Garantizar la atención a la salud a los afiliados al programa del seguro popular, mediante la tutela de sus derechos establecidos en el sistema de protección social en salud
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<ul style="list-style-type: none"> • Elevar la calidad de la atención y otorgar los servicios con calidez. • Asegurar la transferencia de los recursos a los estados de los programas estratégicos. • Elevar la satisfacción de los afiliados al seguro popular. • Fortalecer la figura y funciones del gestor de servicios de salud. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar áreas de oportunidad operativas para su análisis y establecer acciones de mejora en procesos. • Fortalecer los mecanismos de control y acción de la tutela de derechos. • Fortalecer el seguimiento de los programas dentro de las unidades prestadoras de servicios de salud. • Propiciar que los programas estratégicos cumplan con sus reglas de operación. • Verificar mecanismos de difusión del sistema de protección social en salud. • Dirigir las habilidades y conocimientos del personal adscrito a la dirección general de gestión de servicios de salud. 	
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer la promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud de los afiliados al seguro popular, propiciando que más familias sean beneficiadas con la afiliación y re-afiliación al sistema de protección social en salud, evitando así el gasto de bolsillo por causa de la atención médica.	

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
Estatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Federal	10,336.99	1,260.17	1,260.17	3,517.49	4,299.16
Total	10,336.99	1,260.17	1,260.17	3,517.49	4,299.16
Observaciones	En apego al oficio número CNPSS-DGAO-212-2015 de fecha 18 de febrero del año en curso, girado por la C. Elizabeth Vilchis Pérez, Directora General de Afiliación y Operación de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, al Lic. José Javier Becerra Chávez Hita, en ese entonces Secretario Ejecutivo del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos, con el cual le informó que quedaron estas cantidades registradas como Gasto Operativo para los Gestores del Seguro Popular para el ejercicio fiscal 2015.				

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P04-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de quejas por concepto de los derechos vulnerados a los afiliados al seguro popular, gestionadas de manera positiva.							
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 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:			
Definición:	El indicador muestra la proporción de quejas gestionadas positivamente, con respecto al total de quejas 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 2015
Fórmula de cálculo: Porcentaje de quejas gestionadas de manera positiva / Total de quejas recibidas * 100				Porcentaje	2012	2013	2014			85%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
85%		85%		85%		85%				
Glosario:	Quejas atendidas: Documento interpuesto por los afiliados al seguro popular el cuál se encuentra en trámite de solventación. Total de quejas: Documento que plasma las inquietudes de los afiliados al seguro popular cuándo se ha violentado alguno de sus derechos otorgados por el sistema. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.									
Fuente de información:	REPSS, DGGSS, SCA.									
Observaciones:	Ley General de Salud en materia de Protección Social en Salud en su artículo 56 estipula que los plazos de respuesta no deberán exceder los 90 días. Este indicador permitirá conocer y detectar áreas de oportunidad en la prestación del servicio. No se están anotando información de la línea base de los años 2012, 2013 y 2014, toda vez este es un indicador de nueva creación.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P04-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de usuarios afiliados al seguro popular satisfechos por el servicio médico recibido.						
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"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:			El indicador muestra el porcentaje de satisfacción de los afiliados al Seguro Popular, con relación a la atención médica recibida de los prestadores de servicios.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<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	80%	80%	85%			85%
Fórmula de cálculo: Total de usuarios encuestados satisfechos / Total de usuarios encuestados * 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
85%			85%			85%		85%		
Glosario:		Usuario satisfecho: Afiliado al seguro popular que plasma positivamente la atención recibida en una encuesta de opinión respecto al servicio y trato recibido en los departamentos finales en salud. Total de usuarios encuestados: Número de afiliados al seguro popular que plasmaron su opinión respecto al servicio y trato recibido en los departamentos finales en salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.								
Fuente de información:		REPSS, DGSS, SCA								
Observaciones:		El instrumento de medición es una encuesta, que se aplicará a los afiliados al seguro popular por personal de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud, para conocer la satisfacción de los afiliados por el servicio recibido, así como el seguimiento al fortalecimiento de la figura del gestor de servicios de salud para la mejora continua. La satisfacción depende directamente del Prestador de Servicios.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P04-03	Nombre del indicador:		Capacitación continua del personal de la Dirección General de Gestión de Servicios de 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 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:	
Definición:			El indicador mide el número de capacitados para fortalecer los conocimientos y habilidades para el desarrollo laboral.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<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			214			214
Fórmula de cálculo: Número de personas capacitadas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
46			106			155		214		
Glosario:		REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.								
Fuente de información:		REPSS, DGGSS, SCA								
Observaciones:		No se están anotando información de la línea base de los años 2012 y 2013, toda vez este es un indicador que se creó en el año 2014.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P04-04	Nombre del indicador:	Prestadores de servicios médicos capacitados en el manejo de la cartera de servicios 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 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:		
Definición:	El indicador mide la cantidad de prestadores de servicios médicos capacitados para reforzar los conocimientos sobre la cartera de servicios del seguro popular en beneficio 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"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de medida:	Línea base				Meta 2015
Fórmula de cálculo: Número de prestadores de servicios capacitados				Persona	2012	2013	2014		1,200
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
300			650		850			1200	
Glosario:	Prestador de Servicios: Persona de salud que interactúa directamente con el afiliado al seguro popular, realizando acciones en salud. Cartera de Servicios del Seguro Popular: Intervenciones de salud contenidas en el catálogo universal de servicios de salud, Seguro Médico Siglo XXI y Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.								
Fuente de información:	REPSS, DGGSS, SCA								
Observaciones:	El número de personas capacitadas dependerá del número de personas que necesiten reforzar los conocimientos acerca del Seguro Popular. No se están anotando información de la línea base de los años 2012 y 2013, toda vez este es un indicador que se creó en el año 2014.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P04-05	Nombre del indicador:	Porcentajes de gestiones atendidas de manera satisfactoria en hospitales de la red prestadora de servicios.						
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Definición del indicador:	El indicador mide el porcentaje de gestiones positivas en relación con los afiliados al seguro popular que solicitaron el servicio.								
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 2015
Fórmula de cálculo: Número de gestiones resueltas / Total de Gestiones * 100				Porcentaje	2012	2013	2014		85%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
85%			85%		85%			85%	
Glosario:	Gestión: Diligencias necesarias para resolver satisfactoriamente, un asunto o situación relacionada con la prestación de los servicios de salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.								
Fuente de información:	REPSS, DGGSS, SCA								
Observaciones:	El proceso de gestión involucra la sincronización de voluntades, así como, la sinergia intra e interinstitucional.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P04-06	Nombre del indicador:		Supervisiones a gestores de servicios de salud.					
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 checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	El indicador mide la cantidad de supervisiones realizadas para conocer el desempeño de las funciones establecidas para la tutela de derechos.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Supervisión		272	363		340
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de supervisiones que se realizaran a los gestores de servicios de salud.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
93			186		263		340		
Glosario:	Supervisión: Acción que realiza la búsqueda intencionada de las áreas de oportunidad del Gestor de Servicios de Salud. Gestor de Servicios de Salud: Es el personaje que tutela los derechos de los afiliados al seguro popular. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención. SGAMA: Subdirección de Gestión de Atención Médica a Afiliados.								
Fuente de información:	REPSS, DGGSS, SCA, SGAMA								
Observaciones:	El número puede incrementar en razón de incidencias presentadas. No se están anotando información de la línea base de los años 2012, toda vez este es un indicador que se creó en el año 2013.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P04-07	Nombre del indicador:		Porcentaje de expedientes de casos del Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI) revisados.					
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 checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	El indicador muestra el porcentaje de expedientes revisados en las visitas de monitoreo mensuales, con relación al total de casos reportados.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	92.6%	94.9%	90%		95%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Expedientes revisados / Total de casos reportados * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%			95%		95%		95%		
Glosario:	Expedientes revisados: Conjunto de documentos sujetos a verificación en una visita de monitoreo. Casos reportados: Conjunto de atenciones otorgadas en un determinado periodo de tiempo en una unidad hospitalaria. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SPES: Subdirección de Programas Estratégicos del Sistema. SMSXXI: Seguro Médico Siglo XXI. CNPSS: Comisión Nacional de Protección Social en Salud.								
Fuente de información:	REPSS, DGGSS, SPES.								
Observaciones:	El porcentaje de la meta está relacionada con los casos que se presentan en niños menores de 5 años, mismos a los que se les garantiza un catálogo de intervenciones que son propias de la edad y por los cuales la CNPSS repone los recursos económicos de su atención.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P04-08	Nombre del indicador:		Porcentaje de expedientes de casos del Sistema de Portabilidad revisados.					
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"/>
	<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
Definición:			El indicador muestra el porcentaje de expedientes revisados en las visitas de monitoreo mensuales, con relación al total de casos reportados.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Porcentaje	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					96.5%	98.7%	95%		95%
Fórmula de cálculo: Expedientes revisados/Total de casos reportados * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%			95%		95%		95%		
Glosario: Expedientes revisados: Conjunto de documentos sujetos a revisión en una visita de monitoreo. Casos reportados: Conjunto de atenciones otorgadas en un determinado periodo de tiempo en una unidad hospitalaria. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SPES: Subdirección de Programas Estratégicos del Sistema. Sistema de Portabilidad: Sistema de Prestación de Servicios Médicos y Compensación Económica entre las Entidades Federativas. CNPSS: Comisión Nacional de Protección Social en Salud. CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud. SPSS: Sistema de Protección Social en Salud.									
Fuente de información:		REPSS, DGGSS, SPES							
Observaciones:		El porcentaje de la meta está relacionada con las atenciones otorgadas a los beneficiarios del SPSS originarios de Entidades Federativas foráneas apegadas al CAUSES por los cuales el Estado de origen deberá repone los recursos económicos de su atención.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-REPSS-P04-09	Nombre del indicador:		Unidades médicas prestadoras de servicios monitoreadas.					
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"/>
	<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
Definición del indicador:			El indicador mide el número de veces que se acude a la Unidad médica para monitorear la satisfacción y prestación de servicios.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Unidad de Salud	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					154	440	441		912
Fórmula de cálculo: Unidad Monitoreada.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
228			456		684		912		
Glosario: Unidad Monitoreada: Unidad médica de la que se recolecta, analiza y utiliza información de procesos y salud. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.									
Fuente de información:		REPSS, DGGSS, SCA.							
Observaciones:		Dar cumplimiento de la Ley General de Salud Arts. 77 Bis 36 y 37. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud; seguimiento al Capítulo II Sección Segunda de la Acreditación de Capacidad, Seguridad y Calidad.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPSS-P04-10	Nombre del indicador:	Reuniones realizadas con los prestadores de 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:			
Definición del indicador:	El indicador proporciona la cantidad de reuniones realizadas en las que se da a conocer debilidades en la prestación de los servicios médicos y proponer resoluciones.									
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 2015
				Reuniones	2012	2013	2014			30
	Fórmula de cálculo: Reuniones realizadas con prestadores de servicios.									
Programación de la meta 2015										
	<i>Primer trimestre</i>	<i>Segundo trimestre</i>	<i>Tercer trimestre</i>	<i>Cuarto trimestre</i>						
	6	15	21	30						
Glosario:	Reunión realizada con prestadores de servicios: Actividad en la que participa personal del REPSS y prestadores de servicios para planear y poner en marcha actividades de mejora en la prestación de servicios médicos para los afiliados al Seguro Popular. REPSS: Régimen Estatal de Protección Social en Salud. DGGSS: Dirección General de Gestión de Servicios de Salud. SCA: Subdirección de Calidad de la Atención.									
Fuente de información:	REPSS, DGGSS, SCA									
Observaciones:	La problemática encontrada es llevada a mesas de trabajo para establecer áreas de oportunidad en los diferentes niveles de atención.									

Proyecto Institucional		
Número:	5	Nombre: PROSPERA Programa de Inclusión Social
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.1	Reducir las condiciones de pobreza, marginación y desigualdad de la Población.
Estrategia:	2.14	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerable para mejorar su calidad de vida.
Línea de acción	2.14.2.1	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	4	Mantener e incrementar el Padrón de Beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud impulsando la Cobertura Universal en Salud.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<ul style="list-style-type: none"> Fomentar, promover y mejorar el autocuidado de la salud de las familias beneficiarias, en especial las mujeres embarazadas, en lactancia y niños desde la etapa de gestación, hasta menores de 5 años utilizando la comunicación educativa en salud, priorizando la educación alimentaria. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Mantener el porcentaje de las familias en control del programa, haciendo hincapié en el porcentaje de niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas y en lactancia que reciben tratamiento de PROSPERA Programa de Inclusión Social 	
Beneficio social y/o económico:	Ampliar las capacidades asociadas a la alimentación, salud y educación, de las familias beneficiarias.	

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
Estatel	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Federal	53,673.66	0.00	0.00	26,836.83	26,836.83
Total	53,673.66	0.00	0.00	26,836.83	26,836.83
Observaciones	<p>Con relación al oficio número CNPSS/123/2015, de fecha 8 de enero del presente año, girado por el Dr. Gabriel J. O'Shea Cuevas, Comisionado Nacional de Protección Social en Salud, a la Dra. Vesta L. Richardson López Collada, Secretaria de Salud del Estado de Morelos, se han realizado las acciones a fin de que las Estructuras Organizacionales que operan en el Componente de Salud de PROSPERA Programa de Inclusión Social se ajusten a la estructura de este Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos.</p> <p>En este sentido, con fecha veinte de febrero del año en curso, se suscribió el Convenio Específico de Coordinación en Materia de Transferencia de Recursos para la Ejecución de Acciones de PROSPERA, Programa de Inclusión Social, Componente de Salud, entre el Ejecutivo de la Federación a través de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, y el Ejecutivo del Estado de Morelos a través de las Secretarías de Hacienda y Salud, así como este Régimen Estatal de Protección Social en Salud del</p>				

Estado de Morelos, este último con carácter de Unidad Ejecutora del mismo, y el cual tiene por objeto la transferencia de recursos presupuestales federales del ejercicio 2015.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-REPS-P05-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia con suplemento alimenticio.					
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 checked="" 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:	
Definición:	Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas.							
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base				Meta 2015	
			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:							
Fórmula de cálculo:	Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia que reciben suplemento alimenticio durante el periodo / Total de Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia en control al final del periodo * 100		Porcentaje	99.9% (5514)	96% (4492)	90% (5278)	90%	
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
90%		90%		90%		90%		
Glosario:								
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)							
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los Nuevos Indicadores de Seguimiento Operativo de PROSPERA Programa de Inclusión Social se encuentra como adecuado							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-REPS-P05-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de atención en salud a familias beneficiarias de PROSPERA Programa de Inclusión Social					
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:	
Definición:	Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas.							
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base				Meta 2015	
			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:							
Fórmula de cálculo:	Total de Familias beneficiarias en control / Total de Familias beneficiarias registradas* 100		Porcentaje	95.4% (83318)	97.2% (82159)	96.9% (61385)	95%	
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%		95%		95%		95%		
Glosario:								
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)							
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los Nuevos Indicadores de Seguimiento Operativo de PROSPERA Programa de Inclusión Social se encuentra como adecuado							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-REPS-P05-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de niños con suplementos alimenticios.							
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"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Promover la mejor nutrición en niños menores de cinco años de la población beneficiaria, en especial para prevenir y atender la mal nutrición (desnutrición y obesidad), con relación al total de niños beneficiarios.									
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base						Meta 2015	
	<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	2012	2013	2014				
	<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo:	Total niños beneficiarios de 6 a 59 meses que reciben suplementos alimenticios durante el periodo / Total de niños beneficiarios de 6 a 59 meses en control *100			Porcentaje	99.9% (7649)	9% (19841)	85% (17459)			85%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
85%			85%			85%		85%		
Glosario:										
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)									
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los Nuevos Indicadores de Seguimiento Operativo de PROSPERA Programa de Inclusión Social se encuentra como adecuado									

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			<i>Ingresos propios (Miles de pesos)</i>
	<i>Estatad</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatad PIPE 2015</i>	
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed. FAFEF 2014</i>		
1. Atención quirúrgica y anestésica de niños y adolescentes.	39,654.31	0	0	0	0	0
2. Servicios de auxiliares y de diagnóstico.	22,444.19	0	0	0	0	0
3. Atención Médica de Consulta Externa.	35,113.62	0	0	0	0	0
4. Atención Hospitalaria	26,097.75	0	0	0	0	0
5. Atención Médica de Urgencias	28,485.08	0	0	0	0	0
6. Atención Médica Especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica.	36,534.19	0	0	0	0	0
7. Apoyo de Atención Médica a Familias de Escasos Recursos.	1,500.00	0	0	0	0	0
8.- Estadías internacionales para médicos residentes de Pediatría de hospital de tercer nivel de atención en contacto directo con el paciente.	100.00	0	0	0	0	0
9.- Actualización y Mantenimiento del Expediente Clínico Electrónico (HITOClin)	0	0	0	1,000.00	200.00	0
Total	189,929.14	0.0	0.0	1,000.00	200.00	0.0
	189,929.14		191,129.14			
<i>Observaciones</i>						

Proyecto Institucional		
Número:	1	Nombre: Atención quirúrgica y anestésica de niños y adolescentes
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.6	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Otorgar servicios quirúrgicos y anestésicos especializados a la población infantil y adolescente del Estado de Morelos y Estados vecinos sin seguridad social, que solicite una atención de tercer nivel.</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atención de procedimientos quirúrgicos urgentes que pongan en riesgo la vida o integridad del paciente. 2. Atención de procedimientos quirúrgicos programados en las patologías en las que sea necesario. 3. Certificación permanente del personal médico y de enfermería. 4. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo permanente del equipo de alta tecnología adquirido para asegurar su funcionalidad. 5. Campaña permanente de supervisión de la lista de verificación del programa cirugía segura. 6. Contratación de personal subespecializado en las diferentes ramas de la pediatría. 	
Beneficio social y/o económico:	<i>Proporcionar servicios quirúrgicos y anestésicos de alta especialidad a los niños y adolescentes morelenses sin seguridad social que los soliciten, para mejorar su calidad de vida.</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
Estatal	39,654.31	9,274.21	8,302.00	9,435.71	12,642.39
Federal	0	0	0	0	0
Total	39,654.31	9,274.21	8,302.00	9,435.71	12,642.39
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas						
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"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Definición:	Proporción de cirugías realizadas con respecto al total de cirugías requeridas para los pacientes, expresada como porcentaje									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2012	2013	2014			90%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:		91%		85.6%	87.4%				
Fórmula de cálculo: (Número de cirugías realizadas/Número de cirugías solicitadas) x 100					3,015	2,329	1,414			
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
90%			90%			90%			90%	
Glosario:	<p>Cirugía o intervención quirúrgica: procedimiento que consiste en extirpar, explorar, sustituir, trasplantar, reparar un defecto o lesión o efectuar una modificación en un tejido u órgano dañado o sano, con fines terapéuticos, diagnósticos, profilácticos o estéticos, mediante técnicas invasivas que implican generalmente el uso de anestesia y de instrumentos cortantes, mecánicos u otros medios físicos.</p> <p>Cirugías realizadas: aquellas que se llevan a cabo en el Hospital, ya sea que hayan sido programadas con antelación o no. Es decir el total de cirugías realizadas = cirugías programadas + cirugías de urgencia – cirugías canceladas.</p> <p>Cirugías solicitadas: incluye tanto las que se programan con anticipación como a las que se solicitan con carácter de urgente.</p> <p>Cirugías canceladas: intervenciones suspendidas por causas hospitalarias o las propias del paciente (que no acude o no se encuentra en condición para ser intervenido).</p> <p>Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.</p>									
Fuente de información:	<ol style="list-style-type: none"> Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense NOM-040-SSA2-2004, En materia de información en salud NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. 									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	2	Nombre Servicios auxiliares y de diagnóstico
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	6	Garantizar la atención a la salud en segundo y tercer nivel de atención con la ampliación de espacios físicos, servicios y programas
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Realizar estudios de análisis clínicos que cumplan con las características de calidad asignadas en el sistema de gestión de calidad, a todos los niños y adolescentes morelenses sin seguridad social, que necesiten este apoyo diagnóstico para un tratamiento integral.</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar estudios y análisis clínicos solicitados en los servicios auxiliares y de diagnóstico. 2. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo permanente del equipo de alta tecnología adquirido para asegurar su funcionalidad. 3. Supervisión constante del tiempo de entrega de resultados en estudios urgentes y no urgentes para asegurar el diagnóstico y tratamiento oportuno. 	
Beneficio social y/o económico:	<i>Que todo niño y adolescente sin seguridad social tenga acceso a estudios clínicos y de gabinete para asegurarle un diagnóstico y tratamiento oportuno.</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
Estatal	22,444.19	5,017.58	4,652.98	5,720.17	7,053.46
Federal	0	0	0	0	0
Total	22,444.19	5,017.58	4,652.98	5,720.17	7,053.46
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P02-01	Nombre del indicador:	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 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:	
Definición:	Proporción de estudios realizados con respecto al total solicitado, expresada como porcentaje.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				100%	100%	100%			
Fórmula de cálculo: (Número de estudios realizados/Número de estudios solicitados) x 100					225,341	2220,386	135,577			
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:	Servicios auxiliares y de diagnóstico: comprenden al Laboratorio clínico, Imagenología, Patología y Rehabilitación.									
	Estudios realizados: El total de pruebas diagnósticas llevadas a cabo por los servicios auxiliares y de diagnóstico, entre ellos rayos x, tomografías, ultrasonidos, resonancias magnéticas, ecocardiogramas, electrocardiogramas, electroencefalogramas, pruebas de anatomía patológica, de rehabilitación y de laboratorio.									
	Estudios solicitados: el total de pruebas diagnósticas ordenadas por el médico.									
Fuente de información:	Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.									
	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	3	Nombre Atención médica en consulta externa
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3. 1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Brindar a todos los menores de 19 años sin seguridad social, atención médica de tercer nivel de calidad a través de las clínicas especializadas y las subespecialidades médicas pediátricas que brinda el Hospital del Niño Morelense.</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Otorgar consultas médicas programadas a todo menor de 19 años que lo requiera. 2. Coadyuvar con los Servicios de Salud de Morelos campañas de difusión en materia de detección oportuna de las principales enfermedades prevalentes de la infancia. 3. Coadyuvar en la capacitación continua a los médicos de primero y segundo nivel de atención de las principales enfermedades prevalentes de la infancia. 	
Beneficio social y/o económico:	<i>Disminución de la morbi- mortalidad infantil en el Estado de Morelos a través de la atención oportuna de las diferentes enfermedades de la niñez y adolescencia.</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
Estatal	35,113.62	7,745.11	7,491.40	8,594.27	11,282.84
Federal	0	0	0	0	0
Total	35,113.62	7,745.11	7,491.40	8,594.27	11,282.84
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P03-01	Nombre del indicador:		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:			
Definición:	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 2015	
<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	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Número de consultas atendidas/Total de consultas requeridas) x 100					92% 59,456	85.5% 61,518	83.3% 39,005			83.3%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
83.3%		83.3%		83.3%		83.3%				
Glosario:	<p>Consulta: atención que se proporciona al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud.</p> <p>Consultas atendidas: consultas médicas otorgadas a pacientes, de primera vez o subsecuentes.</p> <p>Consultas requeridas: consultas solicitadas a través de una cita previa o sin ella.</p> <p>Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.</p>									
Fuente de información:	<ol style="list-style-type: none"> Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. 									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P03-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de usuarios satisfechos por la atención recibida en 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:			
Definición:	Proporción de usuarios que contestaron haberse sentido satisfechos con el tiempo de espera en consulta externa, respecto al total de usuarios que respondieron a la encuesta de calidad en el servicio, expresada como porcentaje.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Número de usuarios encuestados satisfechos en consulta externa/ Total de usuarios encuestados en el servicio) x 100					87.12%	87.65%	87.70%			87.70%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
83.3%		87.70%		87.70%		87.70%				
Glosario:	<p>Usuario: familiares, acompañantes o pacientes que acuden al servicio médico.</p> <p>Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.</p>									
Fuente de información:	<ol style="list-style-type: none"> Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico 									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	4	Nombre Atención hospitalaria
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Brindar atención integral y de calidad a la población menor de 19 años sin seguridad social que requiera permanencia hospitalaria por su estado de gravedad o para su estudio y/o tratamiento.</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Proporcionar atención médica hospitalaria a todo menor de 19 años que solicite el servicio.</i> 2. <i>Capacitación permanente a todo el personal médico, de enfermería y familiares de pacientes en técnica correcta de lavado de manos, para disminuir las infecciones nosocomiales.</i> 3. <i>Supervisión permanente del programa Seguridad del paciente, que asegura una atención de calidad.</i> 	
Beneficio social y/o económico:	<i>Asegurar el desarrollo social de todos los menores de 19 años sin seguridad social, con la atención oportuna y de calidad que brinda el Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.</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
Estatal	26,097.75	6,003.01	5,407.98	6,431.79	8,254.97
Federal	0	0	0	0	0
Total	26,097.75	6,003.01	5,407.98	6,431.79	8,254.97
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P04-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de ingresos a hospitalización						
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:	
Definición:			Proporción de pacientes hospitalizados con respecto al total que requirió el servicio, expresada como porcentaje.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Porcentaje	100%	100%	100%			
Fórmula de cálculo: (Número de pacientes ingresados a hospitalización/ Total de pacientes que requirieron el servicio) x 100						1,706	1,640	1,064		100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:		Paciente ingresado u hospitalizado: todo aquel que es asignado a una cama censable en el servicio de hospitalización.								
Fuente de información:		1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:		Se excluyen la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica y la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, las cuales se consideran en su propio indicador.								

Proyecto Institucional		
Número:	5	Nombre Atención médica de urgencias
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Brindar a la población menor de 19 años sin seguridad social asistencia médica inmediata cuando la solicite, ya sea una urgencia sentida o una urgencia calificada (que pone en peligro la vida, un órgano, tejido o sistema).</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Proporcionar atención médica pediátrica urgente las 24 horas del día, los 365 días del año a todo menor de 19 años sin seguridad social que lo solicite o requiera.</i> 2. <i>Certificación permanente del personal médico y de enfermería en técnicas avanzadas de reanimación pediátrica.</i> 3. <i>Supervisión permanente del programa de seguridad del paciente, que asegura una atención de calidad.</i> 	
Beneficio social y/o económico:	<i>Asegurar el desarrollo social de todos los menores de 19 años sin seguridad social, con la atención oportuna y de calidad que brinda el Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.</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
Estatal	28,485.08	5,904.86	5,778.45	6,801.28	10,000.49
Federal	0	0	0	0	0
Total	28,485.08	5,904.86	5,778.45	6,801.28	10,000.49
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P05-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de consultas médicas otorgadas en Urgencias Pediátricas					
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"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Definición:	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 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%		100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:		24,394						
Fórmula de cálculo: (Número de consultas de urgencias otorgadas/Total de consultas solicitadas) x 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
100%			100%			100%		100%	
Glosario:	Consulta de urgencias: aquella en la que se valora si existe un problema médico agudo, que ponga en peligro la vida, un órgano o una función y requiera atención inmediata.								
	Consultas de urgencias otorgadas: atenciones de primera vez o subsecuentes que se dan en el servicio de urgencias pediátricas.								
	Consultas solicitadas: aquellas solicitadas en el servicio de urgencias pediátricas.								
	Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P05-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de usuarios satisfechos por la atención prestada en el Servicio de urgencias.					
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"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Definición:	Proporción de usuarios que contestaron haberse sentido satisfechos con la atención recibida en urgencias pediátricas con respecto al total de usuarios que respondieron a la encuesta de calidad en el servicio, expresada como porcentaje.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
					2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	95.27%	95.0%	93.22%		95%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: (Número de usuarios encuestados satisfechos con el tiempo de espera / Total de usuarios encuestados) x 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
95%			95%			95%		95%	
Glosario:	Usuarios: familiares, acompañantes o pacientes que acuden al servicio médico.								
	Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	6	Nombre Atención médica especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	11	Fortalecer los programas de atención al binomio materno infantil.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Brindar atención médica de alta especialidad a los menores de 19 años sin seguridad social que requieran de cuidados intensivos.</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <i>Proporcionar a los menores de 19 años sin seguridad social atención médica de cuidados intensivos que lo requieran.</i> <i>Certificación permanente del personal médico subespecializado y de enfermería.</i> <i>Ampliar convenios de referencia y contra referencia con los Hospitales de la región y Estados Vecinos.</i> 	
Beneficio social y/o económico:	<i>Atención oportuna de los menores de 19 años de edad sin seguridad social que necesiten de cuidados intensivos, asegura la calidad de vida de la población infantil y adolescente.</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
Estatal	36,534.19	7,962.83	7,727.98	8,687.49	12,155.89
Federal	0	0	0	0	0
Total	36,534.19	7,962.83	7,727.98	8,687.49	12,155.89
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P06-01	Nombre del indicador:		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:
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Proporción de pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva pediátrica y en la unidad de cuidados intensivos neonatales con respecto al total que requirió el servicio, expresada como porcentaje.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: (Número de pacientes ingresados a cuidados intensivos pediátricos y neonatales / Total de niños o adolescentes que requirieron el servicio) x 100					100% 282	100% 298	84% 210		90%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
90%			90%			90%		90%	
Glosario:	Paciente ingresado u hospitalizado: todo aquel que es asignado a una cama censable en la unidad de terapia intensiva pediátrica y en la unidad de cuidados intensivos.								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	7	Nombre Apoyos de atención médica a Familias de Escasos Recursos
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Atender las necesidades de salud de los hijos de familias de escasos recursos económicos, así como apoyar en los gastos generados por atención médica de tercer nivel.	
Estrategias (componentes):	1. Realizar la condonación del pago total o parcial de la atención médica integral a familias de escasos recursos.	
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer las condiciones económicas de las familias beneficiadas, con la condonación de pago que se reflejará en mejores oportunidades de desarrollo social.	

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
Estatal	1,500.00	300.00	400.00	400.00	400.00
Federal	0	0	0	0	0
Total	1,500.00	300.00	400.00	400.00	400.00
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P07-01	Nombre del indicador:		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 checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" 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:			
Definición:	Proporción de pacientes de familias de escasos recursos a quienes se condonó el pago con respecto al total de pacientes que lo solicitaron.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				100%	100%	100%			
Fórmula de cálculo: (Número de pacientes de escasos recursos que recibieron la condonación / Total de pacientes de escasos recursos que solicitaron la condonación) x 100					250	210	76			
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:	Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.									
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.									
Observaciones:										

Proyecto Institucional			
Número:	8	Nombre	Estadías Nacionales e internacionales para médicos residentes de pediatría del hospital de tercer nivel de atención en contacto directo con el paciente
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.	
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.	
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Fortalecer la capacitación de los residentes y/o alumnos de los cursos de alta especialidad, con su participación a nivel nacional y/o internacional a eventos académicos con la finalidad de reforzar sus conocimientos, en las tres áreas sustantivas de investigación, docencia y atención que contribuyan a mejorar procesos y fortalecer áreas de oportunidad, no realizables en la institución y/o en México.</i>		
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar con las instancias correspondientes, los trámites administrativos para las estadías de los residentes del hospital. • Otorgar becas a residentes del hospital para estadías nacionales e internacionales. • Seguimiento permanente para garantizar que los médicos residentes concluyan su estancia. 		
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer las actividades de investigación, docencia y atención relacionada con la atención integral de los pacientes pediátricos, contribuyendo con ello mejorar su calidad de vida Tropicalizar procesos y procedimientos de mejora.		

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
Estatad	100.00	24.99	24.99	24.99	25.03
Federal	0	0	0	0	0
Total	100.00	24.99	24.99	24.99	25.03
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P08-01	Nombre del indicador:	Proporción de residentes becados para estadías nacionales e internacionales.							
Tipo:	<input checked="" 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 type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Proporción de residentes becados para realizar estadías nacionales e internacionales.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2014					
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				33.3%					
Fórmula de cálculo: (Número de residentes becados / número de residentes) x 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4.17%			12.5%		37.5%			50%		
Glosario:	Residentes: Residentes que estén cursando la especialidad de pediatría y/o curso de alta especialidad Residentes becados: Residentes que tengan mejor desempeño académico. Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica Tropicalizar procesos y procedimientos: adaptación de los diferentes procesos para ser implementados en el hospital.									
Fuente de información:	1. Dirección de Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.									
Observaciones:	En referencia a la programación de la meta 2015, el porcentaje se considera: Para el primer trimestre 4.17% y corresponde a 1 residentes. Segundo trimestre 8.33 y corresponde 2 residentes. Tercer trimestre 25.00% y corresponde a 6 residentes. Cuarto trimestre 12.50% y corresponde a 3 residentes.									

Proyecto de Inversión			
Número:	9	Nombre	Soporte y mantenimiento al sistema del expediente clínico electrónico HISTOCLIN
Municipio(s):	Estado de Morelos		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	16,263	Mujeres:	20,260
Total:	36,523		
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.	
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.	
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente.	
<i>Alineación con el Programa Sectorial, Especial, Institucional o Subregional que se desprende del PED</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo del Proyecto (propósito):	Actualizar el Sistema para la gestión del expediente clínico electrónico, optimizando el control de los trámites que conlleva la atención individual de cada paciente, derivados de los procedimientos que se realizan en cada área del hospital.		
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuaciones a módulos existentes del sistema del expediente clínico electrónico. • Agregar nuevos módulos no contemplados indispensables para la operatividad del Hospital. • Adquirir periféricos para la impresión de brazaletes de identificación del paciente. 		
Beneficio social y/o económico:	Proporcionar a los menores de 19 años de edad sin seguridad social, una atención integral, oportuna, rápida, y segura.		

Información financiera del proyecto de inversión					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	1,000.00	0	0	650.50	349.50
FAFEF 2014	1,000.00	0	0	650.50	349.50
Inversión Estatal	200.00	0	0	104.00	96.00
PIPE 2015	200.00	0	0	104.00	96.00
Total	1,200.00	0.0	0.0	754.50	445.50
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P09-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de avance de módulos modificados y/o módulos nuevos del sistema HISTOCLIN							
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:			
	Definición: Proporción de módulos entregados con respecto a lo acordado en el contrato con el proveedor del expediente clínico electrónico.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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								
Fórmula de cálculo: (Número de módulos entregados / número de peticiones en el contrato) x 100				Porcentaje	N/A					100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0%			0%			71.4%		100%		
Glosario:	HISTOLIN: Sistema utilizado para la Gestión del Expediente Clínico Electrónico Actividades: Actividades a desarrollar o modificar. Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica									
Fuente de información:	1. Coordinación de Planeación y Desarrollo.									
Observaciones:	Por cada mes trabajado se está considerando un 14.28 % de avance, para tener un 100% al finalizar el año.									

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)				FAFEP 2014
			PIPE	Ramo 33			
				Fondo "V"	Fondo "VII"	Fondo "VIII"	
9.1	Ajustes y Modificaciones al Sistema del Expediente Clínico Electrónico HISTOCLIN.		96.00	0	0	0	1,000.00
9.2	Adquirir periféricos para la impresión de brazaletes de identificación del paciente		104.00	0	0	0	0
Total			200.00	0	0	0	1,000.00
Observaciones							

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			<i>Ingresos propios (Miles de pesos)</i>
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. Arbitraje Médico (atención de controversias entre usuarios y prestadores de servicios de salud)	4,545.00	0	0	0	0	0
2. Capacitación para la prevención del conflicto médico	24.00	0	0	0	0	0
Total	4,569.00	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	4,569.00		0.00		0.0	0.0
	4, 569.00					
<i>Observaciones</i>	<i>Se autorizó la ampliación presupuestal por la cantidad de \$569,017.96 pesos, para cubrir el pago de pensiones por jubilación por cesantía.</i>					

Proyecto Institucional		
Número:	1	Nombre: Arbitraje Médico (Atención de controversias entre usuarios y prestadores de servicios de salud)
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del sistema de salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.6	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018 "La Salud como un derecho Humano"	
Objetivo:	3	Garantizar la Prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Coadyuvar al mejoramiento de la calidad de los servicios de salud a través de la resolución eficiente de las controversias que se presenten entre usuarios y prestadores de servicios de la salud, ya sea pública o privada, mediante un procedimiento conciliatorio, ágil, confidencial, imparcial y gratuito para el beneficio de ambas partes.	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ampliar la cobertura al interior del Estado. 2. Garantizar la calidad en el servicio de la COESAMOR. 3. Mejorar la coordinación interinstitucional. 4. Promover la participación de expertos certificados. 5. Emitir recomendaciones y opiniones técnicas para la prevención del conflicto médico y la mejoría de la calidad en la práctica de la medicina. 6. Capacitación en temas relacionados con la prevención y atención del conflicto médico y la calidad de la práctica de la medicina a instituciones privadas y públicas. 7. Difundir el quehacer de la COESAMOR en el Estado. 	
Beneficio social y/o económico:	Al ser totalmente gratuito el procedimiento arbitral médico, el Gobierno de la Nueva Visión propicia el abatimiento oneroso por pago de servicios profesionales de abogados que se causen mediante litigios judiciales, beneficiando a la población.	

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
Estatal	4,545.00	1,169.65	947.68	923.26	1,504.41
Federal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	4,545.00	1,169.65	947.68	923.26	1,504.41
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-COESAMOR-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de quejas resueltas.						
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:
Definición:	Mide el porcentaje de quejas resueltas mediante el proceso de arbitraje en el estado de Morelos en la que se pretende que 9 de cada 10 gestiones inmediatas y quejas interpuestas deberán ser conciliadas.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Porcentaje	2012	2013	2014				
Fórmula de cálculo: $\frac{\text{Inconformidades médicas resueltas (G.I.R + QR)}}{\text{Inconformidades médicas presentadas ante la COESAMOR (O+A+G.I.+Q)-(O+A)}} * 100$				80%	80%	80%				90%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
90%		90%		90%		90%				
Glosario:	Dónde: $\% \text{ de Inconformidades médicas Resueltas} = \frac{(G.I.R + QR)}{((O+A+G.I.+Q)-(O+A))} * 100$ Inconformidades médicas resueltas = (G.I.R + QR) Inconformidades médicas presentadas ante la COESAMOR = ((O+A+G.I.+Q)-(O+A)) O= Orientación A= Asesoría G.I.= Gestión Inmediata Q= Queja G.I.R = Gestión Inmediata Resuelta QR= Queja Resuelta									
Fuente de información:	Sistema Nacional de Registro de la Queja Médica SAQMED (COESAMOR)									
Observaciones:	Se propone la modificación de la fórmula del indicador con la finalidad de mostrar la realidad en cuanto a la totalidad de atenciones que se brinda a la ciudadanía, sin modificar la unidad de medida y el nombre del indicador establecido en el programa sectorial de Salud.									

Proyecto Institucional		
Número:	2	Nombre: Capacitación y Orientación para la prevención del conflicto médico
Clasificación funcional		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del sistema de salud
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1. 6	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018 "La Salud como un derecho Humano"	
Objetivo:	3	Garantizar la Prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Coadyuvar al mejoramiento de la calidad de los servicios de salud a través de la capacitación de los prestadores de servicios de salud tanto públicos como privados, para evitar en lo mayor posible se susciten controversias entre los usuarios de los servicios médicos y los prestadores de los servicios de salud.	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinar con los directores y jefes de enseñanza o calidad del Instituto Mexicano del Seguro Social, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Servicios de Salud en el Estado, Hospitales Privados, con los presidentes de las diversas Asociaciones Médicas, Directores de la universidad del Estado de Morelos y la Universidad Latinoamericana, la integración en sus programas de capacitación los temas siguientes: ¿Qué es la COESAMOR?, Derechos y Obligaciones de los Médicos, Derechos y Obligaciones de los Pacientes, Derechos y Obligaciones de los Odontólogos, Derechos y Obligaciones de las Enfermeras, Medicina Defensiva, Medicina Asertiva, Consentimiento Informado, Expediente Clínico, Casos Clínicos y sus Efectos Legales, Síndrome Post-demanda, Responsabilidad Profesional de los Prestadores de los Servicios de Salud. 	
Beneficio social y/o económico:	Coadyuvar con la mejora de la prestación de servicios de la salud mediante la capacitación de los diferentes actores para la prevención de posibles controversias médicas en beneficio de los usuarios y los mismos prestadores de estos servicios, evitando posibles gastos innecesarios en la restauración de la salud o laudos.	

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
Estatal	24.00	6.00	6.00	6.00	6.00
Federal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	24.00	6.00	6.00	6.00	6.00

Observaciones	
----------------------	--

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-COESAMOR-P02-01	Nombre del indicador:	Conferencias para capacitación realizadas							
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Cantidad de conferencias efectivamente realizadas.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Cantidad	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Compara trimestralmente el número de conferencias programadas vs conferencias realizadas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
10			10			10			10	
Glosario:	Conferencias.- Temas de interés que se imparten con la finalidad de capacitar a prestadores de servicios de salud y estudiantes para la prevención de la controversia médica.									
Fuente de información:	COESAMOR									
Observaciones:	Es un indicador nuevo y no tiene antecedentes									

<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 de la Unidad Responsable de Gasto						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			<i>Ingresos propios (Miles de pesos)</i>
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. Asistencia Integral a la Familia	130,000.00	0	0	0	0	0
2. Sistemas Alimentarios y Nutrición	0	0	129,708.00	0	0	0
3. Adquisición de Vehículos Adaptados para Personas con Discapacidad				10,780.70		
4.- Programa Nacional de Prevención al Delito 2015	0	0	0	9,005.00	0	0
Total	130,000.00	0.00	129,708.00	19,785.70	0.0	0.0
	130,000.00		149,493.70			
	279,493.70					
<i>Observaciones</i>	<p>Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo Décimo Cuarto del Decreto número Dos Mil Cincuenta y Tres, por el que se aprueba el Presupuesto de Egresos para el Ejercicio Fiscal 2015 del Gobierno del Estado de Morelos, la Secretaría de Hacienda, autorizó mediante oficio SH/0076-2/2015 de fecha 16 de Enero de 2015, a este Organismo una ampliación presupuestal por la cantidad de \$34,000,000.00 (Treinta y Cuatro Millones de Pesos 00/100 M.N.) para Gasto Corriente Estatal que se suman a los \$96,000,000.00 (Noventa y Seis Millones de Pesos 00/100 M.N.) previamente autorizados.</p> <p>Conforme al Decreto del Presupuesto de Egresos autorizados en el rubro de Gasto de Capital y una vez analizados sus Anexos y Expedientes Técnicos de Aprobación (FORMATOS INVER 01 Y 02) presentados y conforme al Artículo 22 fracción XIV de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Morelos y el Artículo 10 Fracción XII del reglamento Interior de la Secretaria de Hacienda se Aprueba dentro de Convenios Federales 2015 a este organismo la cantidad de \$ 9,004,999.00 (Nueve Millones Cuatro Mil Novecientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N) de Inversión Federal , que se aplicaran al Programa Nacional de Prevención al Delito, mediante oficios SH/1309-2/2015, SH/1327-2/2015, SH/1370-2/2015 y SH/1437-2/2015.</p> <p>Adicionalmente, de conformidad al Artículo 22 Fracción XII del Reglamento Interior de la Secretaria de Hacienda se Aprueba dentro de los convenios Federales 2015, la cantidad de \$ 10, 780,700.00 (Diez Millones Setecientos Ochenta Mil Setecientos Pesos 00/100 M.N) de Inversión Federal, que se aplicarán al Programa Adquisición de Vehículos Adaptados para Personas con Discapacidad, mediante el oficio SH/2054-2/2014.</p>					

Proyecto Institucional		
Número:	1	Nombre: Asistencia Integral a la Familia
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.6	Protección Social
Subfunción:	2.6.8	Otros Grupos Vulnerables
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.
Objetivo:	2.2	Empoderar a las personas vulnerables en todos los ámbitos de la familiar, social y comunitaria.
	2.14	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida.
Estrategia:	2.2.2	Prevenir y combatir la discriminación hacia los adultos mayores y personas con discapacidad, en situación de calle y otros grupos vulnerables para fortalecer sus derechos y mejorar la calidad de vida.
	2.14.1	Promover el cumplimiento de los derechos de la infancia.
	2.14.2	Combatir y prevenir las adicciones.
Línea de acción	2.2.2.1	Atender a personas con discapacidad.
	2.2.2.2	Atender a personas en situación de calle y otros grupos vulnerables.
	2.14.1.2	Promover campañas contra la violencia intrafamiliar.
	2.14.2.2	Promover programas, entre los adolescentes, para combatir y prevenir adicciones.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	7	Fortalecer el desarrollo e integración a la sociedad de las personas con discapacidad.
	14	Promover el desarrollo integral de la familia dentro de la sociedad morelense a través de la integración y participación social.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<p><i>Mejorar y ampliar los sistemas y redes de Asistencia Social para los grupos vulnerables y en riesgo.</i></p> <p><i>Establecer acciones que promuevan la calidad de vida en los menores, adolescentes, personas con discapacidad y adultos mayores; y al mismo tiempo difundir una nueva cultura en un marco de integración, participación social y familiar.</i></p> <p><i>Otorgar atención médica especializada en rehabilitación a personas con discapacidad, así como entregar apoyos funcionales.</i></p> <p><i>Brindar atención psicológica a la población a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>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, adicciones, embarazo en adolescentes entre otros, mejorando la comunicación dentro de la familia, la promoción del autodesarrollo y autogestión.</i></p>	
Estrategias	<i>Impulsar el desarrollo humano integral y la calidad de vida de los menores,</i>	

(componentes):	<p>adolescentes, personas con discapacidad y adultos mayores. Brindar servicio de asistencia social, con acciones jurídicas, psicológicas, médicas, de vestido, alimenticias a las personas vulnerables. Brindar consultas médicas, terapias físicas, ocupacionales y de lenguaje, estudios de gabinete (RX y electromiografía), órtesis y prótesis y apoyos funcionales para las personas con discapacidad. Fortalecimiento de la familia mediante programas que aporten seguridad jurídica a menores, seguridad social en la prevención de violencia familiar, embarazo en adolescentes, adicciones entre otros para que los niños, niñas, jóvenes y adolescentes fortalezcan el desarrollo en la sociedad. Brindar psicoterapia breve a la población, canalizar a instituciones especializadas cuando el paciente lo requiere y dar orientación familiar.</p>
Beneficio social y/o económico:	<p>Mejorar y fortalecer a la sociedad vulnerable con acciones que les permitan mejorar su desarrollo en la sociedad para realizar el tipo de vida que desean. Entendiendo como sociedad vulnerable, a aquella que se encuentra en ausencia de libertad de elección en contextos de desigualdad y, en consecuencia, en fisuras del tejido social que pueden llevar a una mayor insolidaridad social.</p>

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
Estatal	130,000.00	32,682.43	28,931.94	27,767.28	40,618.35
Total	130,000.00	32,682.43	28,931.94	27,767.28	40,618.35
Observaciones	Cabe hacer mención que los 130 millones de gasto corriente es el mínimo que necesita la dependencia para cumplir con sus operaciones.				

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P01-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de atención a personas socialmente vulnerables.						
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 type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Mide el porcentaje de personas socialmente vulnerables que se atienden en el Sistema DIF Morelos.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje				2012	2013	2014	18%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Total de personas vulnerables atendidas / Total de población con grados de marginación muy alto, alto y medio * 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
18%										
Glosario:	Personas socialmente vulnerables: personas que se encuentran con muy alto, alto y medio grado de marginación.									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.									
Observaciones:	Las personas con muy alto, alto y medio grado de marginación son estimaciones del CONAPO con base en el INEGI, Censo de Población y Vivienda 2010.									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-02	Nombre del indicador:		Personas con discapacidad que se les otorga apoyos funcionales, consultas y terapias.					
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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de personas con discapacidad a las que se les otorgaron apoyos funcionales, consultas y terapias.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Personas		14,874	13,578	32,437	35,681
Fórmula de cálculo: Personas con discapacidad apoyadas.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
9,277			18,554		26,404		35,681		
Glosario:	Personas con discapacidad apoyadas: Personas que padecen alguna discapacidad física o mental a las cuales se les otorgó algún apoyo funcional, consulta o terapia.								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-03	Nombre del indicador:		Acciones diversas otorgadas de forma integral en los diferentes centros.					
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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de acciones que se otorgan a los menores, adolescentes y adultos mayores en los diferentes centros, como son: jurídicas, psicológicas, de trabajo social, de vestido, alimenticias, culturales y sociales.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Acción		539,598	529,572	571,523	574,381
Fórmula de cálculo: Total de acciones otorgadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
143,595			287,190		430,785		574,381		
Glosario:	CCAS.- Centro de Convivencia y Asistencia Social. CAM.- Centro de Atención al Menor. CAIC.- Centro de Atención Infantil y Comunitario. CADI.- Centro de Asistencia y Desarrollo Infantil. CDE.- Centro de Desarrollo Educativo. CDC.- Centro de Desarrollo Comunitarios.								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:	Se brindan acciones tales como: jurídicas, psicológicas, de trabajo social, de vestido, alimenticias, culturales y sociales en el CCAS, CAM, CAIC, CADI, CDC, CDE, Albergue Familiar, Albergue del Adulto Mayor.								

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-04	Nombre del indicador:		Personas atendidas con asesorías jurídicas en la PDMF					
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"/>
	<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
Definición:	Mide la cantidad de asesorías jurídicas otorgadas a las personas en materia de lo familiar, violencia familiar, omisión de cuidados, abuso sexual, extravió y maltrato infantil.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Personas		2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:					4,800	4,219	4,240	4,452
Fórmula de cálculo: Total de personas atendidas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
1,247			2,493			3,740		4,452	
Glosario:	PDMF.- Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-05	Nombre del indicador:		Personas orientadas en materia de prevención a los niños y adolescentes					
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"/>
	<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
Definición:	Mide la cantidad de personas orientadas en materia prevención, con las diferentes acciones como pueden ser terapias psicológicas, talleres, foros, pláticas y conferencias.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Personas			2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:						55,499	52,733	53,260
Fórmula de cálculo: Total de personas atendidas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
10,119			24,500			38,880		53,260	
Glosario:	Orientadas en materia de Prevención: se les brindan pláticas, conferencias, foros a las personas para prevenir el embarazo en adolescentes, la violencia familiar, adicciones, explotación sexual infantil, asimismo, se promueve la salud del niño, los derechos de los niños, valores dentro de la comunidad y el buen trato.								
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, buen trato.								

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-06	Nombre del indicador:		Personas apoyadas con atención psicológica.					
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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de personas apoyadas con atención psicológica de la población vulnerable.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Personas		2,472	2,472	3,716	3,902
Fórmula de cálculo: Total de personas atendidas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
975			1,951		2,692		3,902		
Glosario:		Atención psicológica: se brinda con el fin contribuir al desarrollo integral de niños, adolescentes y adultos para elevar su calidad de vida en todos los ámbitos, así como la prevención de riesgos psicosociales.							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-07	Nombre del indicador:		Beneficiarios que asisten a los talleres impartidos en el Centro Estatal de Desarrollo Integral Familiar (CEDIF) 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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de beneficiarios atendidos con diversos talleres en el CEDIF Morelos, para beneficio de la población vulnerable.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio						2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Personas				1,046	1,151
Fórmula de cálculo: Total de personas que asistieron a los talleres									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
288			575		932		1,151		
Glosario:		Talleres diversos tales como: Farmacia viviente, prevención de la violencia de género a través del curso de fotografía, capacitaciones de autoempleo, cultura ambiental, talleres, espectáculos culturales, cursos en fusión a la demanda de la ciudadanía y actividades deportivas tales como clases de natación, voleibol, basquetbol, futbol.							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-08	Nombre del indicador:		Personas que reciben un apoyo en caso de 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"/>
	<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
Definición:			Se proporciona apoyos diversos a las personas que no cuentan con recursos económicos o por un desastre.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014	12,759	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Personas						
Fórmula de cálculo: Total de personas apoyadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
2,947		5,895		8,842		13,397			
Glosario:		Apoyos diversos: Cobertores, pacas de lámina, compra de medicamentos, despensas para familias que sufrieron un desastre natural, pago de cirugías, pasajes, hospitalización, análisis clínicos, leche, pañales, así como becas académicas para menores trabajadores o en riesgo de incorporarse a actividades laborales. Personas en desamparo o desastre: son aquellas que son de bajos recursos económicos o que han sufrido desastre natural o requieren un apoyo.							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-09	Nombre del indicador:		Asistentes al festival de las familias.					
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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de personas asistentes al festival de las familias, a fin de brindarles cursos y talleres para que tengan una mejor calidad de vida.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014	2,976	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Personas						
Fórmula de cálculo: Total de personas asistentes									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
		3,006							
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P01-10	Nombre del indicador:		Adultos mayores beneficiados en acciones diversas a su favor.					
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Bimestral
	<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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía		Otro:		
Definición:	Mide la cantidad de adultos mayores beneficiados con acciones diversas tales como: campamentos recreativos, servicios que les proporciona la Casa de día Cuautla, capacitaciones en temas de la vejez y el proceso del envejecimiento.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Personas	2012	2013	2014	2015	12,641	13,273
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Total de Adultos mayores atendidas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3,318			6,637		9,955		13,273		
Glosario:	Acciones diversas tales como: campamentos recreativos, actividades en la Casa de Día Cuautla, capacitaciones gerontológicas, pláticas y talleres de capacitación en temas inherentes a la vejez y al proceso de envejecimiento, con un enfoque de prevención y autocuidado, cursos de capacitación y formación gerontológica.								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos.								
Observaciones:									

Proyecto de Inversión			
Número:	2	Nombre	Sistemas Alimentarios y Nutrición
Municipio(s):	Todo el Estado		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	35,000	Mujeres:	35,000
Total:	70,000		
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.6.	Protección Social	
Subfunción:	2.6.8.	Otros Grupos Vulnerables	
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.	
Objetivo:	2.15.	Mejorar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulnerable.	
Estrategia:	2.15.1.	Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria	
Línea de acción	2.15.1.1.	Mantener el apoyo alimentario a menores de 0a 5 años inscritos en el programa.	
	2.15.1.2.	Continuar el apoyo alimentario a menores en edad escolar inscritos en el programa.	
	2.15.1.3.	Mantener el apoyo alimentario a familias y población vulnerable inscrita en el programa.	
	2.15.1.4.	Realizar campañas de orientación alimentaria a la población vulnerable.	
<i>Alineación con el Programa Sectorial, Especial, Institucional o Subregional que se desprende del PED</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	17	Fortalecer el desarrollo y crecimiento de los niños y adolescentes fomentando una sana adecuada alimentación.	
	18	Combatir la escasez alimentaria que afecta a las familias y personas morelenses que se encuentran en estado de vulnerabilidad.	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo del Proyecto (propósito):	<p>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.</p> <p>Promover una alimentación correcta en los menores de cinco años, que se encuentren en condiciones de riesgo y vulnerabilidad, mediante la entrega de apoyos alimentarios adecuados a su edad y brindando orientación alimentaria a sus padres.</p> <p>Contribuir a mejorar el estado de nutrición en menores de un año mediante la entrega de una dotación de productos de acuerdo a la edad del menor y 3 latas de leche maternizada.</p> <p>Contribuir a la dieta de las familias en condición de vulnerabilidad, a través de una dotación temporal, diseñada bajo criterios de calidad nutricia, acompañada de acciones de orientación alimentaria.</p> <p>Brindar conocimientos prácticos que mejoren la calidad de vida de los beneficiarios, promoviendo estilos de vida saludables a través de una alimentación correcta.</p>		
Estrategias (componentes):	Distribuir diariamente un desayuno escolar frío a los beneficiarios de esta 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		

	<p>sobre temas relacionados con el programa.</p> <p>Entrega de recetarios para apoyo en la elaboración de los alimentos, con menús que se pueden elaborar con los productos que contiene la despensa.</p> <p>Promover la participación social, conformando comités escolares y comunitarios desarrollando proyectos productivos.</p> <p>Proporcionar apoyo alimentario a menores de uno y cinco años, que no cuenten con apoyo de otros programas sociales.</p> <p>Proporcionar una dotación de productos para cubrir las necesidades básicas alimentarias.</p> <p>Impartir talleres de alimentación recomendable, platicas de orientación alimentaria y poner en marcha la campaña de “Disminución del Consumo de Azúcar, Aceite y Sal”</p>
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 y que forman parte de la sociedad vulnerable del Estado de Morelos.

Información financiera del proyecto de inversión					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	129,708.00	32,427.00	32,427.00	32,427.00	32,427.00
Inversión Federal	129,708.00	32,427.00	32,427.00	32,427.00	32,427.00
RAMO “33”, Fondo “V”	129,708.00	32,427.00	32,427.00	32,427.00	32,427.00
Inversión Estatal					
“Ingresos propios”					
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto								
Clave:	SS-DIF-P02-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de servicios de alimentación y/o orientación nutricional a personas socialmente vulnerables.					
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:	
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de personas socialmente vulnerables que se atienden con los servicios de alimentación y/o orientación alimentaria en el Sistema DIF Morelos.							
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 2015
Fórmula de cálculo: Total de personas vulnerables atendidas con servicios de alimentación y/o orientación nutricional/Total de población con grados de marginación muy alto, alto y medio*100				Porcentaje				
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
Programación de la meta 2016								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
		27%						
Glosario:	Personas socialmente vulnerables: personas que se encuentran con muy alto, alto y medio grado de marginación.							
Fuente de información:								
Observaciones:	Las personas con muy alto, alto y medio grado de marginación son estimaciones del CONAPO con base en el INEGI, Censo de Población y Vivienda 2010.							

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P02-02		Nombre del indicador:	Beneficiarios atendidos con desayunos escolares modalidad fríos						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios atendidos con desayunos escolares fríos.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Beneficiarios						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:						2012	2013	2014		
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios atendidos					70,000	70,000	70,000	70,000		
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
						70,000		70,000		
Programación de la meta 2016										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
70,000			70,000							
Glosario:	Beneficiario: Personas que fueron beneficiadas con desayunos escolares									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P02-03		Nombre del indicador:	Beneficiarios atendidos con desayunos escolares modalidad caliente.						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios del programa a los que se les entregaron desayunos escolares calientes.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Beneficiarios						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:						2012	2013	2014		
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios atendidos					32,696	30,000	30,000	30,000		
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
						30,000		30,000		
Programación de la meta 2016										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
30,000			30,000							
Glosario:	Beneficiario: Personas que fueron beneficiadas con desayunos escolares calientes									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto											
Clave:	SS-DIF-P02-04		Nombre del indicador:	Beneficiarios atendidos con el programa menores de 5 años.							
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	Ascendente		Dimensión:	Eficiencia		Frecuencia de medición:	Mensual	
	X De Gestión			X Regular			X Eficacia			X Trimestral	
										Bimestral	
										Semestral	
										Anual	
										Otro:	
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios atendidos por el Programa, los cuales son menores de 5 años										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:				Beneficiarios						4,059	4,059
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios atendidos											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
						4,059		4,059			
Programación de la meta 2016											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
4,059			4,059								
Glosario:	Beneficiario atendidos: Personas menores de 5 años que fueron beneficiadas con despesa										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.										
Observaciones:											

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto											
Clave:	SS-DIF-P02-05		Nombre del indicador:	Beneficiarios atendidos con el programa Menores de 1 año.							
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	Ascendente		Dimensión:	Eficiencia		Frecuencia de medición:	Mensual	
	X De Gestión			X Regular			X Eficacia			X Trimestral	
										Bimestral	
										Semestral	
										Anual	
										Otro:	
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios atendidos por el Programa, los cuales son menores de 1 años										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:				Beneficiarios						623	654
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios atendidos											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
						654		654			
Programación de la meta 2016											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
654			654								
Glosario:	Beneficiario atendidos: Menores de 1 años que fueron beneficiados con una despesa										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.										
Observaciones:											

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P02-06	Nombre del indicador:		Beneficiarios atendidos con el programa Sujetos Vulnerables					
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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de beneficiarios atendidos por el Programa, los cuales son personas vulnerables						
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012 2013 2014					
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Beneficiarios					2,614	2,745
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios atendidos									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
				2,745		2,745			
Programación de la meta 2016									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
2,745		2,745							
Glosario:	Beneficiario atendidos: Personas vulnerables que fueron beneficiados con una despesa								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P02-07	Nombre del indicador:		Beneficiarios atendidos con pláticas de Orientación Alimentaria						
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"/>	
	<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:
Definición:			Mide la cantidad de personas que asisten a las pláticas de orientación alimentaria, con el fin de mejorar la nutrición de la población objetivo.							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012 2013 2014						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:			Beneficiarios					7,027	7,897	8,292
Fórmula de cálculo: Total de beneficiarios atendidos										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
2,073		4,146		6,219		8,292				
Glosario:	Beneficiarios atendidos: Personas que asisten a las Pláticas de Orientación Alimentaria.									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P02-08		Nombre del indicador:	Instalación de Huertos familiares y escolares						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:			Mide la cantidad de huertos instalados con el fin de fomentar la producción de alimentos para el autoconsumo.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Huertos		23	23	23		
Fórmula de cálculo: Total de huertos instalados										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			2			12		23		
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P02-09		Nombre del indicador:	Apertura de Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria (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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:			Mide la cantidad de CANyC escolares o comunitarias aperturadas, con el fin de que reciban los beneficiarios un desayuno caliente.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Apertura CANyC		23	30	30		
Fórmula de cálculo: Total de aperturas CANyC										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			10			20		30		
Glosario:		CANyC.-Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria								
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P02-10	Nombre del indicador:		Desayunos escolares fríos entregados					
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"/>
	<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
Definición:		Mide la cantidad de desayunos fríos que reciben los beneficiarios del programa diariamente en sus escuelas.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Desayunos	9,000,000	11,200,000	10,694,430	10,694,430	
Fórmula de cálculo: Total de desayunos entregados									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
						2,673,608		5,347,215	
Programación de la meta 2016									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
8,020,823			10,694,430						
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P02-11	Nombre del indicador:		Despensas distribuidas por los diferentes programas a favor de la nutrición del estado.					
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"/>
	<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
Definición:		Mide la cantidad de despensas distribuidas a las familias más vulnerables con el fin de ayudar a la nutrición de cada integrante.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Despensa			42,796	44,936	
Fórmula de cálculo: Total de despensas entregadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
						11,234		22,468	
Programación de la meta 2016									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
33,702			44,936						
Glosario:		Programas tales como: Despensas CANYC, Sujetos Vulnerables, Familias en Desamparo							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Componente del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P02-12	Nombre del indicador:		Despensas distribuidas en apoyo a los menores a favor de la nutrición del estado.					
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"/>
	<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
Definición:			Mide la cantidad de despensas distribuidas a los menores con productos que ayudan a su nutrición.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Despensa			51,756	54,344	
Fórmula de cálculo: Total de despensas entregadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
				13,586		27,172			
Programación de la meta 2016									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
40,758		54,344							
Glosario:	Programas tales como: Despensas a menores de un y cinco años.								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos. Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria 2013, emitidos por el Sistema Nacional DIF.								
Observaciones:									

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)			
			PIPE	Ramo 33 Fondo "V"	Ingresos propios	Otros prog. fed.
2.1	Sistemas Alimentarios y Nutrición	Estado de Morelos	0	129,708.00	0	0
Total			0	129,708.00	0	0
Observaciones						

Proyecto de Inversión					
Número:	3	Nombre	Adquisición de Vehículos Adaptados para Personas con Discapacidad		
Municipio(s):	Ayala, Puente de Ixtla, Cuernavaca, Tetecala, Jiutepec, Yautepec, Jonacatepec, Ocuituco				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	250	Mujeres:	450	Total:	700
Clasificación funcional					
Finalidad:	2	Desarrollo Social			
Función:	2.6	Protección Social			
Subfunción:	2.6.8	Otros Grupos Vulnerables			
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.			
Objetivo:	2.2	Empoderar a las personas vulnerables en todos los ámbitos de la vida familiar, social y comunitaria.			
Estrategia:	2.2.2	Prevenir y combatir la discriminación hacia los adultos mayores y personas con discapacidad, en situación de calle y otros grupos vulnerables para fortalecer sus derechos y mejorar la calidad de vida.			
Línea de acción	2.2.2.2	Atender a personas con discapacidad.			
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018				
Objetivo:	7	Fortalecer el desarrollo e integración a la sociedad de las personas con discapacidad.			
Características del proyecto					
Objetivo(s)	Contar con transporte adaptado para las personas con discapacidad que acuden a recibir atención médica en sus Unidades Básicas de Rehabilitación en los municipios del Estado.				
Estrategia(s)	Adquisición de 10 camionetas y 2 camiones sub urbanos para personas con discapacidad.				
Beneficio social y/o económico:	Beneficiar diariamente a 700 personas con discapacidad visual, auditiva, motora, intelectual o múltiple, que acuden a la zona hospitalaria y centros asistenciales en las camionetas y camiones sub urbanos adaptados para las diferentes discapacidades.				

Información financiera del proyecto de Inversión (Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	10,780.70	0.00	0.00	0.00	10,780.70
Adquisición de Vehículos Adaptados para Personas con Discapacidad	10,780.70	0.00	0.00	0.00	10,780.70
Total	10,780.70	0.00	0.00	0.00	10,780.70
Observaciones	Cabe hacer mención que los DIF municipales son los encargados de brindar los recorridos, para beneficiar a las personas con discapacidad de su municipio.				

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P3-01	Nombre del indicador: Adquisición de camionetas adaptados para 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 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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Se entregarán camionetas adaptadas que incluyen señalización y adaptaciones para discapacidad motora, intelectual, visual, audición y lenguaje, con el fin de que el paciente beneficiados en su traslado, asista de manera permanente a sus sesiones de rehabilitación y mejoren su calidad de vida en incrementar el número de personas con discapacidad que se incorporen a la vida social, laboral, educativa, cultural y deportiva.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Camionetas				2013	2014	10
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de camionetas adaptadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
							10		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:	<p>Las camionetas darán servicio a los 9 CAM designados, con dos recorridos por la mañana de 7 a 8 am y dos recorridos por la tarde de 2 a 3 pm, con capacidad de traslado por camioneta de 20 niños diarios, en total por los 9 CAM son 180 niños. La UBR Cuernavaca realiza 4 recorridos con capacidad de 10 personas por recorrido, dando servicio a un total de 40 personas diarias a partir de las 7:00 am hasta las 2:00 pm.</p> <p>Las camionetas cuentan con: 6 asientos en la parte trasera con cinturón de seguridad de 3 puntos, 3 corralillos, 1 rampa fija electrohidráulica con una potencia de 340 kgs.</p> <p>El IEBEM Y DIF de Cuernavaca operan y administran los vehículos y el servicio es gratuito</p>								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P3-02	Nombre del indicador: Adquisición de camiones sub urbanos adaptados para 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 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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Se entregarán camiones sub-urbano adaptados con rampa fija electrohidráulica capa. 350kg., 3 corralillos, 23 asientos con arnés de seguridad y señalética braille con el fin de que el paciente beneficiados en su traslado, asista de manera permanente a sus sesiones de rehabilitación y mejoren su calidad de vida en incrementar el número de personas con discapacidad que se incorporen a la vida social, laboral, educativa, cultural y deportiva.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Camiones sub-urbanos				2013	2014	2
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de camiones sub-urbanos adaptados									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
							2		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:	<p>Los 2 camiones sub urbanos recorrerán los hospitales y centros asistenciales de la zona metropolitana de Cuernavaca. Inicia en el Hospital General de Cuernavaca, hasta la clínica 1 del IMSS, llega al Centro Estatal del DIF Hospital del niño y Adolescente Morelense y en el Hospital de Especialidades del ISSTE con duración de dos horas y media, con capacidad de trasladar a 480 personas, con horario de servicio de las 5:30 hasta las 17:30 horas el servicio será gratuito. El Gobierno del Estado de Morelos opera y administra los camiones.</p>								

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)				
			PIPE	Ramo 33			Otros prog. fed.
				Fondo "V"	Fondo "VII"	Fondo "VIII"	
3.1	Adquisición de vehículos adaptados para transportar personas con discapacidad.	Todo el estado	0	10,780.70	0	0	0
Total			0	10,780.70	0	0	0
Observaciones							

Proyecto de Inversión			
Número:	4	Nombre	Programa Nacional de Prevención del delito 2015
Municipio(s):	Cuernavaca, Temixco, Cuautla y Jiutepec		
<i>Población objetivo del proyecto</i>			
Hombres:	1,932	Mujeres:	4,889
		Total:	6,821
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	1	Gobierno	
Función:	1.7	Asuntos Orden Público	
Subfunción:	1.7.3	Otros asuntos Orden Público	
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Eje rector:	1	Morelos seguro y justo	
Objetivo:	1.1	Garantizar la paz, la integridad física, los derechos y el patrimonio de los morelenses, en un arco de respeto a la Ley y los Derechos Humanos	
Estrategia:	1.1.2	Promover la participación ciudadana en la prevención de la vivienda y conductas antisociales, y fomentar la cultura de la denuncia	
Línea de acción	1.1.2.1	Realizar acciones que involucren corresponsablemente a la sociedad para disminuir los factores que inciden en la delincuencia y violencia en zonas de alta incidencia	
<i>Vinculación con el Programa de Mediano Plazo</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	14	Promover el Desarrollo Integral de la Familia dentro de la Sociedad Morelense a través de la Integración y Participación Social	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s)	<ul style="list-style-type: none"> • Atender a mujeres víctimas de violencia y/o madres solteras con talleres de capacitación en materia cultural, artesanal y artística. • Concientizar a la población en general la importancia del respeto de los derechos de la mujer, del respeto de los derechos de los niños y jóvenes, su educación con equidad de género, la importancia del crear un ambiente de tolerancia dentro de la familia y fuera de esta. • Atender a la población adolescente y jóvenes con talleres y grupos de proceso terapéutico enfocados en los temas de re-victimización de embarazos en adolescentes, adicciones y menores infractores. • Lograr una tranquilidad a las madres adolescentes y jóvenes que no puede estudiar o trabajar debido a que no tienen donde o con quien dejar sus hijos por lo que se promoverá que sigan estudiando mientras, de una manera segura y educativa, cuidan a sus hijos. • Prevenir, atender, sancionar y en un futuro erradicar la violencia hacia las mujeres. Informar a las mujeres ya su comunidad que la violencia no solo se refleja en el ámbito familiar o de forma física, por lo que es importante que sepan que tienen derechos y que el estado debe garantizarlos. • Concientizar a los niños la importancia del respeto de los niños, su educación con equidad de género, la importancia de crear un ambiente de tolerancia dentro del al familia. • Disminuir factores de riesgo dentro de jóvenes de nivel escolar básico para disminuir la incidencia de embarazos no planeados en adolescentes con el consecuente grado de violencia que esto conlleva, además disminuir la incidencia de infecciones de transmisión sexual mortales y no mortales. 		
Estrategia(s)	<ul style="list-style-type: none"> • Atender a jóvenes en conflicto con la ley tomando en cuenta los factores de riesgo, disminuyendo las situaciones de violencia en la juventud. • Atender a mujeres víctimas de violencia y/o madres solteras mediante acciones culturales, artesanales y artísticas. 		

	<ul style="list-style-type: none"> Promover actividades culturales ya artísticas a niños, niñas y adolescentes mediante la creatividad, concientiza y promueve los derechos de la infancia y adolescencia. Promover la interacción y comunicación Asertiva entre los miembros de la familia y el entorno escolar fomentando dinámicas de convivencia más sanas. Formar un grupo interdisciplinario con el fin de realizar intervenciones a los menores que enfrentan problemas de violencia en el entorno familiar, social y comunitario dirigido a mejorar su calidad de vida. Trabajar en actividades formativas respecto a los derechos de las mujeres y a la prevención de la violencia.
Beneficio social y/o económico:	Con este proyecto se atienden a mujeres víctimas de violencia y/o madres solteras mediante acciones culturales, artesanales y artísticas. Así mismo, se promueve una convivencia de respeto hacia los derechos de la mujer, los niños y adolescentes dentro de la familia y la comunidad, propiciando una ambiente sin violencia intrafamiliar y creando conciencia en los temas de la no revictimización en embarazos prematuros, adicciones y menores infractores para una mejor convivencia en su entorno.

Información financiera del proyecto de Inversión (Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	9,005.00	0.00	0.00	0.00	9,005.00
Fondo 38 "Prevención del Delito 2015" a través de convenios federales	9,005.00	0.00	0.00	0.00	9,005.00
Total	9,005.00	0.00	0.00	0.00	9,005.00
Observaciones	A continuación se detalla el desglose de los proyectos y acciones, para llegar a los \$ 9,005.00 del Programa Nacional de Prevención del Delito 2014.				
	Municipio	Actividades			Total
	Temixco	4.01.- Ingenios culturales para mujeres polígono 1			\$ 1,000.00
	Temixco	4.02.- Ingenios culturales infancia polígono 1			\$ 1,960.00
	Temixco	4.03.- Ingenios culturales jóvenes polígono 1			\$ 1,255.00
	Temixco	4.04.- Orientadores profesionales para jóvenes polígono 1			\$ 240.00
	Jiutepec	4.05.- Ludoteca POLIGONO 1,2 Y 3			\$ 600.00
	Jiutepec	4.06.- Cohesión y atención a mujeres polígono 1,2 y 3			\$ 1,000.00
	Cuatla	4.07.- Programa para el desarrollo integral y bienestar para niños y jóvenes polígono 1,2,3 y 4			\$ 1,150.00
	Cuernavaca	4.08.- Red de mujeres por la no violencia polígono 1,2, 3 y 4			\$ 550.00
	Cuatla	4.09.- Atención y prevención contra la violencia infantil polígono 1,2,3 y 4			\$ 750.00
	Cuatla	4.10.- Prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados polígono 1,2,3 y 4			\$ 500.00
	Total				\$ 9,005.00

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P4-01	Nombre del indicador: Talleres impartidos en Ingenios culturales para mujeres polígono 1 Temixco							
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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide la cantidad de talleres impartidos en atención a mujeres víctimas de violencia y/o madres solteras mediante acciones culturales, artesanales y artísticas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
								2013	2014
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Taller					
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Numero de Talleres impartidos									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
								18	
Glosario:	Talleres: curso en el que se enseñan acciones culturales, artesanales y artísticas.								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:	El programa consiste en la implementación de 18 talleres con una duración de 120 horas cada uno.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P4-02	Nombre del indicador: Mujeres beneficiadas en los talleres Ingenios culturales para mujeres polígono 1 Temixco							
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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios en los talleres de atención a mujeres víctimas de violencia y/o madres solteras mediante acciones culturales, artesanales y artísticas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
								2013	2014
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Mujeres					
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de mujeres beneficiadas en los talleres									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
								360	
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:	Se benefician a 360 personas mediante 18 talleres con una duración de 120 horas cada uno.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-03	Nombre del indicador:	Talleres impartidos en Ingenios culturales infancia polígono 1 Temixco							
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:			
Definición:	Mide la cantidad de talleres impartidos mediante actividades culturales y artísticas, dirigidas a niñas, niños y adolescentes basados en una metodología que mediante la creatividad, concientiza y promueve los derechos e la infancia y adolescencia de la comunidad como método preventivo para evitar el desarrollo de conductas antisociales en la infancia.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Taller				2013	2014	66
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de talleres impartidos										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
									66	
Glosario:										
Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones: El programa consiste en la implementación de 66 talleres con una duración de 120 horas cada uno.										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-04	Nombre del indicador:	Beneficiarios con los Talleres en Ingenios culturales infancia polígono 1 Temixco							
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:			
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios con los talleres impartidos mediante actividades culturales y artísticas, dirigidas a niñas, niños y adolescentes basados en una metodología que mediante la creatividad, concientiza y promueve los derechos e la infancia y adolescencia de la comunidad como método preventivo para evitar el desarrollo de conductas antisociales en la infancia.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Beneficiarios				2013	2014	900
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de beneficiarios										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
									900	
Glosario:										
Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos										
Observaciones: Se benefician a 900 personas con la implementación de 66 talleres con una duración de 120 horas cada uno.										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-05	Nombre del indicador: Talleres implementados en Ingenios culturales jóvenes polígono 1 Temixco								
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Bimestral	
	<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:
Definición:		Mide la cantidad de talleres impartidos para jóvenes en conflicto con la ley tomando en cuenta los factores de riesgo que señala el diagnóstico, con temas relacionados a la sexualidad, la identidad, el género, como método preventivo.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Talleres				2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de talleres impartidos										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
									66	
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:		Implementación de 66 talleres con una duración de 120 hrs cada uno.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-06	Nombre del indicador: Beneficiarios en los talleres en Ingenios culturales jóvenes polígono 1 Temixco								
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Bimestral	
	<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:
Definición:		Mide el número de beneficiarios en los talleres impartidos para jóvenes en conflicto con la ley tomando en cuenta los factores de riesgo que señala el diagnóstico, con temas relacionados a la sexualidad, la identidad, el género, como método preventivo.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Beneficiarios				2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de jóvenes beneficiados										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
									850	
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:		Se benefician a 850 personas con la implementación de 66 talleres con una duración de 120 hrs cada uno.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-07	Nombre del indicador:	Asesorías otorgadas a través de Orientadores profesionales para jóvenes polígono 1 Temixco							
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:			
Definición:	Mide la cantidad de asesorías otorgadas que ayudará a las y a los adolescentes y jóvenes logren un óptimo grado de realización personal y de integración socio laboral									
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 2015	
Fórmula de cálculo: cantidad de Asesorías otorgadas				Asesorías				2013	2014	700
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
									700	
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:	Se contara con 4 orientadores cada orientador intervendrá en dos escuelas secundarias 4 horas a la semana y 11 en el centro comunitario de Lomas del Carril en donde se contemplan por promedio 5 asesorías por personas.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-08	Nombre del indicador:	Beneficiarios con asesorías de Orientadores profesionales para jóvenes polígono 1 Temixco							
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:			
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios con las asesorías impartidas a las y a los adolescentes y jóvenes logren un óptimo grado de realización personal y de integración socio laboral									
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 2015	
Fórmula de cálculo: Número de jóvenes beneficiados				Beneficiados				2013	2014	140
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
									140	
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:	Se benefician a 140 personas con las asesorías a las y los jóvenes.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-09	Nombre del indicador:	Beneficiarios con Ludoteca Polígono 1,2 Y 3 Jiutepec							
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:			
Definición:	Mide la cantidad de beneficiados con el servicio de estancia para infantes en edades de 5 a 10 años de edad, en dos horarios de lunes a viernes , para cubrir los dos turnos en que probablemente las madres trabajen o estudien y no tengan donde llevar a sus hijos.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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:				Beneficiados				2013	2014	206
Fórmula de cálculo: Número de beneficiados										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
							206			
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:	Se benefician a 206 personas de la comunidad de la Huizachera. Como parte de las acciones de intervención se les dará desayuno y comida a los niños del horario matutino y comida y merienda a los del horarios vespertino. Las actividades se llevarán a cabo desde el mes de agosto hasta la tercera semana de diciembre cubriendo 5 meses de servicio en la comunidad.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-10	Nombre del indicador:	Beneficiarios con la Cohesión y atención a mujeres polígono 1,2 y 3 de Jiutepec							
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:			
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios en atención de casos de mujeres víctimas de violencia, justicia restaurativa y mediación, con asesoría legal, psicológica y médica.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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:				Beneficiados				2013	2014	1,830
Fórmula de cálculo: Número de Beneficiados										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
							1,830			
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:	Se benefician a 1830 personas a través de terapias motivacionales individual y colectiva.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-11	Nombre del indicador:		Beneficiarios con el Programa para el desarrollo integral y bienestar para niños y jóvenes polígono 1,2,3 y 4 de Cuautla						
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"/> Meta 2015	
	<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:
Definición:	Mide a cantidad de beneficiarios con la impartición de clases de regularización a niños en riesgo de deserción escolar, en las materias de matemáticas y español, además recibirán clases de valores, artes, nutrición y cuidado del medio ambiente. Se les proporcionará atención psicológica tanto a niños como a padres de familia									
Método de cálculo:			Unidad de medida:	Línea base				2013	2014	Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Beneficiados							290
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de beneficiados										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
								290		
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:		Se atenderán en total por los 4 polígonos 240 niños y 50 jóvenes del municipio de Cuautla, así mismo se les otorgara una beca de mil doscientos pesos y banca escolar a cada beneficiario. A los jóvenes mayores de 15 años en adelante no se les brinda el apoyo económico, porque el Gobierno del Estado de Morelos les otorga la beca salario. Las clases se impartirán en las ayudantías, espacios públicos, casas ejidales, con duración de 40 horas por el total del programa.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-12	Nombre del indicador:		Beneficiarios con la Red de mujeres por la no violencia polígono 1,2, 3 y 4 de Cuernavaca						
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"/> Meta 2015	
	<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:
Definición:	Mide la cantidad de mujeres beneficiadas con los talleres que contemplan acciones que aseguran en alguna medida que las personas reflexiones sobre sí mismas y sobre la realidad en la que viven									
Método de cálculo:			Unidad de medida:	Línea base				2013	2014	Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Beneficiados							698
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de mujeres beneficiadas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
								698		
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:		Se benefician a 698 mujeres de 18 a 64 años. El programa consiste en talleres con temas como derechos humanos, prevención de violencia, educación, seguridad, alimentación.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P4-13	Nombre del indicador:		Talleres implementados en Atención y prevención contra la violencia infantil polígono 1,2,3,y 4 Cuautla					
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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide la cantidad de talleres implementados en los cuales se proporcionará atención integral a las niñas y niños detectados que sufren una situación de violencia, con talleres en los temas de cuidados a las niñas, niños ,alimentación, salud, activación física, orientación sexual, sus derechos, desarrollo y fortalecimiento familiar, abuso y maltrato								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Taller				2013	2014	2015
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de talleres implementados									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
							8		
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:		Los 8 talleres las actividades se realizaran en escuela, ayudantías, espacios públicos y centros de desarrollo comunitario.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-DIF-P4-14	Nombre del indicador:		Beneficiarios con los talleres en Atención y prevención contra la violencia infantil polígono 1,2,3,y 4 Cuautla					
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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios de los talleres en los cuales se proporcionará atención integral a las niñas y niños detectados que sufren una situación de violencia, con talleres en los temas de cuidados a las niñas, niños ,alimentación, salud, activación física, orientación sexual, sus derechos, desarrollo y fortalecimiento familiar, abuso y maltrato								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	beneficiados				2013	2014	2015
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de beneficiados									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
							200		
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:		Se benefician a 200 personas con 8 talleres las actividades se realizaran en escuela, ayudantías, espacios públicos y centros de desarrollo comunitario.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-15	Nombre del indicador:		Talleres implementados en Prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados polígono 1,2,3 y 4 Cuautla						
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:			
Definición:	Mide la cantidad de talleres implementados en escuelas primarias y secundarias con temas desde la fecundación hasta las consecuencias sociales y en la salud que implican los embarazos en adolescentes, uso adecuado de anticonceptivas, prevención de enfermedades de transmisión sexual.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Taller				2013	2014	8
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de talleres implementados										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		8
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:	Se reforzaran las actividades de los 8 talleres a través de una campaña audiovisual por medio de materiales gráficos y audiovisuales, y se abordarán temas sobre prevención de violencia en todos sus tipos y modalidades con la finalidad de lograr el empoderamiento de las y los jóvenes para que se conviertan en agentes de cambio.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-DIF-P4-16	Nombre del indicador:		Beneficiarios con los talleres de Prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados polígono 1,2,3 y 4 Cuautla						
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:			
Definición:	Mide la cantidad de beneficiarios de los talleres impartidos en escuelas primarias y secundarias con temas desde la fecundación hasta las consecuencias sociales y en la salud que implican los embarazos en adolescentes, uso adecuado de anticonceptivas, prevención de enfermedades de transmisión sexual.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Beneficiarios				2013	2014	1,353
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de beneficiarios										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		1,353
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos									
Observaciones:	Se benefician a 1353 personas con 8 talleres, se reforzaran las actividades a través de una campaña audiovisual por medio de materiales gráficos y audiovisuales, y se abordarán temas sobre prevención de violencia en todos sus tipos y modalidades con la finalidad de lograr el empoderamiento de las y los jóvenes para que se conviertan en agentes de cambio.									

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)				
			PIPE	Ramo 33			Otros prog. fed.
				Fondo "V"	Fondo "VII"	Fondo "VIII"	
4.01	Ingenios culturales para mujeres polígono 1	Temixco	0	\$ 1,000.00	0	0	0
4.02	Ingenios culturales infancia polígono 1	Temixco	0	\$ 1,960.00	0	0	0
4.03	Ingenios culturales jóvenes polígono 1	Temixco	0	\$ 1,255.00	0	0	0
4.04	Orientadores profesionales para jóvenes polígono 1	Temixco	0	\$ 240.00	0	0	0
4.05	Ludoteca POLIGONO 1,2 Y 3	Jiutepec	0	\$ 600.00	0	0	0
4.06	Cohesión y atención a mujeres polígono 1,2 y 3	Jiutepec	0	\$ 1,000.00	0	0	0
4.07	Programa para el desarrollo integral y bienestar para niños y jóvenes polígono 1,2,3 y 4	Cuautla	0	\$ 1,150.00	0	0	0
4.08	Red de mujeres por la no violencia polígono 1,2, 3 y 4	Cuernavaca	0	\$ 550.00	0	0	0
4.09	Atención y prevención contra la violencia infantil polígono 1,2,3 y 4	Cuautla	0	\$ 750.00	0	0	0
4.10	Prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados polígono 1,2,3 y 4	Cuautla		\$ 500.00	0	0	0
Total			0	\$ 9,005.00	0	0	0
Observaciones							

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
<i>Proyectos</i>	<i>Gasto corriente y social (Miles de pesos)</i>		<i>Inversión (Miles de pesos)</i>			<i>Ingresos propios (Miles de pesos)</i>
	<i>Estatal</i>	<i>Federal</i>	<i>Federal</i>		<i>Estatal</i>	
			<i>Ramo 33</i>	<i>Prog. Fed.</i>		
1. Vigilancia Epidemiológica	1,000.00	59,718.13	0	0	0	0
2. Control de vectores y zoonosis	0	69,179.65	0	0	0	0
3. Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria	0	29,985.47	0	0	0	0
4. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano	3,000.00	28,978.29	0	0	0	0
5. Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos	0	8,022.61	0	0	0	0
6. Red de Salud Mental	11,000.00	1,529.92	0	0	0	0
7. Prevención y tratamiento de las adicciones	0	3,751.28	0	0	0	0
8. Prevención y Control de Accidentes y Lesiones	0	1,345.70	0	0	0	0
9. Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)	3,500.00	259.50	0	0	0	0
10. Gestión y Monitoreo de los Programas de Salud	9,000.00	500.00	0	0	0	0
11. Programa de Salud Perinatal	0	103.80	0	0	0	0
12. Vacunación Universal	0	88,391.70	0	0	0	0
13. Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil	0	17,052.33	0	0	0	0
14. Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia	0	363.80	0	0	0	0
15. Salud Materna	0	55,995.72	0	0	0	0
16. Programa Salud Sexual y Reproductiva	0	8,239.43	0	0	0	0
17. Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino	0	15,632.34	0	0	0	0
18. Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario	0	15,632.34	0	0	0	0
19. Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género	0	11,638.43	0	0	0	0
20. Igualdad de Género en Salud	0	351.61	0	0	0	0
21. Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción	0	31,502.26	0	0	0	0
22. Coordinación y seguimiento a las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva	0	1,183.32	0	0	0	0
23. Programa Desarrollo Humano Oportunidades	0	62.28	0	0	0	0

24. Centro Operativo para la Atención de Contingencias	0	100.00	0	0	0	0
25. Caravanas de la Salud	0	9,518.73	0	0	0	0
26. Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona	27,000.00	5,000.00	0	0	0	0
27. Brindar servicios de mantenimiento preventivo-correctivo a equipo biomédico de soporte de vida de segundo nivel de atención	0	15,362.44	0	0	0	0
28. Atención centrada en el paciente	0	536.00	0	0	0	0
29. Aseguramiento de la Calidad	0	333.00	0	0	0	0
30. Seguridad del Paciente	0	519.00	0	0	0	0
31. Gestión de Inconformidades y Aval Ciudadano	0	519.00	0	0	0	0
32. Educación e investigación en salud	9,000.00	2,490.00	0	0	0	0
33. Unidades Centinela: Salud en tu casa	1,500.00	88.23	0	0	0	0
34. Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención, a través de las Jurisdicciones Sanitarias No. I, II y III	0	26,676.66	0	0	0	0
35. Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel	0	2,292.41	0	0	0	0
36. Reforzar las unidades de primer nivel de atención por cuanto a sus necesidades de recursos humanos y materiales se refiere	25,000.00	0	0	0	0	0
37. Fortalecimiento de las Unidades Médicas de Primer Nivel de Atención	0	22,302.29	0	0	0	0
38. Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)	0	500.00	0	0	0	0
39. Coordinación Administrativa de las Unidades de Segundo Nivel de Atención Médica	75,000.00	23,505.54	0	0	0	0
40. Donación de sangre	0	570.90	0	0	0	0
41. Promoción de la donación de órganos	0	25.95	0	0	0	0
42. Servicio de Laboratorio Clínico en unidades de primer y segundo nivel de atención médica	0	259.50	0	0	0	0
43. Cirugía Oftalmológica	3,000.00	20.00	0	0	0	0
44. Atención médica a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica	22,000.00	20.00	0	0	0	0
45. Productividad hospitalaria y cirugía ambulatoria	2,000.00	253.70	0	0	0	0
46. Cirugía Extramuros	0	604.64	0	0	0	0
47. Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica	58,000.00	20.00	0	0	0	0
48. Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos	0	103.80	0	0	0	0

	biológicos infecciosos / residuos peligrosos						
49.	Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería	0	519.01	0	0	0	0
50.	Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil	0	415.20	0	0	0	0
51.	Análisis de Riesgos Sanitarios	0	3,548.28	0	0	0	0
52.	Control y Vigilancia Sanitaria	0	1,398.33	0	0	0	0
53.	Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios	0	1,147.10	0	0	0	0
54.	Atención de Emergencias	0	282.04	0	0	0	0
55.	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria	0	5,767.84	0	0	0	0
56.	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica	0	6,010.97	0	0	0	0
57.	Acciones de Planeación y Evaluación	0	381.20	0	0	0	0
58.	Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de Salud a través de las acciones inscritas en el Mecanismo de Planeación 2015-2018 de Servicios de Salud de Morelos	0	1,103.15	0	0	0	0
59.	Estructurar y coordinar el proceso de planeación, programación y presupuestación basada en resultados, orientando el uso racional y eficiente de los recursos disponibles, al programa operativo anual	0	162.25	0	0	0	0
60.	Evaluación del Desempeño	0	639.00	0	0	0	0
61.	Operación integral del Sistema de Información en Salud	0	234.85	0	0	0	0
62.	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios	0	5,053.76	0	0	0	0
63.	Interoperabilidad de registros médicos electrónicos y sistemas de información en salud	0	157.06	0	0	0	0
64.	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	137,000.00	1,241,503.59	0	0	0	0
65.	Conservación y Mantenimiento de Inmuebles, Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo 2015	0	9,457.38	0	0	0	0
66.	Seguimiento a la Obra Pública de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2015	0	64.53	0	0	0	0

67. Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	0	415.20	0	0	0	0
68. Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades	0	519.00	0	0	0	0
69. Prevención integral de adicciones y violencia en escuelas secundarias (polígono 1)	0	0	0	300.00	0	0
70. Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Temixco polígono 1 y Jiutepec polígono 1, 2 y 3	0	0	0	600.00	0	0
71. Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Cuautla polígono 1	0	0	0	300.00	0	0
72. Capacitación en crianza positiva en polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca	0	0	0	600.00	0	0
Total	387,000.00	1,839,821.44	0.0	1,800.00	0.0	0.0
	2,226,821.44		1,800.00			
			2,228,621.44			
Observaciones	<p>El Programa Operativo Anual 2015 de Servicios de Salud de Morelos está integrado por los siguientes recursos:</p> <p>Federal: Ramo 33 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) por un importe de \$1,413,300.69 (miles de pesos) que se compone por Servicios Personales (\$1,194,902.22) y Gastos de Operación e Inversión (\$218,398.47); con base en el techo notificado por la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP) mediante oficio DGPOP-6-4632-2014; más Ramo 12 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad (FASSC) por un importe de \$6,598.14 (miles de pesos); más Ramo 12 Acuerdo para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en los Estados (AFASPE) por un importe de \$109,284.51 (miles de pesos); más Ramo 12 Convenio Específico CRESCA-CONADIC-CENADIC-MOR-001/2015 por un importe de \$3,128.48 (miles de pesos); más Anexo IV por un importe de \$254,088.28 (miles de pesos); más inversión del Programa Nacional de Prevención del Delito (PRONAPRED) por un importe de \$1,800.00 (miles de pesos); más Convenio DGPLADES-UMM-CECTR-MOR-01/15 por \$7,200.81 (miles de pesos) para la operación del Programa Caravanas de la Salud; más CNPSS/REPSS \$ 2,217.92 (miles de pesos), así como los correspondientes al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) \$44,002.62 (miles de pesos). Estatal: Se incluyen los recursos estatales por un importe de \$387,000.00 (miles de pesos) provenientes del Presupuesto Estatal \$137,000.00 (miles de pesos); Fondo de Provisión para el Sector Salud \$140,000.00 (miles de pesos) y Aportación Solidaria Estatal \$110,000.00 (miles de pesos).</p>					

Proyecto Institucional		
Número:	1	Nombre: Vigilancia Epidemiológica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.1.	Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Línea de acción	2.12.1.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 – 2018	
Objetivo:	1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<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. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Atender en forma oportuna y eficaz las emergencias epidemiológicas de la población. • Realización de operativos para prevenir diarreas. • Detectar oportunamente casos de lepra en la población. • Realizar boletines epidemiológicos de padecimientos de interés en Salud Pública. • Realizar campañas educativas para prevenir casos de tuberculosis en la población • Dar tratamiento a casos de tuberculosis. • Realizar detecciones de VIH en población vulnerable para esta enfermedad. • Lograr control virológico en personas con VIH en tratamiento antirretroviral. 	
Beneficio social y/o económico:	Prevención, detección y atención de enfermedades transmisibles de la población de los 33 municipios del Estado.	

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
Estatual	1,000.00	0	1,000.00	0	0
Federal	59,718.13	1,978.96	43.43	57,672.38	23.36
Total	60,718.13	2,478.96	543.43	57,672.38	23.36
Observaciones	La fuente estatal proviene del Fondo de Provisión para el Sector Salud y sólo se incorpora con				

	<i>motivo de programación.</i>
--	--------------------------------

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 presupues to (Miles de Pesos)	Ramo 12 insumos (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)	Anexo IV	FPGC Apoyo Federal Insumos (Miles de pesos)	
1-H32-1EPI	REALIZAR ACCIONES PREVENTIVAS Y DE DETECCIÓN OPORTUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS	141.08	100.00	72.06	0	1,679.00	0	0
1-H33-1EPI	PREVENIR CASOS DE CÓLERA EN LA POBLACIÓN	62.28	250.00	0	0	450.00	0	0
1-H36-1EPI	PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y DE AUTOCUIDADO PARA LA SALUD EN TORNO AL VIH	398.50	1220.30	263.60	1,000.00	6,374.80	44,002.63	0
1-H41-1EPI	PREVENIR Y ATENDER DESASTRES Y URGENCIAS EPIDEMIOLÓGICAS	467.11	250.00	0	0	0	0	0
1-H43-1EPI	REALIZAR VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	363.30	2,864.54	0	0	0	0	0
2-H32-2EPI	TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS	25.00	0	0	0	0	0	0
2-H33-2EPI	IDENTIFICAR, DIAGNOSTICAR Y TRATAR OPORTUNAMENTE CASOS DE LEPRO	36.33	0	0	0	26.20	0	0
2-H36-2EPI	PORPORCIONAR TRATAMIENTO PARA INFECCIONES OPORTUNISTAS EN PACIENTES CON VIH-SIDA	671.40	0	0	0	0	0	0
	<i>Prevención y atención a enfermos de VIH</i>		0	0	0	0	0	0
	SUMA:	2,165.00	4,684.84	335.66	1,000.00	8,530.00	44,002.63	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P01-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Urgencias Epidemiológicas y Desastres 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 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:		
Definición:	Este indicador mide número de contingencias estatales atendidas								
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 2015	
				Porcentaje		2012	2013	2014	
						100% (20)	100% (19)	100% (66)	100%
Fórmula de cálculo:	Total de Emergencias en Salud Atendidas / Total de Emergencias en Salud Registradas X 100								
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%		100%		100%		100%			
Glosario:	<p>Urgencia epidemiológica: Daño a la salud originado por la presencia de agentes microbiológicos, químicos, físicos o tóxicos, que ocasionan brotes o epidemias, incluyendo enfermedades emergentes o reemergentes.</p> <p>Desastres: Cualquier evento ocasionado por fenómenos naturales o producido por el hombre que ocasiona daños, trastornos ecológicos, pérdida de vidas humanas o deterioro de las condiciones de salud y/o a la infraestructura de servicios en una magnitud suficiente para superar la capacidad de respuesta de una comunidad o área afectada, meritando una respuesta extraordinaria externa.</p>								
Fuente de información:	Registro en base de datos del Programa Procedentes del Subsistema Informativo EPI-DESASTRES que a su vez se registran en Notas Informativas normadas								
Observaciones:	Este tipo de eventos son impredecibles, sin embargo se deben atender el total de aquellos que se registren.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P01-02		Nombre del indicador:	Operativos preventivos de Cólera en áreas de riesgo.							
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:			
Definición:	Implementación de operativos preventivos en áreas de riesgo para la aparición de la enfermedad en la entidad.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Operativo				2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: Operativo preventivo en áreas de riesgo para cólera								30	34	30	30
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
20			30			30			30		
Glosario:	Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA2-2012, Para la Vigilancia, Prevención, Control, Manejo y Tratamiento del Cólera										
Fuente de información:	Guía de Actualización Federal del Programa de Prevención y Control del Cólera										
Observaciones:	Se cuenta con presupuesto anual por parte de la Comisión Estatal del Agua, Servicios de Salud de Morelos, Comisión Nacional del Agua y municipios.										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P01-03		Nombre del indicador:	Muestras de Baciloscopia tomadas para identificación de Lepra							
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:			
Definición:	Realizar la toma de Baciloscopia de acuerdo a lo normado										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Muestra				2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: Número de muestras de Baciloscopia tomadas en la población								22	20	61	67
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
17			34			51			67		
Glosario:	Baciloscopia: Técnica de laboratorio para la identificación de Bacilos Ácido Alcohol Resistentes en frotis de muestras clínicas de sintomáticos dermatológicos, mediante la tinción de ZiehlNeelsen.										
Fuente de información:	Tarjeta de Registro y Control de Enfermos de lepra (registro estatal y federal)										
Observaciones:	Realizar estudios de Baciloscopia para asegurar la detección y el control oportuno de lepra en la población. Se alinea la meta conforme a indicaciones del nivel federal y al ajuste presupuesto disponible.										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P01-04	Nombre del indicador:	Elaboración de reportes de información epidemiológica						
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de boletines de información de padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica 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 2015
				Boletín		2012	2013	2014	12
Fórmula de cálculo: Número de boletines epidemiológicos realizados						4	4	12	12
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
3			6			9		12	
Glosario:	SINAVE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica SUAVE: Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica								
Fuente de información:	Plataforma SINAVE/ Notificación semanal (SUAVE). Boletines elaborados: http://www.ssm.gob.mx/portal/index.php/programas/vigilancia-epidemiologica								
Observaciones:	Conocer la distribución de las enfermedades entre la población								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P01-05	Nombre del indicador:	Número de campañas educativas en torno a la prevención de la 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:		
Definición del indicador:	Mide la cantidad de mensajes informativos de Tuberculosis difundidos a través de medios de comunicación masiva.								
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 2015
				Campaña		2012	2013	2014	3
Fórmula de cálculo: Número de campañas educativas realizadas						0	0	3	3
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
1			2			3		3	
Glosario:	Campaña educativa en tb: Estrategias diseñadas para promover la enseñanza y sensibilización de tuberculosis en la población; fomentando la prevención y diagnóstico oportunos del padecimiento.								
Fuente de información:	Registro estatal (Validación Federal)								
Observaciones:	Contar con los recursos materiales y financieros. Se alinea la meta conforme a indicaciones del nivel federal y al ajuste presupuesto disponible.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto								
Clave:	SS-SSM-P01-06	Nombre del indicador:	Número de casos de Tuberculosis con tratamiento registrados.					
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:	
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de casos de Tuberculosis que ingresan a tratamiento por ingreso o reingreso							
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 2015
Fórmula de cálculo: Número de casos de tuberculosis en tratamiento				Caso	2012	2013	2014	135
					99	134	124	
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
34		68		102		135		
Glosario:	Tuberculosis: Enfermedad infecciosa, causada por el complejo <i>Micobacterium tuberculosis</i> , que se transmite del enfermo al sujeto sano por inhalación de material infectante; de madre infectada al producto, ingestión de leche contaminada, contacto con personas enfermas bacilíferas o animales enfermos. Puede ser de localización pulmonar o extrapulmonar.							
Fuente de información:	Plataforma Única de Información, Módulo Tuberculosis							
Observaciones:	Asegurar que los pacientes con Tuberculosis cuenten con tratamiento. Con la finalidad de lograr la curación y limitar la cadena de transmisión.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto								
Clave:	SS-SSM-P01-07	Nombre del indicador:	Pruebas realizadas para detección de VIH en poblaciones vulnerables					
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:	
Definición:	Mide el número de pruebas realizadas a población de riesgo para infección de VIH							
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 2015
Fórmula de cálculo: Número de pruebas rápidas realizadas de VIH				Prueba	2012	2013	2014	6000
					2227	2797	4600	
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
1500		3000		4500		6000		
Glosario:	VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) CENSIDA (Centro Nacional para la Prevención y el control del VIH-SIDA)							
Fuente de información:	SS/CENSIDA (Concentrado de la cédula de monitoreo del programa de acción VIH- Sida estatal y Federal)							
Observaciones:	Fortalecer la detección oportuna de casos de VIH incentivando la búsqueda intencionada en población de vulnerabilidad							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P01-08		Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con VIH en tratamiento antirretroviral en control virológico.							
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input type="checkbox"/> Ascendente	Dimensión:	<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual			
	<input type="checkbox"/> Descendente	<input 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:				
Definición:	Mide el impacto de la terapia antirretroviral en las personas con VIH con al menos 6 meses de tratamiento										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:							70% (436)	75% (611)	80% (721)	80%
Fórmula de cálculo: Personas con VIH en control virológico/personas en tratamiento antirretroviral X 100				Programación de la meta 2015							
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
80%			80%			80%			80%		
Glosario:	VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) CENSIDA (Centro Nacional para la Prevención y el control del VIH-SIDA)										
Fuente de información:	CENSIDA: Sistema SALVAR y Boletín de Atención Integral										
Observaciones:	Disminuir la carga viral a niveles de indetectabilidad en pacientes con al menos 6 meses de tratamiento antirretroviral										

Proyecto Institucional		
Número:	2	Nombre: Control de vectores y zoonosis
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.1.	Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Línea de acción	2.12.1.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 – 2018	
Objetivo:	1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<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. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Mantenimiento del combate al mosquito transmisor de dengue en el Estado mediante acciones de control larvario. Evaluación indirecta de la densidad vectorial transmisora de dengue a través de la revisión de ovitrampas. Detección de casos sospechosos de paludismo en la población. Ministración de tratamiento a los casos de Chagas de acuerdo a la NOM. Aplicación de vacuna antirrábica en perros y gatos en el estado. Realización de exámenes a pacientes sospechosos de brucelosis. Realizar actividades para el control del alacrán en localidades de mayor riesgo. Atender a toda persona que acuda a las unidades médicas por Intoxicación por picadura de alacrán. 	
Beneficio social y/o económico:	Prevención, detección y atención de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis de la población de los 33 municipios del Estado.	

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
Federal	69,179.65	26,763.14	49.43	42,317.65	49.43
Total	69,179.65	26,763.14	49.43	42,317.65	49.43
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 presupues to (Miles de Pesos)	Ramo 12 insumos (Miles de Pesos)	Anexo IV			
1-H34-1EPI	PREVENIR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR Y ZOONOSIS	16,933.00	4,569.72	5,221.07	23,903.00	0	0	0
1-H35-1EPI	PREVENIR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ZOONOSIS	7,181.00	8.61	83.15	1,479.00	0	0	0
1-H39-1EPI	PREVENIR Y CONTROLAR LAS INTOXICACIONES POR PICADURA DE ALACRÁN	85.00	81.00	0	5,926.00	0	0	0
2-H34-2EPI	ATENCIÓN MEDICA PARA CONTROLAR CASOS SOSPECHOSOS PROBABLES Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ANIMALES	2,728.43	401.67	0	10.00	0	0	0
2-H35-2EPI	ATENCIÓN MÉDICA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS, PROBABLES Y CONFIRMADOS DE ZOONOSIS	499.00	0	0	0	0	0	0
2-H39-2EPI	ATENCIÓN MÉDICA DE LAS INTOXICACIONES POR PICADURA DE ALACRÁN	70.00		0		0	0	0
	SUMA:	27,496.43	5,061.00	5,304.22	31,318.00		0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P02-01	Nombre del indicador:	Cobertura de localidades con control larvario para el combate del mosquito transmisor 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 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				
Definición:	Mide el número de localidades con control larvario para el combate del mosquito transmisor del Dengue.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Localidad		36	40	40	40	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de localidades con control larvario									
Programación de la meta 2015									
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 de Vigilancia Entomológica de Dengue 2015								
Observaciones:	Se cuenta con el personal y los insumos para realizar el control larvario en las localidades de estrato 1 de riesgo para Dengue								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P02-02	Nombre del indicador:	Ovitrapas revisadas para mosquitos transmisores de 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				
Definición:	Mide el número de lecturas realizadas de las ovitrampas para mosquitos transmisor del Dengue								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Ovitrapa		106,000	169,560	177,147	222,593	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de ovitrampas revisadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
50,170			104,646		167,961		222,593		
Glosario:	Ovitrapa, al dispositivo hecho de un bote plástico de color negro de 1 L. de capacidad, el cual es llenado a partes de volumen y recubrimiento sobre el borde de agua con una tira de papel filtro. Se usa para coleccionar huevos de vectores de Dengue como <i>Aedes aegypti</i> o <i>Aedes albopictus</i> y es la medida de elección para monitorear poblaciones y riesgos entomológicos de transmisión.								
Fuente de información:	Plataforma de Vigilancia Entomológica de Dengue 2015								
Observaciones:	Se cuenta con el personal y los insumos para realizar la revisión de las ovitrampas durante el año								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P02-03	Nombre del indicador:	Muestras tomadas en pacientes asintomáticos de gota gruesa de Paludismo						
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				
Definición:	Mide el número de muestras tomadas de gota gruesa de Paludismo en pacientes asintomáticos.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014		

<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Muestra				31,130	22,774	22,466	15,000
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas en pacientes asintomáticos										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
3,500			7,000			11,250			15,000	
Glosario:		SIS: Sistema de Información en Salud								
Fuente de información:		SIS. Variable FPA24. Muestras de sangre examinadas								
Observaciones:		Se cuenta con los notificantes y los insumos para realizarlos								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P02-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de 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	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<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:			
Definición:	Atención a pacientes con diagnóstico de infección de Chagas, sin contraindicaciones para iniciar tratamiento farmacológico.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje			2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:						100% (28)	100% (30)	99.4% (33)	100%
Fórmula de cálculo: Número de pacientes candidatos con tratamiento / Casos detectados con dx. de Chagas agudos o indeterminados*100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:		Plataforma de Red de Comunicación Colaborativa/Módulo Chagas								
Observaciones:		Los candidatos a tratamiento son sólo aquellos que su diagnóstico es de infección reciente								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P02-05		Nombre del indicador:	Perros y gatos con vacuna antirrábica canina aplicada						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Mide el número de animales de compañía con vacuna antirrábica canina aplicada									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
						2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Dosis aplicada		378,9	373,0	384,7	364,5	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:					21	43	19	00	
Fórmula de cálculo: Número de perros y gatos vacunados contra la rabia										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
127,575			255,150			261,150			364,500	
Glosario:			SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:			SIS. Variable 151 RAV06-RVAV15							
Observaciones:			Se cuenta con el biológico para realizar las inmunizaciones							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P02-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con exámenes aplicados para detección de Brucelosis						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Mide la realización de pruebas diagnósticas al total de pacientes sospechosos									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
						2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		100%	100%	100%	100%	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:					(3743)	(3167)	(3608)		
Fórmula de cálculo: Número de pacientes con exámenes realizados / Pacientes sospechosos a Brucelosis X 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:			SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:			SIS. CLAVE 104 variable LCC15-LCC18							
Observaciones:			Solo se toman en cuenta los exámenes realizados en laboratorios jurisdiccionales 1 y 3, en jurisdicción sanitaria 2 (HGJ)							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P02-07		Nombre del indicador:	Cobertura de localidades de riesgo con actividades de control para Alacrán						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Localidades en las que se realizan acciones de control para reducir las poblaciones de alacranes en las viviendas									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
						2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Localidad		s/d	s/d	s/d	3	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de localidades con actividades de control contra Alacrán										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			1			2		3		
Glosario:	Plataforma de Red de Comunicación Colaborativa /Modulo de Alacrán									
Fuente de información:	Plataforma de RCC/Módulo de Alacrán									
Observaciones:	Se cuenta con el personal y los insumos para realizar la actividad									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P02-08		Nombre del indicador:	Porcentaje de 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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Número de casos atendidos por picadura de Alacrán									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
						2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		100% (28900)	100% (26275)	100% (27651)	100%	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por picadura de Alacrán / Pacientes que solicitan la atención por picadura de Alacrán X 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:	SUIVE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica									
Fuente de información:	SUIVE. Notificación de Casos Nuevos de Enfermedad Variable 94									
Observaciones:	Se cuenta con el personal y el faboterápico para atender la demanda									

Proyecto Institucional		
Número:	3	Nombre: Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.2	Fortalecer la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de salud.
Línea de acción	2.12.2.2	Dotar de material de promoción para la prevención, detección y control de enfermedades prioritarias para la salud pública.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto	<ul style="list-style-type: none"> 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. 	
Estrategias	<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. Incorporación y participación del mayor número de municipios del estado a la Red Morelense de Municipios por la Salud. Asesoramiento y seguimiento de las autoridades municipales en la elaboración y aplicación de un plan de promoción para el mejoramiento de la salud de sus comunidades. Vinculación 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. Otorgamiento en las unidades de salud de primer nivel de atención, del 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 Otorgamiento en las unidades de primer nivel de atención, del Servicio Integrado de Promoción y Prevención para una mejor salud por grupo de 	

	<p>edad, sexo y etapa de la vida en la población migrante e indígena.</p> <ul style="list-style-type: none"> Fomento de acuerdos de colaboración mediante la coordinación de acciones de promoción de la salud y manejo de determinantes con líderes de migrantes y líderes comunitarios en poblaciones indígenas. Ejecución de campañas y eventos educativos para el fomento de una alimentación correcta y actividad física.
Beneficio social y/o económico:	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

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
Federal	29,985.47	1,948.14	27,972.44	40.49	24.40
Total	29,985.47	1,948.14	27,972.44	40.49	24.40
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)					
1-H11-1PS	PROMOVER LA ALIMENTACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA	132.50	0	0	0	0	0	0	0
1-H12-1PS	FORTALECER EL PROGRAMA DE ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES	336.45	0	0	0	0	0	0	0
1-H13-1PS	FORTALECER LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES	567.00	1,807.16	23,102.32	0	0	0	0	0
1-H15-1PS	ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE MIGRANTE	50.00	0	0	0	0	0	0	0
1-H16-1PS	ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN INDÍGENA Y OTROS GRUPOS VULNERABLES	50.00	0	0	0	0	0	0	0
1-H17-1PS	PREVENCIÓN Y CONTROL DEL SOBREPESO, OBESIDAD Y DIABETES.	940.04	3,000.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	2,075.99	4,807.16	23,102.32	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-01	Nombre del indicador:		Eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta, consumo de agua potable y activación física en diferentes entornos.							
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 type="checkbox"/> Semestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	Evento social en entornos favorables que a través de acciones de alfabetización sanitaria promueve la alimentación saludable, consumo de agua potable y actividad física										
Método de cálculo:		Unidad de medida		Línea base						Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto		Porcentaje		Razón o promedio		2009	2010	2011	2012	2013	2014
<input type="checkbox"/> Tasa de variación		Otro:				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10
Fórmula de cálculo:		Número de eventos educativos realizados		Eventos Educativos							
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			15		
Glosario:	SIAFFASPE: Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.										
Fuente de información:	Plataforma SIAFFASPE. Programa Alimentación y Actividad Física indicador 1.1.1										
Observaciones:	Depende de participación activa de la comunidad y voluntad individual. Línea base 2014 preliminar										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-02	Nombre del indicador:		Municipios Acreditados como Promotores de la 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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	Municipio que aborda de manera integral determinantes sociales que influyen en el estado de salud de la comunidad y cuenta con un expediente municipal en salud que concentra la totalidad de las actividades realizadas.										
Método de cálculo:		Unidad de medida		Línea base						Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto		Porcentaje		Razón o promedio		2009	2010	2011	2012	2013	2014
<input type="checkbox"/> Tasa de variación		Otro:				8	N/A	N/A	13	N/A	N/A
Fórmula de cálculo:		Número de municipios acreditados o Certificados como promotores de la salud		Municipio							
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
33			33			33			33		
Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de información de Salud										
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS 2015 Concentrado por unidad médica apartado 165 Información Mensual de Actividades de Participación Municipal .Variable PMN12										
Observaciones:	El cumplimiento de la meta depende de la participación de los municipios en las acciones de salud desarrolladas y de la voluntad política										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-03	Nombre del indicador:	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 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:				
	Definición del indicador:		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"/> Tasa de variación		<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Otro:	Unidad de medida:	Línea base				Meta 2015		
Fórmula de cálculo: Comunidades de 500 a 2500 habitantes Certificadas como Saludables				Comunidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Programación de la meta 2015					8	8	32	50			
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
8		8		32		50					
Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de información de Salud										
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS 2015 Concentrado por unidad médica, apartado 103 Participación Social Variable PPS 07 Comunidades con Bandera Blanca en salud izada										
Observaciones:	Depende de participación activa de la comunidad y voluntad individual. Línea base 2014 preliminar										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-04	Nombre del indicador:	Atenciones Integrales de 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 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:				
	Definición:		Número de consultas en primer nivel de atención con otorgamiento de paquete garantizado en prevención y promoción de la salud a la población en general								
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 2015		
Fórmula de cálculo: Número de atenciones integrales otorgada				Atenciones	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Programación de la meta 2015					70136 1	709591	716218	676650	725389	816079	817000
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
174,092		369,613		580,881		817,000					
Glosario:	SIS: Sistema de Información de Salud										
Fuente de información:	SIS. Apartado 041 Consulta con Atenciones Integrales de Línea de Vida										
Observaciones:	Las capacitaciones del personal en las unidades del primer nivel de atención hace factible el cumplimiento de la meta ya que otorgan un servicio de acuerdo con las atenciones integrales de línea de vida ofertando el paquete garantizado a la población usuaria. Línea base 2014 preliminar										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-05		Nombre del indicador:	Escuelas certificadas como promotoras de 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 Otro:	
	Definición: Escuelas certificadas como promotoras de la salud en el nivel básico y medio superior										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: Número total de escuelas públicas de nivel básico y medio superior certificadas como promotoras de la salud durante el 2015				Certificaciones	19	29	35	65	65	85	101
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
15			50			65			101		
Glosario:	SIS: Sistema de información de Salud										
Fuente de información:	SIS. Apartado 099-Pre 10, 100-Pri 10; 101-Sec 10, 102 MS 3.										
Observaciones:	Las certificaciones dependen de la participación activa de los municipios hacia el mantenimiento de infraestructura de los planteles educativos, así como también la participación activa de la comunidad educativa para contribuir a la modificación de los determinantes de la salud que ponen en riesgo la salud de los escolares. Línea base 2014 preliminar										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-06		Nombre del indicador:	Atenciones Integrales 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 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 Otro:	
	Definición: Atención Integrales en la línea de vida proporcionadas a la población migrante										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: Número total de atenciones integrales otorgadas a migrantes				Atenciones	980	1179	936	2191	2185	2200	2,400
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
491			1,155			1,703			2,400		
Glosario:	SIS: Sistema de información de Salud										
Fuente de información:	SIS. Apartado 041 CONSULTA CON ATENCIÓN INTEGRADA DE LÍNEA DE VIDA variable alv10										
Observaciones:	El cumplimiento de la meta está en función de la llegada de jornaleros agrícolas en temporada de cosecha población que es fluctuante y no predecible por lo que la meta puede verse o rebasada o por debajo de lo planteado Línea base 2014 preliminar										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-07		Nombre del indicador:	Atenciones Integrales en la "Línea de Vida" a indígenas							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión				<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	Atención Integrales en la línea de vida proporcionadas a la población indígena										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2009	2010	2011	2012	2013	2014	
<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:				Atenciones	S/R	S/R	S/R	S/R	17595	19078	19,516
Fórmula de cálculo: Número total de atenciones integrales otorgadas a indígenas											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4,555			10,694			15,693			19,516		
Glosario:	SIS: Sistema de información de Salud CLUES: Clave Única de Establecimientos de Salud										
Fuente de información:	SIS: Apartado 041 CONSULTA CON ATENCIÓN INTEGRADA DE LÍNEA DE VIDA variable alv11 (Claves CLUES Cuentepec mssds002641 Hueyapan msssa1550 y Xoxocotla msssa001241)										
Observaciones:	Vencimiento de las barreras de interculturalidad para el otorgamiento de calidad a la población indígena. Línea base preliminar 2014. S/R: no existía la variable en SIS hasta el 2013										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P03-08		Nombre del indicador:	Campañas Educativas de Promoción de Estilos de Vida Saludables (Alimentación Correcta y Consumo de Agua) en diferentes Entornos							
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión				<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	El indicador capta el desarrollo de campañas educativas de promoción de estilos de vida saludables (alimentación correcta y consumo de agua simple) en los entornos laboral, escolar y comunitario.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2009	2010	2011	2012	2013	2014	
<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:				Campañas	N/A	N/A	N/A	N/A	1	2	2
Fórmula de cálculo: Campañas educativas											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1			1			1			2		
Glosario:	SIAFFASPE: Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.										
Fuente de información:	Plataforma SIAFFASPE. Programa Alimentación y Actividad Física indicador 2.1.1										
Observaciones:	Estrechamente relacionada con la suficiencia presupuestal										

Proyecto Institucional		
Número:	4	Nombre: Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12	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:	2.12.3	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.
Línea de acción	2.12.3.1	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades crónico degenerativas a través de comités locales y municipales de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud Estatal, 2013 – 2018	
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección y restauración temprana para una referencia oportuna de enfermedades como: VIH SIDA, cardiovasculares, cáncer, degenerativas e infecciosas emergentes.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecimiento el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de Programas, acciones y estrategias conjuntas.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la detección, diagnóstico, tratamiento y control de diabetes mellitus en población abierta de 20 años y más que acude a las unidades de salud Fortalecer la detección, diagnóstico, tratamiento y control de Riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en la población abierta de 20 años y más que acude a las unidades de salud. Fortalecer la detección oportuna de algún trastorno en la próstata mediante la aplicación del Cuestionario de Síntomas Prostáticos a hombres mayores de 40 años, en el Primer Nivel de Atención 	
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.	

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
Estatal	3,000.00	750.00	750.00	750.00	750.00
Federal	28,978.29	9,659.43	9,659.43	9,659.43	0.00
Total	31,978.29	10,409.43	10,409.43	10,409.43	750.00
Observaciones	Recurso estatal de Fondo de Provisión para el Sector Salud (3 millones), sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	ANEXO IV (Miles de pesos)			
1-H37-1PYCE	FORTALECER LA DETECCIÓN OPORTUNA DE SINTOMATOLOGÍA PROSTÁTICA EN HOMBRES	207.60	0	0	1,999.99	0	0	0
1-H17-2PYCE	PREVENIR Y CONTROLAR EL SOBREPESO, LA OBESIDAD Y LA DIABETES Y LOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1349.40		2027.89	17,393.96	0	0	0
2-H17-3PYCE	PREVENIR Y CONTROLAR EL SOBREPESO, LA OBESIDAD, LA DIABETES Y LOS RIESGOS CARDIOVASCULARES	415.20	0	2,373.43	3,210.82	0	0	0
	<i>Red para la prevención y control del sobrepeso, obesidad y DM.</i>	0	3,000.00	0	0	0	0	0
	SUMA:	1,972.20	3,000.00	4,401.32	22,604.77	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P04-01		Nombre del indicador:	Detección de diabetes mellitus en población de 20 años y más						
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:			
Definición:	Detección de diabetes mellitus en población no derechohabiente de 20 años y más									
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 2015	
Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas de diabetes mellitus en la población de 20 años y más				Detección			2012	2013	2014	2015
							166,753	212,253	201,741	229,007
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
47,550			118,876			190,212			229,007	
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones									
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) 45. DETECCIONES: DET-01, DET-50, DET-58									
Observaciones:	Incluye solo detecciones de diabetes mellitus en mujeres y hombres de 20 años y más.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P04-02	Nombre del indicador:		Pacientes en Control metabólico de diabetes mellitus					
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:
Definición:			Pacientes con Diagnóstico de Diabetes Mellitus en Tratamiento que se encuentran con cifras igual o menor a 130 mg/dl de glucosa						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Paciente controlado		5,635	6,282	8,299	7700
Fórmula de cálculo: Total de pacientes con diabetes mellitus en control glucémico									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
6900			7200		7500		7700		
Glosario:		SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones							
Fuente de información:		065: control y seguimiento de diabetes mellitus. ADM14, ADM15, ADM17, ADM18							
Observaciones:		Incluye solo los pacientes con diabetes mellitus con glucosa igual o menor a 130 mgs./dL							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P04-03	Nombre del indicador:		Detección de Riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en población de 20 años y más					
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:
Definición:			Detecciones de Hipertensión Arterial, Obesidad y Dislipidemias realizadas en la población de 20 años y más.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Detección		376,502	448,107	462,552	474,045
Fórmula de cálculo: Total de detecciones de factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) realizadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
94,809			237,022		379,236		474,045		
Glosario:		SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones							
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS) 45. DETECCIONES: DET-02, DET-03, DET-04, DET-26, DET-27, DET-28, DET-51, DET-52, DET-53, DET-59, DET-60, DET-61							
Observaciones:		Incluye solo detecciones de riesgo cardiovascular en mujeres y hombres de 20 años y más.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P04-04	Nombre del indicador:		Pacientes en Control metabólico de hipertensión arterial					
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:
Definición:	Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial en tratamiento que se encuentran con cifras igual o menor a 140 mmHg de Presión Arterial.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Paciente Controlado		7,137	7,548	8,432	8,180
Fórmula de cálculo: Total de Pacientes con Hipertensión Arterial en tratamiento y controlados metabólicamente									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
7,655			7,805			8,005		8,180	
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones; AHA: Atención Hipertensión Arterial								
Fuente de información:	066: Control y seguimiento de hipertensión arterial. AHA-14, AHA-15, AHA-17, AHA-18								
Observaciones:	Incluye los pacientes con hipertensión arterial con cifras iguales o menores a 140/80mmHg.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P04-05	Nombre del indicador:		Detección de sintomatología prostática					
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 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:
Definición:	Identificar mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas específicas si el usuario presenta algún posible trastorno en su próstata basado en su forma de orinar en el Primer Nivel de Atención aplicada a Población masculina mayor de 40 años de edad.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Detección		31,936	25,250	23,117	25000
Fórmula de cálculo: Número de detecciones de sintomatología prostática realizadas en la Población masculina no asegurada de 40 años y más.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
6500			13000			19500		25000	
Glosario:									
Fuente de información:	Cubos del Sistema de Información en Salud (SIS), rubro detecciones, variable antígeno prostático DET 32 y DET 41								
Observaciones:	El logro de 2014 es cifra preliminar.								

Proyecto Institucional		
Número:	5	Nombre: Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación servicios de salud con calidad y seguridad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Garantizar la cobertura de salud buco dental de los morelenses, con especial énfasis en la prevención de las enfermedades bucodentales.</i>	
Estrategias (componentes):	<i>Promover la salud bucodental de la población mediante actividades preventivas con énfasis en el Esquema Básico de Atención, asistencia a Preescolares y Escolares, Sistema de Atención Gradual y actividades Curativo Asistenciales.</i>	
Beneficio social y/o económico:	<i>Beneficio a toda la población, incluyendo grupos vulnerables, preescolares y escolares, mujeres embarazadas, población con padecimientos crónico-degenerativos, VIH/Sida y pacientes con capacidades diferentes.</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
Federal	8,022.61	2,674.20	2,674.20	2,674.21	0.00
Total	8,022.61	2,674.20	2,674.20	2,674.21	0.00
Observaciones	Fuentes de financiamiento: Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	ANEXO IV (Miles de pesos)				
1-H42-2PYCE	PREVENIR ENFERMEDADES BUCODENTALES	207.60	57.95	7,445.66	0	0	0	0
2-H42-1PYCE	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA CURATIVA ASISTENCIAL EN EDAD PREESCOLAR, ESCOLAR Y POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD	311.40	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	519.00	57.95	7,445.66	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P05-01	Nombre del indicador:		Consultas bucodentales otorgadas.					
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"/>
	<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
Definición:	Refiere a la atención odontológica curativa asistencial en edad preescolar, escolar y población de responsabilidad de los servicios de salud de Morelos.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
				2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Consulta						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de consultas bucodentales otorgadas.						136000	133003	135009	141110
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
30,002			67,038		104,074		141,110		
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS).							
Observaciones:		Indicador acumulado por trimestre, variable en relación con el equipamiento y suministro de materiales e insumos.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P05-02	Nombre del indicador:		Campaña de prevención de enfermedades bucodentales					
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"/>
	<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
Definición:	Campañas de salud bucodental								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
				2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Campaña						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas						2	2	2	2
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			1		1		2		
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS).							
Observaciones:		La cantidad de Semanas Nacionales está normada por Nivel Federal.							

Proyecto Institucional		
Número:	6	Nombre: Red de Salud Mental
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	21	Proporcionar atención de calidad y con calidez a quienes padecen alguna enfermedad mental, a fin de mejorar su condición de vida, respetando sus derechos humanos
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Brindar atención en materia de prevención y tratamiento a trastornos mentales en todas las etapas de la vida.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Atender a las recomendaciones que en materia de salud mental emite la Organización Mundial de la Salud, brindando atención médica y psicológica a los pacientes con trastornos mentales. Operar los Servicios de Atención en Red en un marco de promoción del respeto a los Derechos Humanos y la Equidad de Género 	
Beneficio social y/o económico:	La población más vulnerable del estado recibirá atención especializada para los trastornos mentales que más discapacidad generan en la vida, lo cual permitirá contribuir para mejorar el nivel de vida de éstas personas, sus familias y su comunidad.	

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
Estatad	11,000.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00
Federal	1,529.92	479.00	525.46	525.46	0.00
Total	12,529.92	3,229.00	3,275.46	3,275.46	2,750.00
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Recurso Estatal de Fondo de Provisión para el Sector Salud (9 millones de la Red de Salud Mental y 2 millones de la Red de Cuidados Paliativos), y sólo se incorpora con motivo de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatad PSSE (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de pesos)				
1-H23-1PYCE	FORTALECER EL PRIMER NIVEL ATENCIÓN EN SALUD MENTAL	259.50	0	1,010.92	0	0	0	0
1-H23-2PYCE	ESTABLECER REDES DE ATENCIÓN DOCUMENTADA EN SALUD MENTAL	259.50	0	0	0	0	0	0
	<i>Red de Salud Mental</i>	0	9,000.00	0	0	0	0	0
	<i>Red de Cuidados Paliativos</i>	0	2,000.00	0	0	0	0	0
	SUMA:	519.00	11,000.00	1,010.92	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P06-01	Nombre del indicador:		Consultas de atención médica/psicológica 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 type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Mide la cantidad de consultas de primera vez y subsecuentes, otorgadas en la UNEME-CISAME de manera individual o grupal por personal de psicología y/o psiquiatría.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Consultas					
Fórmula de cálculo: Número total de Consultas otorgadas por la unidad.						2012	2013	2014	2015
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
3240		6480		9720		12960			
Glosario:	Consulta: Atención otorgada de primera vez o subsecuente de manera individual, por el personal de psiquiatría y psicología de UNEME-CISAME.								
Fuente de información:	Reporte mensual de salud Mental (FO-RM-MOR SM-04)								
Observaciones:	Se incrementa la cantidad de consultas de Psiquiatría.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P06-02	Nombre del indicador:		Número de pacientes ingresados a urgencias en Hospitales Generales, con patología psiquiátrica como causa 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:		
Definición:	Mide el número de pacientes que se hospitalizan en el servicio de urgencias por una causa psiquiátrica diagnosticada por un médico psiquiatra.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Pacientes					
Fórmula de cálculo: Número de pacientes ingresados a urgencias por patología psiquiátrica.						2012	2013	2014	2015
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
12		24		36		48			
Glosario:	Pacientes Ingresados: Persona que permanece en el servicio de urgencias por lo menos 4h. diagnosticado con una patología psiquiátrica, por médico psiquiatra.								
Fuente de información:	Reporte mensual de salud Mental (FO-RM-PSIQ SM-04)								
Observaciones:	Se calcula como un paciente hospitalizado por mes por cada uno de los hospitales con Psiquiatra de la Red.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P06-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de Centros de salud con médico general capacitado en Salud Mental.						
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:		
Definición:	Mide la cantidad de centros de salud que cuentan con un médico capacitado en salud mental								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2012	2013	2014	2015	
Fórmula de cálculo: Numero de Centros de Salud con médico general capacitado en salud mental/Numero de centros de salud con médico general x 100							31%	26%	35%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
26%		26%		30%		35%			
Glosario:	Centros de salud con Médico general: Centros que cuenten por lo menos con un médico titulado. Excluye Centros de salud que únicamente cuentan con pasantes en servicio social.								
Fuente de información:	Listas de asistencias a capacitaciones.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P06-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de unidades de la Red de salud mental con reporte mensual.						
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:		
Definición:	Mide la cantidad de unidades que reportan mensualmente al programa de salud mental.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	2012	2013	2014	2015	
Fórmula de cálculo: Número de unidades de la red que reportan mensualmente/Número total de unidades de la red x 100							0%	90%	100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%		100%		100%		100%			
Glosario:	Unidad de la Red de salud mental: CISAMES, Módulos y hospitales con psiquiatría de la Red de salud mental. Excluye núcleos de salud mental.								
Fuente de información:	Reporte mensual de Salud Mental (FO-RM-XXX SM-04)								
Observaciones:	Se excluye a los núcleos de salud mental, ya que no reportan directamente al programa de salud mental.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P06-05		Nombre del indicador:	Número de consultas de tanatología otorgadas a pacientes en cuidados paliativos						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Mide las consultas de tanatología otorgadas a pacientes en cuidados paliativos									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Consulta					480	
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas por el servicio de tanatología										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			240			360		480		
Glosario:	Consulta: Atención otorgada por tanatología en la Unidad de Especialidades Médicas del Hospital "Dr. José G. Parres"									
Fuente de información:	Reporte mensual de Salud Mental (FO-RM-MOR SM-04)									
Observaciones:	Se calcula en base a dos consultas diarias destinadas a pacientes en cuidados paliativos de la unidad mencionada, por una tanatóloga.									

Proyecto Institucional		
Número:	7	Nombre: Prevención y tratamiento de las adicciones
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.14.	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida.
Estrategia:	2.14.2.	Combatir y prevenir las adicciones
Línea de acción	2.14.2.1	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.
	2.14.2.2	Promover programas, entre los adolescentes, para combatir y prevenir adicciones.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	14	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Disminuir el impacto de las enfermedades y las lesiones que ocasionan las adicciones a las familias y comunidades.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento del Sistema Estatal de Salud promoviendo la programación de programas, acciones y estrategias conjuntas. Impulso a la participación ciudadana corresponsable para la promoción de estilos de vida saludables. 	
Beneficio social y/o económico:	Se realizarán acciones de prevención y detección temprana del consumo de drogas, así como la atención integral a pacientes con adicciones de alcohol, drogas y tabaco en los Centros de Atención Primaria en Adicciones.	

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
Federal	3,751.28	563.12	59.68	1,564.24	1,564.24
Total	3,751.28	563.12	59.68	1,564.24	1,564.24
Observaciones	Recurso del Ramo 33 \$622.80 (2015) y Ramo 12 Convenio Especifico CRESCA-CONADIC-CENADIC-MOR-001/2015 \$3,128.48				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)					
1-H24-1PYCE	Realizar acciones de Prevención y detección temprana del consumo de drogas	311.40	804.89	0	0	0	0	0
2-H24-2PYCE	Atención integral a pacientes con adicción al tabaco, alcohol y drogas en los Centros de Atención Primaria en Adicciones	311.40	2,323.59	0	0	0	0	0

	SUMA:	622.80	3,128.48	0	0	0	0	0
--	--------------	---------------	-----------------	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P07-01	Nombre del indicador:	Adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones						
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Adolescente	2012	2013	2014	2015	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:						47760	47760	
Fórmula de cálculo: Número adolescentes de 12 a 17 años participantes en acciones de prevención de adicciones.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
11940			23880		35820		47760		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema de Información de los Consejos Estatales Contra las Adicciones.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P07-02	Nombre del indicador:	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros de Atención Primaria en Adicciones						
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de consultas otorgadas por primera vez en los Centros de Atención Primaria en Adicciones								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Consulta	2012	2013	2014	2015	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				2,486	2,486	2,687	2,820	
Fórmula de cálculo: Número de Consultas otorgadas por primera vez									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
740			1480		2220		2,820		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema de Información de los Consejos Estatales Contra las Adicciones.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P07-03	Nombre del indicador:	Aplicación de pruebas de Tamizaje						
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:		
Definición:	Este indicador mide la instrumentación de acciones de prevención y detección temprana del consumo de tabaco y drogas ilícitas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Tamizaje	2012	2013	2014	2015	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:						17,892	15,283	
Fórmula de cálculo: Total de Pruebas de Tamizaje aplicadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0		0		15,283		

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información de los Consejos Estatales Contra las Adicciones.
Observaciones:	

Proyecto Institucional		
Número:	8	Nombre: Prevención y Control de Accidentes y Lesiones
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo humano y social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	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
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Sensibilizar a la población sobre seguridad vial aminorando las lesiones y muertes como consecuencia de los accidentes en el grupo poblacional de 10 a 49 años, ya que desde el punto de vista epidemiológico es el afectado por las lesiones consecutivas a los accidentes viales y que inciden sobre las discapacidades o la muerte de este grupo poblacional.</i>	
Estrategias (componentes):	<i>Integración y funcionamiento del observatorio de lesiones / análisis de información sobre factores de riesgo / desarrollo de controles de alcohol en aliento de conductores en los municipios / impulso de la promoción de la seguridad vial y prevención de atvm para la construcción de una nueva cultura que favorezca la reducción de los factores de riesgo con platicas de sensibilización a la población escolar / elaboración y difusión del materiales informativos para la prevención de accidentes / platicas a la población civil sobre soporte vital básico/capacitación mediante cursos de primeros respondientes en atención inmediata de urgencias médicas/ comunicación social y educación para la salud, orientación y consejería personalizada.</i>	
Beneficio social y/o económico:	<i>Previniendo lesiones de causa externa no intencionadas en la población</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
Federal	1,345.70	143.20	1,197.50	5.00	0.00
Total	1,345.70	143.20	1,197.50	5.00	0.00
Observaciones	Ramo 33.-Se autorizó \$155,700.00				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)				

1-H14-1PYCE	SENSIBILIZAR A LA POBLACIÓN SOBRE SEGURIDAD VIAL	155.70	1,190.00	0	0	0	0	0
SUMA:		155.70	1,190.00	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P08-01		Nombre del indicador:	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 type="checkbox"/> Otro:	
	<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	
Definición:			Campañas preventivas en el año, durante los periodos vacacionales de Semana Santa, verano y Diciembre.							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Campañas				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas							3	3	3	3
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0			1		2		3			
Glosario:										
Fuente de información:			Informe Trimestral Jurisdiccional. Informe jurisdiccional de las actividades de las unidades de salud durante las campañas de prevención de accidentes y el formato paralelo que el STCONAPRA emite para reporte semanal de los operativos vacacionales							
Observaciones:			El impacto de las campañas y de la implementación de las estrategias, dependerá de la calidad y oportunidad de los insumos que se requieren para la difusión y actividades inherentes a las medidas preventivas y de promoción a la comunidad , con énfasis en los tres periodos vacacionales							

Proyecto Institucional		
Número:	9	Nombre: Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso universal a los servicios de salud.
Línea de acción	2.2.11.4.5	Celebrar convenios de coordinación con los sectores social y privado.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013- 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Brindar atención a las peticiones ciudadanas, con eficiencia, en el Centro Regulador de Urgencias Médicas.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Atención médica de primer contacto (vía telefónica) Atención prehospitalaria para urgencias médicas 	
Beneficio social y/o económico:	Resuelve la demanda de atención médica de urgencia en la entidad, regulando a todas las instituciones (CRUZ ROJA, ERUM, IMSS, ISSSTE, CAPUFE y 33 Ayuntamientos) en atención prehospitalaria, para reducir los tiempos de respuesta y canalización de pacientes ofreciendo una respuesta eficaz médica y de primer contacto siendo prioridad la población de mujeres embarazadas, niños y adultos mayores.	

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
Estatal	3,500.00	875.00	875.00	875.00	875.00
Federal	259.50	259.50	0.00	0.00	0.00
Total	3,759.50	1,134.5	875.00	875.00	875.00
Observaciones	Recurso estatal de Fondo de Provisión para el Sector Salud (3 millones 500 mil pesos).				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)					
2-H64-1PYCE	OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA OPORTUNA DE PRIMER CONTACTO PRE HOSPITALARIA A TRAVÉS DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MÉDICAS	259.50	0	0	0	0	0	0
	Fortalecimiento a la atención del CRUM	0	3,500.00	0	0	0	0	0
	SUMA:	259.50	3,500.00	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P09-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas.					
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Porcentaje					
Fórmula de cálculo: Número de personas atendidas por urgencia médica/ Total de personas que solicitaron atención*100								95%	95%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
95%			95%			95%		95%	
Glosario:	CRUM: Centro Regulador de Urgencias Médicas								
Fuente de información:	Bitácora de registro mensual del CRUM								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P09-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de urgencias médicas atendidas de primer contacto (vía telefónica)					
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de urgencias médicas atendidas de primer contacto.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Porcentaje					
Fórmula de cálculo: Número de urgencia médica atendidas vía telefónica/ Total de llamadas con solicitud de urgencias médicas*100								95%	95%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
95%			95%			95%		95%	
Glosario:	CRUM: Centro Regulador de Urgencias Médicas								
Fuente de información:	Bitácora de registro mensual del CRUM								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	10	Nombre: Gestión y Monitoreo de los Programas de Salud
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Supervisar los Programas de Salud para verificar el seguimiento y cumplimiento de acciones y metas enfocadas a la atención de la salud de la comunidad.	
Estrategias (componentes):	Fortalecer la rectoría del sector salud como componente esencial de la gobernabilidad del sector, mediante la generación de información y seguimiento a la evaluación sobre el desempeño de los Programas de Salud prioritarios el estado.	
Beneficio social y/o económico:	Mejorar los servicios de salud que recibe la población Morelense.	

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
Estatl	9,000.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00
Federal	500.00	361.50	126.50	9.00	3.00
Total	9,500.00	2,611.50	2,376.50	2,259.00	2,253.00
Observaciones	500mil de Ramo 33 (Recurso Federal). Se incluye 9 millones de financiamiento estatal para los proyectos de Fortalecimiento a los programas preventivos de salud (7millones) y al Programa de Salud Materna (2millones), sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatl PSSE (Miles de Pesos)					
1-H10-1SD-PS	SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA DIRECCION Y SUBDIRECCION DE SERVICIOS	500.00	0	0	0	0	0	0
	Fortalecimiento a los programas preventivos de salud	0	7,000.00	0	0	0	0	0
	Programa de Salud Materna	0	2,000.00	0		0	0	0

	SUMA:	500.00	9,000.00	0	0	0	0	0
--	--------------	---------------	-----------------	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P10-01	Nombre del indicador:	Supervisión a acciones de los servicios de salud a la comunidad						
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:
Definición:	Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas en los componentes administrativos y operativos de los servicios de salud a la comunidad								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Supervisión	2012	2013	2014	2015		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:					SD	12		
Fórmula de cálculo: Numero de supervisiones realizadas en componentes administrativos y operativos									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3			6		9		12		
Glosario:									
Fuente de información:		Cedulas de supervisión y minutas de acuerdos							
Observaciones:		Supervisiones a las Jurisdicciones Sanitarias 1, 2 y 3. SD, Sin dato							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P10-02	Nombre del indicador:	Supervisiones en seguimiento a las actividades que conforman el Programa de Salud Materna						
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 checked="" 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:
Definición:	Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas en el Programa de Salud Materna								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Supervisión	2012	2013	2014	2015		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:					12	12		
Fórmula de cálculo: Numero de supervisiones en seguimiento a las actividades de los componentes del Programa de Salud Materna									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3			6		9		12		
Glosario:									
Fuente de información:		Cedulas de supervisión e informe de supervisión							
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	11	Nombre: Programa de Salud Perinatal
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.13	Abatir la mortalidad infantil y materna
Estrategia:	2.13.1	Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional para la atención del recién nacido y la mujer embarazada
Línea de acción	2.13.1.2	Revisiones de los recién nacidos los primeros siete días de vida
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	12	Fortalecer los programas de estimulación y evaluación en recién nacidos, así como programas de prevención de embarazo en adolescentes.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Detectar la existencia de una enfermedad o deficiencia congénita antes de que esta se manifieste, así como disminuir el riesgo de discapacidad al dar tratamiento oportuno y adecuado para niños con alteraciones detectadas en el tamiz metabólico.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Realización de tamiz metabólico neonatal a todos los recién nacidos de responsabilidad de Servicios de Salud Consulta de seguimiento de los niños con tamiz metabólico anormal en clínica especializada en errores innatos del metabolismo 	
Beneficio social y/o económico:	Identificar de manera temprana pacientes con enfermedades metabólicas para dar tratamiento oportuno lo que representará una disminución en los pacientes con discapacidad en el Estado y con ello un ahorro en el gasto en 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
Federal	103.80	101.65	1.75	.25	.15
Total	103.80	101.65	1.75	.25	.15
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
1-H27-2PASIA	ATENCIÓN A LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO	51.90	0	0	0	0	0	0
2-H59-1PASIA	ATENCIÓN A LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO CON ENFERMEDADES METABÓLICAS	51.90	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	103.80	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P11-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de tamiz metabólico en la población de recién nacidos responsabilidad 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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Refiere sobre los recién nacidos, sin derechohabencia, a los que se les realizó tamiz metabólico durante el periodo de estudio en unidades médicas de Servicios de Salud de Morelos.						
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: Tasa		Unidad de medida	Línea base			Meta 2015
Fórmula de cálculo: Número de pruebas de tamiz realizadas en recién nacidos responsabilidad de Servicios de Salud /Número de nacimientos vivos de madres responsabilidad de Servicios de Salud * 100			Porcentaje	2012	2013	2014	90%
				87%	85%	90% Corte a mayo	90%
Programación de la meta 2015							
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
90%		90%		90%		90%	
Glosario:	DGIS: Dirección General de Epidemiología en Salud SINAC: Subsistema de Información de Nacimientos						
Fuente de información:	SIS Variable 090RNL06 Tamiz metabólico DGIS/SINAC/Entidad de residencia (Morelos)/nacidos vivos/2015						
Observaciones:	Este indicador requiere de presupuesto para poder llevar a cabo las acciones para su cumplimiento y con ello asegurar la operatividad de programa.						

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P11-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de recién nacidos con algún error innato del metabolismo en control en el SINDIS				
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:
Definición:	Mide el seguimiento a los recién nacidos sin derechohabencia que tienen alguna enfermedad metabólica detectada por tamiz neonatal y que se encuentran en citas control en el SINDIS.						
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: Tasa		Unidad de medida	Línea base			Meta 2015
Fórmula de cálculo: Número de pacientes que acuden a citas de control metabólico en el SINDIS/Número de recién nacidos con una enfermedad metabólica detectada. *100			Porcentaje	2012	2013	2014	80%
				NA	NA	NA	80%
Programación de la meta 2015							
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
80%		80%		80%		80%	
Glosario:	CNEGySR: Centro Nacional de Equidad y Género y Salud Reproductiva SINDIS: Servicios Integrales para la Atención y Prevención de las Discapacidades						
Fuente de información:	Listado nominal de casos sospechosos procedente del CNEGySR Bitácoras de asistencia de pacientes a la Clínica de Errores Innatos del Metabolismo en el SINDIS						
Observaciones:	No existen fuentes oficiales de información para medir este indicador, nos basaremos en registros locales y del CNEGySR.						

Proyecto Institucional		
Número:	12	Nombre: Vacunación Universal
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción social de ciudadanía.
Objetivo:	2.13.	Abatir la mortalidad infantil y materna.
Estrategia:	2.13.2.	Priorizar los programas de salud dirigidos a mujeres embarazadas y en edad reproductiva y a recién nacidos.
Línea de acción	2.13.2.4	Aumentar la cobertura de vacunación en menores de un año.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Contribuir a la disminución de las enfermedades prevenibles por vacunación que con mayor frecuencia afectan a la niñez y a la población durante la línea de vida.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Coberturas de vacunación por tipo de biológico en la población infantil menor de 1 año mediante actividades intensivas y permanentes de vacunación en los 33 municipios del Estado. Incorporación de los recién nacidos al Sistema de Información PROVAC para el seguimiento puntual del esquema de vacunación por el Personal de Salud. 	
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.	

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
Federal	88,391.70	44,195.85	22,097.92	11,048.96	11,048.97
Total	88,391.70	44,195.85	22,097.92	11,048.96	11,048.97
Observaciones	Ramo 33 (\$1,972.20), Anexo IV(\$57,139.65) Ramo 12 (\$3,015.18) y Ramo 12 Insumos (\$26,264.67)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)			
2-H28-1PASIA	PROPORCIONAR PROTECCIÓN INMUNOLÓGICA A LA POBLACIÓN DURANTE LA LÍNEA DE VIDA	1,972.20	3,015.18	26,264.67	57,139.65	0	0	0
	SUMA:	1,972.20	3,015.18	26,264.67	57,139.65	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P12-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad						
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Otro:			
	Definición: Refiere al porcentaje de niños menores de 1 año de edad con esquema completo de vacunación en el Estado de Morelos.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:					2012	2013		2014
Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 1 año con esquema completo de vacunación para su edad, en un periodo de tiempo determinado / Total de niños menores de 1 año de edad, en el mismo periodo de tiempo determinado (Factor x 100)			Porcentaje				73	81.4	90	90
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
90		90		90		90				
Glosario:	SIS: Sistemas de Información en Salud DGIS: Dirección General de Información en Salud SINAC: Subsistema Nacional de Nacimientos									
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) DGIS/plataforma/098 Aplicación de biológicos/BIO01, BIO51, BIO05, BIO56, BIO15 Sistema de Información en Salud (SIS) DGIS/Subsistema Nacional de Nacimientos (SINAC)/Certificado de nacimiento Secretaría de Salud									
Observaciones:	Los cortes de información son los primeros días de cada mes.									

Proyecto Institucional		
Número:	13	Nombre: Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.13	Abatir la mortalidad infantil y materna
Estrategia:	2.13.2	Priorizar los programas de salud dirigidos a mujeres embarazadas y en edad reproductiva y a recién nacidos.
Línea de acción	2.13.2.1	Fortalecer los programas preventivos a mujeres embarazadas y recién nacidos.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Reducir la mortalidad en los menores de 5 años en el Estado de Morelos, considerando los Objetivos de Desarrollo del Milenio que van de 1990 al 2015.	
Estrategias (componentes):	Realizar acciones integrales para la salud de la infancia relacionadas con la adecuada nutrición, así como prevención de las enfermedades prevalentes en este grupo de edad como son: EDAs, IRAs, Accidentes en el Hogar, diagnóstico oportuno de cáncer y alteraciones sexuales ligadas a cromosomas, así como fomento del neurodesarrollo normal a través del tamizaje para la identificación y capacitación en técnicas de estimulación temprana.	
Beneficio social y/o económico:	Reducción de la morbilidad y mortalidad en la población infantil del Estado de Morelos.	

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
Federal	17,052.33	8,526.66	4,263.33	2,131.66	2,130.68
Total	17,052.33	8,526.66	4,263.33	2,131.66	2,130.68
Observaciones	Ramo 33 \$1,142.30, Ramo 12 Salud Inf. \$821.60, Ramo 12 Cáncer Inf. \$564.32, Anexo IV Salud Infancia \$14,020.83 y Anexo IV Cáncer Inf. \$504.28				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)				
1-H29-2PASIA	DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES, PARA GARANTIZAR UNA INFANCIA SALUDABLE.	1,141.30	1,385.92	14,525.11	0	0	0	0
	SUMA:	1,141.30	1,385.92	14,525.11	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P13-01	Nombre del indicador:	Disminución de la tasa de mortalidad en los menores de 5 años						
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:		
Definición:	Tasa de mortalidad en los menores de 5 años								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Tasa	2012	2013	2014	2015	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Tasa				25.84	24.34	53	23.3	
Fórmula de cálculo: Número de defunciones por todas las causas en menores de 5 años/la población menor de 5 años para el mismo periodo de tiempo X 10 000									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0		0		0		23.3			
Glosario:	DGIS: Dirección General de Epidemiología en Salud SEED: Sistema Estatal Estadístico de las Defunciones CONAPO: Consejo Nacional de Población								
Fuente de información:	DGIS/SEED/Entidad de residencia (Morelos)/edad menor a 5 años/todas las causas/2015 DGIS/Proyecciones CONAPO versión Censo 2010/Proyecciones de la población municipal de México 2010-2018, CONAPO/Entidad de residencia (Morelos)/edad menor a 5 años/2015								
Observaciones:	Este indicador es factible de cumplirse siempre que, se cuente con el presupuesto requerido para garantizar la totalidad de las acciones, lo que se traduciría en garantizar la infraestructura y Recursos Humanos requeridos para la Atención Integral de la población menor de 5 años.2014, cifra preliminar.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P13-02	Nombre del indicador:	Total de madres capacitadas en Enfermedad Diarreica Aguda						
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:		
Definición:	Madres capacitadas en temas relacionados con los signos y síntomas de alarma relacionados con las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Mujeres capacitadas	2012	2013	2014	2015	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro: Tasa				35,321	39,619	39,800	40,000	
Fórmula de cálculo: Número de madres capacitadas en EDAs									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
10,000		20,000		30,000		40,000			
Glosario:	DGIS: Dirección General de Epidemiología en Salud SIS: Sistema de Información en Salud/Cubos Dinámicos								
Fuente de información:	DGIS/SIS/Cubos Dinámicos/Apartado 083 Variables MAC 01, CPA 01,02,03,11,12 y 13								
Observaciones:	Este indicador es factible de cumplirse siempre que se cuente con el presupuesto requerido para garantizar la totalidad de las acciones, lo que se traduciría en garantizar la reproducción de los materiales de información, y Recursos Humanos y materiales requeridos para la Atención Integral de la población menor de 5 años en forma particular por EDAs. Para 2014, es cifra preliminar. Este indicador no se encuentra alineado con los establecidos por la Federación para la Estrategia de Caminando a la Excelencia 2015.								

Proyecto Institucional		
Número:	14	Nombre: Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.14.	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida.
Estrategia:	2.14.2.	Combatir y prevenir las adicciones.
Línea de acción	2.14.2.1	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018 (Estatal)	
Objetivo:	14	Promover el desarrollo integral de la familia dentro de la sociedad morelense a través de la integración y participación social.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Mejorar las condiciones de salud del grupo adolescente a través de la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y la atención integral en las Unidades de Salud del Estado de Morelos.	
Estrategias (componentes):	Realización de acciones integrales para la salud de la adolescencia relacionadas con la nutrición adecuada. Formar adolescentes promotores de la salud con capacidad para el desarrollo de habilidades para la vida, favoreciendo el empoderamiento en el cuidado de su salud y participando activamente en la promoción de comportamientos y hábitos protectores de la vida y la salud, con sus pares y comunidad.	
Beneficio social y/o económico:	Reducción de la morbilidad y mortalidad en la adolescencia del Estado de Morelos.	

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
Federal	363.80	348.23	5.19	6.23	4.15
Total	363.80	348.23	5.19	6.23	4.15
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
1-H29-1PASIA	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES ATRAVÉS DE LA EDUCACIÓN Y FOMENTO PARA LA SALUD	363.80	0	0	0		0	0
	SUMA:	363.80	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P14-01		Nombre del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en el Período.					
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"/>
	<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
Definición:			Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en 2015						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			GAPS formados		13	12	15	20
Fórmula de cálculo: Número de GAPS formados en la Entidad Federativa en el año estadístico.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3			10		18		20		
Glosario:		GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin Datos Disponibles SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS). Variable 84, GAP 01							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P14-02		Nombre del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Activos en el Período.					
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"/>
	<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
Definición:			Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Activos en 2015						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			GAPS Activos				45	55
Fórmula de cálculo: Número de GAPS activos en la Entidad Federativa en el año estadístico.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
45			45		50		55		
Glosario:		GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin Datos Disponibles SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS). Variable 84, GAP 02							
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	15	Nombre: Salud Materna
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.
Objetivo:	2.13	Abatir la mortalidad materna.
Estrategia:	2.13.1	Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional para la atención de la mujer embarazada.
Línea de acción	2.13.1.3	Fortalecer los programas de embarazo, parto y puerperio a nivel interinstitucional.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	11	Fortalecer los programas de atención al binomio materno infantil.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Otorgar información, detectar y fortalecer las áreas de salud destinadas a la atención de la mujer embarazada, para mejorar la salud materna, parto seguro y puerperio sin complicaciones, así como la disminución de la morbilidad y mortalidad materna.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento de la atención con calidad oportuna de la embarazada. Capacitación al personal de primer y segundo nivel con atención a mujeres embarazadas para mejorar las habilidades y destrezas en atención a la Emergencia Obstétrica. 	
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la mortalidad materna.	

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
Federal	55,995.72	5,838.02	22,467.39	22,000.10	5,690.21
Total	55,995.72	5,838.02	22,467.39	22,000.10	5,690.21
Observaciones	Ramo 33 (\$114.18) Ramo 12 (\$31,745.40) Anexo IV (24,136.14)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)				
1-H27-1SR	FORTALECER EL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL	51.90	31,745.40	24,136.14	0	0	0	0
2-H55-1SR	REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y CALIDAD EN LA ATENCION OBSTÉTRICA	62.28	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	114.18	31,745.40	24,136.14	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P15-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas prenatales efectivas de primera vez por embarazada						
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Proporción de embarazadas que acuden por primera vez al Control Prenatal antes de la Semana 12 de gestación, con el objetivo de identificar oportunamente signos y síntomas de alarma, así como lograr el mínimo de 5 consultas prenatales.								
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto x <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
						2012	2013	2014	
	Fórmula de cálculo: Número de consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre/ Número total de consultas prenatales de primera vez x 100			Porcentaje			37.5	39.7	45
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
45%		45%		45%		45%			
Glosario:	C.P. Control prenatal MEF: Mujer en Edad Fértil SSM: Servicios de Salud de Morelos								
Fuente de información:	SIS Y SINAC								
Observaciones:	La atención del control prenatal con enfoque de riesgo simboliza la disminución de emergencia obstétrica y mejor atención en el periodo gestacional.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P15-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de personal capacitado en materia de atención a la 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 type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Proporción de personal capacitado con relación al de personas programadas para capacitación a fin de ofrecer mejor calidad de atención a la mujer embarazada.								
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto x <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 2015
						2012	2013	2014	
	Fórmula de cálculo: Número de personal capacitado en AEO/Total de personas programadas para capacitación X 100.			Porcentaje		100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
25%		50%		75%		100%			
Glosario:	AEO: Atención a la Emergencia Obstétrica MEF: Mujer en Edad Fértil SSM: Servicios de Salud de Morelos								
Fuente de información:	Programas de capacitación y listas de asistencia del programa de Salud Materna, del Departamento de Salud Reproductiva.								
Observaciones:	Para el presente año se considerar este indicador a través de un porcentaje de cumplimiento.								

Proyecto Institucional		
Número:	16	Nombre: Programa Salud Sexual y Reproductiva
<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>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.13	Abatir la mortalidad Infantil y Materna
Estrategia:	2.13.2	Priorizar los programas de salud dirigidos a las mujeres embarazadas y en edad reproductiva y a recién nacidos.
Línea de acción	2.13.2. 2	Promover campañas educativas para reducir el embarazo en adolescentes.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	12	Fortalecer los programas de estimulación temprana y evaluación en recién nacidos, así como de programas de prevención de embarazo en adolescentes.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Favorecer el acceso a la información y orientación en servicios de salud específicos, que permita el ejercicio pleno de la sexualidad y salud reproductiva de la población adolescente.	
Estrategias (componentes):	A través de la promoción, difusión y campañas para la prevención de embarazos no planeados y la disminución de infecciones de transmisión sexual	
Beneficio social y/o económico:	Proteger y promover el derecho de salud de la población adolescente con servicios de fácil acceso que atienda sus necesidades de salud sexual y reproductiva	

<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
Federal	8,239.43	823.94	3,295.77	3,300.00	819.72
Total	8,239.43	823.94	3,295.77	3,300.00	819.72
Observaciones	Ramo 33 (\$108.99) Ramo 12 (\$1,038.94) Anexo IV (7,091.50)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)				
1-H18-1SR	MEJORAR LA CALIDADDE VIDA DE LOS ADOLESCENTES A TRAVÉS DE LA EDUCACIÓN Y FOMENTO PARA LA SALUD REPRODUCTIVA	108.99	1,038.94	7,091.50	0	0	0	0
	SUMA:	108.99	1,038.94	7,091.50	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P16-01	Nombre del indicador:		Número de usuarias y usuarios menores de 20 años de Métodos de Planificación Familiar					
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"/>
	<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
Definición:			Incremento en el número de usuarias y usuarios menores de 20 años de Métodos de Planificación Familiar						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Usuarios y usuarias activas					6,462
Fórmula de cálculo: Número de usuarios y usuarias activas de métodos de planificación familiar temporales menores de 20 años de población de responsabilidad de los Servicios de Salud del período en curso									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
6672		6882		7092		7302			
Glosario:	La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo.								
Fuente de información:	Cubos. DGIS; Informes trimestrales. Variable 48 del SIS sub variables PFU01, PFU02, PFU03, PFU04, 05,06,07,08 PFU17, PFU18 y PFU21								
Observaciones:	Se pretende lograr un incremento de 13% cada año, para alcanzar la cobertura de usuarias activas en anticoncepción de un 80%. El resultado de 2014 es preliminar.								

Proyecto Institucional		
Número:	17	Nombre: Promoción, Detección, Diagnostico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión Social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12	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:	2.12.3	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.
Línea de acción	2.12.3. 2	Fortalecer el Sistema de referencia y contra referencia en el control de casos
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	8.	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección y restauración temprana para una referencia oportuna de enfermedades como: VIH SIDA, cardiovasculares, cáncer, degenerativas e infecciosas emergentes.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Establecer las actividades más efectivas, a través de la provisión de servicios óptimos en la promoción, prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de lesiones precursoras, así como de la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de campañas para modificar las determinantes del cáncer cérvico-uterino Incremento de la cobertura de detección de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, a través de la citología cervical, haciendo énfasis en mujeres menores de 34 años de edad Incremento la cobertura de detección de Virus de Papiloma Humano a través de captura de híbridos, haciendo énfasis en mujeres de 35 a 64 años de edad. Impulso a la formación y capacitación continua del personal necesario para la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer Cérvico-uterino Promoción de la gestión, para fortalecer la infraestructura física y equipo con el que se realiza la atención del cáncer Cérvico-uterino. Fomento al acceso a la atención a las comunidades de menor índice de desarrollo humano, así como continuar con la gratuidad de la atención 	
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la morbilidad y mortalidad por cáncer Cérvico-uterino	

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
Federal	15,632.34	1,563.23	6,300.00	6,252.93	1,516.182
Total	15,632.34	1,563.23	6,300.00	6,252.93	1,516.182
Observaciones	Ramo 33 (\$108.994) Ramo 12 (\$2,667.882) Anexo IV (12,855.466)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)				
1-H20-3SR	FORTALECER LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO	51.90	2,667.88	12,855.47	0	0	0	0
2-H20-5SR	ATENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO	57.09	0	0	0	0	0	0
SUMA:		108.99	2,667.88	12,855.47	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P17-01	Nombre del indicador:		Pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para la detección del virus del papiloma humano					
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus de papiloma humano								
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje		<input type="checkbox"/> Razón o promedio	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Prueba	4 000	4 000	11098	5000		
Fórmula de cálculo: Número de pruebas realizadas para la detección del virus de papiloma humano									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
1,000			2,500		4,000		5,000		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)								
Observaciones:	El Sistema de información de Cáncer en la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información la cual queda desfasada 1 o 2 semanas. La meta 2015 corresponde a las indicaciones e insumos enviados por la federación para la realización de esta prueba.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
SS-SSM-P17-02	Nombre del indicador:		Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad						
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:		
Definición:	Este indicador mide la cantidad de pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus de papiloma humano								
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje		<input type="checkbox"/> Razón o promedio	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		prueba		17 850	16,710	20 614		
Fórmula de cálculo: Número de pruebas de citologías cervicales realizadas a mujeres menores de 34 años de edad									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3092			10307		18 552		20 614		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)								

Observaciones:	El Sistema de información de Cáncer en la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información la cual queda desfasada 1 o 2 semanas.
----------------	--

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
SS-SSM-P17-03	Nombre del indicador:			Atenciones de primera vez otorgadas en clínicas de colposcopia a mujeres con resultado citológico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado y más						
<input type="checkbox"/> Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:		Dimensión:		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:			
			<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía					
Definición:		Mide las atenciones de primera vez otorgadas en clínicas de colposcopia a mujeres con resultado citológico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado y más								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:			Atención Médica				2012	2013	2014	200
Fórmula de cálculo: Número de atenciones de primera vez otorgadas en clínicas de colposcopia a mujeres con resultado citológico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado y más.										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			0			0			200	
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema de Información de Cáncer en la Mujer								
Observaciones:		El Sistema de información de Cáncer en la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información la cual queda desfasada 1 o 2 semanas								

Proyecto Institucional		
Número:	18	Nombre: Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12	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:	2.12.3	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.
Línea de acción	2.12.3.2	Fortalecer el sistema de referencia y contra referencia en el control de casos.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Realizar detección temprana de cáncer de mama para disminuir el ritmo del crecimiento de la mortalidad 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.</i>	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de estilos de vida saludables para la prevención del cáncer de mama y fomentar el conocimiento en la población para la identificación de signos tempranos de cáncer de mama. • Promoción de la exploración clínica de mama en mujeres mayores de 25 años. • Promoción de la detección con mastografía en mujeres de 40 a 69 años con estándares de calidad • Elaboración de campañas de comunicación educativa para modificar los determinantes del cáncer de mama a través de la adopción de hábitos de vida saludable y la demanda de los servicios para la detección. • Instrumentación de acciones para el seguimiento y evaluación diagnóstica de los casos sospechosos identificados en las estrategias de tamizaje. 	
Beneficio social y/o económico:	<i>La detección temprana de cáncer de mama representa menor erogación económica para los servicios de salud al permitir identificar a las mujeres en etapas menos avanzadas y al brindar tratamiento oportuno, se impacta favorablemente en la calidad de vida de las mujeres</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
Federal	15,632.34	1,563.23	6,300.00	6,252.93	1,516.18
Total	15,632.34	1,563.23	6,300.00	6,252.93	1,516.18
Observaciones	Ramo 33 (\$108.99) Ramo 12 (\$2,667.88) Anexo IV (12,855.47)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)				
1-H20-1SR	FORTALECER LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE MAMA	62.28	2,667.88	12,855.47	0	0	0	0
2-H20-2SR	GARANTIZAR LA COBERTURA DE DETECCIÓN DEL CANCER DE MAMA	46.71	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	108.99	2,667.88	12,855.47	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P18-01	Nombre del indicador: Mastografías realizadas en mujeres de 40 a 69 años de edad.							
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:
Definición:	Mujeres de 40 a 69 años de edad responsabilidad de los Servicios de Salud de Morelos con mastografía de primera vez (en la vida o en los últimos dos años), tomada en el año de la evaluación e interpretada.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Mastografía	2012	2013	2014	19,875		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			11,200	22,134	30387			
Fórmula de cálculo: Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de los Servicios de Salud de Morelos.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
3,000			8,000		14,546		19,875		
Glosario:	Cáncer: tumor maligno en general que se caracteriza por pérdida en el control de crecimiento, desarrollo y multiplicación celular Mastografía: Exploración diagnóstica de imagen por rayos x de la glándula mamaria. Tamizaje: es la identificación de una enfermedad en fase preclínica a través de la utilización de pruebas que puedan ser aplicadas de forma rápida y extendida a la población en riesgo aparentemente sana.								
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM). Plataforma de información a nivel federal								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
SS-SSM-P18-02	Nombre del indicador: Cobertura de evaluación diagnóstica con biopsia								
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"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Número de mujeres de 40 a 69 años de edad con resultado de BIRADS 4 y 5 que cuentan con biopsia								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Atención Médica	2012	2013	2014	90%		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			0	0	0			
Fórmula de cálculo: Número total de mujeres con resultado BIRADS IV y V atendidas en unidades de segundo nivel/Número total de mujeres con resultado B IV y V									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0		0		90%		
Glosario:									
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer								
Observaciones:	El Sistema de información de Cáncer en la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información la cual queda desfasada 1 o 2 semanas								

Proyecto Institucional		
Número:	19	Nombre: Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género
Clasificación funcional		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.1	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1. 1	Dar prioridad a las intervenciones preventivas
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	6	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	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.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Prevención de la Violencia de pareja en población adolescente y comunidad. • Prevención y detección en el primer nivel de atención la violencia familiar y de género en las mujeres mayores de 15 años. • Atención esencial y especializada a las usuarias receptoras de violencia familiar y de género. • Asesoría legal a las usuarias receptoras de violencia familiar y/o de género. 	
Beneficio social y/o económico:	Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar.	

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	
Federal	11,638.43	1,000.00	5,137.94	4,600.49	900.00	
Total	11,638.43	1,000.00	5,137.94	4,600.49	900.00	
Observaciones	Ramo 33 (\$114.18) Ramo 12 (\$7,966.03) Ramo 12 Insumos (\$590.68) Anexo IV (2,967.54)					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)			
1-H71-1SR	REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y DE GÉNERO.	25.95	7,966.03	590.68	2,967.543	0	0	0
2-H71-2SR	BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA POR VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO.	88.23	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	114.18	7,966.03	590.68	2,967.54	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P19-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género.					
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:
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide el porcentaje de atención especializada por violencia severa, a mujeres mayores de 15 años, en población de responsabilidad.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Porcentaje					
Fórmula de cálculo: Número de mujeres de quince años o más, usuarias de primera vez de servicios especializados para la atención de violencia severa/total de atenciones primera vez de mujeres mayores de quince años programadas* 100								100% (2255)	100% (2985)
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
25%			51%		77%		100%		
Glosario:	Atención especializada: atención por personal de psicología 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) Variable: Atenciones Especializadas *Psicología.								
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 del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P19-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de Asesorías legales otorgadas por violencia familiar y de género.					
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:
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide el porcentaje de asesorías legales otorgadas por violencia severa, a mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc., en población de responsabilidad.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Porcentaje					
Fórmula de cálculo: Número de asesorías legales por violencia familiar y de género otorgadas a mujeres unidas / número de asesorías legales programadas.*100							100% (850)	100% (916)	100% (930)
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
25%			51%		77%		100%		
Glosario:	Asesorías legales: atención por personal jurídico de Centros SYGUE. Mujeres unidas: mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc.								
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances) Variable: Atenciones Especializadas *Legal								
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.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P19-03		Nombre del indicador:		Acciones de capacitación para prevención, detección y referencia de casos de violencia familiar y de género.						
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:	
	Definición: Mide las capacitaciones en materia de Prevención, detección y referencia de violencia Familiar y de género, de acuerdo a la NOM-046-SSA2-2005.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:					2012	2013	2014	2015			
Fórmula de cálculo: Número de capacitaciones realizadas				Capacitación	3	3	3	4			
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1			2			3			4		
Glosario:			Acciones de capacitación: Capacitaciones otorgadas al personal de Salud, para la prevención, detección y referencia de casos por violencia familiar y de género.								
Fuente de información:			IGA (Informe General de Avances) Formato Automatizado de Capacitación								
Observaciones:			El incremento o disminución de la meta se relaciona con la meta federal propuesta y con el presupuesto asignado para la actividad.								

Proyecto Institucional		
Número:	20	Nombre: Igualdad de Género en Salud
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa.
Objetivo:	5.16.	Garantizar el respeto a los Derechos Humanos y Equidad de género en las políticas públicas.
Estrategia:	5.16.1	Controlar y vigilar que las políticas transversales de Derechos Humanos y Equidad de Género se apliquen.
Línea de acción	5.16.1.3.	Capacitar y sensibilizar permanentemente las áreas de gobierno en materia de Derechos Humanos y Equidad de Género
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	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.	
Estrategias (componentes):	<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. 	
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.	

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
Federal	351.61	35.16	149.43	149.44	17.58
Total	351.61	35.16	149.43	149.44	17.58
Observaciones	Ramo 33 (\$88,230.00) Ramo 12 (\$260,060.00) Insumos (\$3,317.10)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)				
1-H50-1SR	DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE IGUALDAD DE GÉNERO EN SALUD.	88.23	260.06	3.32	0	0	0	0
	SUMA:	88.23	260.06	3.32	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P20-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de personal de base del área de Enfermería, Trabajo Social y Medicina capacitado.						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Mide al personal médico, enfermería y trabajo social sindicalizado adscritos a las unidades médicas de primer nivel de atención que asisten a la capacitación de perspectiva de género y derechos humanos.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje					100% (120 personas)	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención que asiste a capacitación, entre el total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención programado, X 100.										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
20%			50%			80%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:	Lista de asistencia.									
Observaciones:	Asignación de la meta por Jurisdicción Sanitaria.									

Proyecto Institucional		
Número:	21	Nombre: Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	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.
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocado a grupos vulnerables
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Mejorar la calidad de vida de la población a través de la educación y fomento para la salud reproductiva, incrementando la cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos.	
Estrategias (componentes):	Incrementar el APEO en las 10 unidades hospitalarias de la Entidad. Mejorar la participación del Hombre a través del incremento de VSB Mejorar la logística de entrega y manejo de los métodos anticonceptivos a través de las herramientas desarrolladas para este fin (TECU, IMIS y alineación de las variables SIS) Fortalecer en transversalidad con los programas de SSRA y PASA el conocimiento de los adolescentes en planificación familiar.	
Beneficio social y/o económico:	Mejorar la calidad de vida de vida y garantizar el derecho de toda la población Morelense a una vida sexual sana y placentera y a elegir sobre el número y espaciamiento de sus hijos, de manera tal que se den en las mejores condiciones posibles para todos los involucrados (niños, adolescentes, padres y madres)	

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
Federal	31,502.26	3,150.22	13,000.00	12,600.90	2,751.14
Total	31,502.26	3,150.22	13,000.00	12,600.90	2,751.14
Observaciones	RAMO 33 (\$57,090.00) Ramo 12 (\$2,939.44) Anexo IV (\$28,505.73)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	Anexo IV (Miles de Pesos)				
2-H18-2SR	FORTALECER EL PROGRAMA PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	57.09	2,939.44	28,505.73	0	0	0	0

	SUMA:	57.09	2,939.44	28,505.73	0	0	0	0
--	--------------	--------------	-----------------	------------------	----------	----------	----------	----------

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P21-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarias activas de métodos de Planificación Familiar							
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"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Mide el incremento del número de usuarios y usuarias activas de métodos de planificación familiar									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								78.7%	73.9%
Fórmula de cálculo: Número de usuarios y usuarias activos de métodos de planificación familiar temporales del período en curso -Nuevas aceptantes de métodos temporales del mismo periodo /Número de usuarias y usuarios activos de métodos temporales del año anterior X 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
17.5%			95%			95%		95%		
Glosario:										
Fuente de información:	Cubos DGIS SIS del año corriente. Variable 48 del SIS sub variables PFU01, PFU02, PFU03, PFU04, 05,06,07,08,09, 10, 11,12, 13, 15, 17,18,19,20,21 y 22 del año corriente									
Observaciones:	En las mediciones existe una alineación de acuerdo a las fechas de cierre de SIS, pueden no coincidir con el cierre mensual. Se modifica la meta toda vez que los resultados del análisis de causa raíz, aplicado por el desfase del indicador, mostraron que la falla consiste en una inadecuada programación de la meta, diferente a la establecida por el CNEGSR, que es $\geq 95\%$ por lo tanto, se realiza el ajuste a lo recomendado por nivel federal.									

Proyecto de Institucional			
Número:	22	Nombre	Coordinación y seguimiento a las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1.	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.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud, 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Coadyuvar a una mejor atención y seguimiento a los programas que conforman el componente de salud reproductiva conforme a lo programado.		
Estrategia(s):	Fortalecimiento del Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas.		
Beneficio social y/o económico:	Población informada y con empoderamiento para tomar decisiones libres y responsables respecto al número y espaciamiento de hijos.		

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
Federal	1,183.32	325.10	557.62	300.30	0.30
Total	1,183.32	325.10	557.62	300.30	0.30
Observaciones	Ramo 33, Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H01-1SR	COORDINAR LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN EL COMPONENTE DE SALUD REPRODUCTIVA.	1,183.32	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	1,183.32	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P22-01	Nombre del indicador:	Supervisiones en las Jurisdicciones Sanitarias en seguimiento a las actividades de los Programas que conforman el componente de Salud Reproductiva							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el total de supervisiones en seguimiento a las actividades de los componentes de Salud Reproductiva									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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:				Supervisión				2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: Total de supervisiones realizadas en seguimiento a las actividades de los componentes de Salud Reproductiva dentro del periodo.								-----	12	12
Programación de la meta 2014										
<i>Primer trimestre</i>			<i>Segundo trimestre</i>			<i>Tercer trimestre</i>		<i>Cuarto trimestre</i>		
3			6			9		12		
Glosario:										
Fuente de información:		Cedulas de supervisión y/o notas informativas validadas por el Jefe de Departamento y a resguardo del Departamento de Salud Reproductiva.								
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	23	Nombre: Programa Desarrollo Humano Oportunidades
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	DESARROLLO SOCIAL
Función:	2.3	SALUD
Subfunción:	2.3.2	Presentación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la construcción ciudadana
Objetivo:	2.1	Reducir las condiciones de pobreza, marginación y desigualdad de la Población.
Estrategia:	2.14	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerable para mejorar su calidad de vida.
Línea de acción	2.14.2.1	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.)
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial estatal de salud	
Objetivo:	4	Mantener e incrementar el Padrón de Beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud impulsando la Cobertura Universal en Salud.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fomentar, promover y mejorar el autocuidado de la salud de las familias beneficiarias, en especial las mujeres embarazadas, en lactancia y niños desde la etapa de gestación, hasta menores de 5 años utilizando la comunicación educativa en salud, priorizando la educación alimentaria.	
Estrategias (componentes):	Mantener el porcentaje de las familias en control del programa, haciendo hincapié en el porcentaje de niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas y en lactancia que reciben tratamiento del Programa Desarrollo Humano Oportunidades.	
Beneficio social y/o económico:	Ampliar las capacidades asociadas a la alimentación, salud y educación, de las familias beneficiaria	

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
Federal	62.28	59.28	3.00	0.0	0.0
Total	62.28	59.28	3.00	0.0	0.0
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)							
1-H26-5OPORTUNIDAD ES	Capacitar a familias y comunidad para fomento y mejora del autocuidado de la Salud	17.65	0	0	0	0	0	0	0
2-H26-6OPORTUNIDAD ES	Proporcionar servicios de salud a la población de niños menores de 5 años en condiciones de pobreza y difícil acceso incorporada al programa Oportunidades.	10.38	0	0	0	0	0	0	0
2-H26-7OPORTUNIDAD ES	Proporcionar servicios de salud a la población de mujeres embarazadas y en lactancia en condiciones de pobreza y difícil acceso incorporada al programa Oportunidades.	34.25	0	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	62.28							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P23-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de familias en control del Programa Desarrollo Humano Oportunidades						
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:		
Definición:	Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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					
Fórmula de cálculo: Número de familias beneficiarias en control* 100 / Total de familias beneficiarias registradas									
						95.4% (83318)	97.2% (82159)	96.9 (81385)	95%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
95%			95%			95%		95%	
Glosario:									
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)								
Observaciones:	De acuerdo a los límites de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P23-02	Nombre del indicador:	porcentaje de niños menores de 5 años que reciben tratamientos						
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 checked="" 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:		
Definición:	Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria, en especial para prevenir y atender la mal nutrición (nutrición y obesidad)								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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					
Fórmula de cálculo: Menores de 5 años que reciben tratamientos durante el periodo * 100 / Menores de 5 años con y sin desnutrición									
						99.9% (7649)	98% (19841)	85% (17459)	85%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
85%			85%			85%		85%	
Glosario:									
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)								
Observaciones:	De acuerdo a los límites de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P23-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia que reciben tratamientos							
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:	Mensual	
										<input checked="" type="checkbox"/> Bimestral	Trimestral
Definición:	Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
								2012		2013	2014
<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				99.9% (5514)	96% (4492)	90% (5278)	91%
Fórmula de cálculo: Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia que reciben tratamientos durante el periodo *100 / Total de mujeres embarazadas y en periodo de lactancia en control durante el periodo											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
91%			91%			91%			91%		
Glosario:											
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)										
Observaciones:	De acuerdo a los límites de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado										

Proyecto Institucional		
Número:	24	Nombre: Centro Operativo para la Atención de Contingencias
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso universal de los Servicios de Salud
Línea de acción	2.11.4.1.	Identificar a las familias o personas sin seguridad social.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecer los 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.	
Estrategias (componentes):	Brindar acciones de promoción y prevención, atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en situaciones de contingencia.	
Beneficio social y/o económico:	Acercar 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, de prevención y promoción de la salud, a la población que se encuentra en situación de contingencia.	

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
Federal	\$100.00	\$62.40	\$12.60	\$12.60	\$12.40
Total	\$100.00	\$62.40	\$12.60	\$12.60	\$12.40
Observaciones	Ramo 33 (\$100,000.00) El programa cuenta con recursos remanentes del ejercicio 2013 y 2014 de Ramo 12 con los cuales operará en 2015 hasta el cumplimiento del objeto (aproximadamente 29 millones 2014 y 12 millones de 2013). Recursos para cubrir la nómina del personal, viáticos, medicamentos y material de curación, mantenimiento de UMM, entre otros, que operan a nivel federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Conseg Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE	Estatal ASE
1-H26- 2CONTINGENCIA S	FORTALECER LAS ACCIONES DE SALUD A LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE POBREZA Y EN COMUNIDADES DE DIFÍCIL ACCESO.	\$50.00	0	0	0	0	0	0
2-H26- 1CONTINGENCIA S	FORTALECER LAS ACCIONES DE SALUD A LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE POBREZA Y EN COMUNIDADES DE DIFÍCIL ACCESO	\$50.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	100.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto														
Clave:	SS-SSM-P24-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de contingencias atendidas										
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición:	Mide la cobertura de contingencias atendidas.													
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015					
<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										
Fórmula de cálculo: Total de contingencias atendidas/ Total de contingencias solicitadas a través de la DGPLADES *100									2012	2013	2014	100%	100%	100%
Programación de la meta 2015														
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre					
100%			100%			100%			100%					
Glosario:	Contingencia: Es la atención médica preventiva que las unidades médicas móviles dan a la población en situaciones de excepción, como desastres naturales, urgencias epidemiológicas, apoyo temporal a unidades de salud inoperantes y concentraciones masivas de población (Reglas de Operación del Programa Caravanas de la Salud 2014).													
Fuente de información:	Oficios de DGPLADES y/o de la Secretaría de Salud de Morelos donde se solicita la atención de alguna contingencia por parte de las UMM 's del Centro Operativo para la Atención de Contingencias. Nota informativas finales.													
Observaciones:	De acuerdo a la naturaleza del programa no es posible realizar una programación mensual de contingencias presentadas, solicitadas y atendidas ya que está sujeto a eventos impredecibles.													

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto														
Clave:	SS-SSM-P24-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas otorgadas en contingencias.										
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente Descendente <input checked="" type="checkbox"/> Regular		Dimensión:	Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición:	Mide la eficacia de consultas médicas atendidas por las UMM's en contingencia por hora de trabajo.													
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015					
<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										
Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas por las UMM en contingencia/Total de consultas programadas de acuerdo a estándar (4 consultas por hora por médico) *100									2012	2013	2014	100%	100%	95.37%
Programación de la meta 2015														
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre					
95%			95%			95%			95%					
Glosario:	Estándar: Indicador del Convenio de Desempeño del ISSSTE publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30/01/2009, el cual enmarca las estrategias para hacer más eficiente la atención médica y en el rubro de consultas médicas establece el estándar de 4 consultas por hora/médico. Hojas diarias de consulta externa médica y odontológica.													
Fuente de información:	Formato de productividad para Unidades Médicas Móviles y notas informativas finales, donde se reporta directamente a la DGPLADES, debido a que las UMM no cuentan con una CLUES para el registro en SIS.													
Observaciones:	De acuerdo a la naturaleza del programa no es posible realizar una programación mensual de consultas otorgadas, ya que está sujeto a sucesos impredecibles.													

Proyecto Institucional		
Número:	25	Nombre: Caravanas de la Salud
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1.	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.
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Proporcionar servicios regulares de atención médica, odontológica y de promoción y prevención a la salud a 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 de la Entidad.	
Estrategias (componentes):	Atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles Promoción y prevención en las Unidades Médicas Móviles.	
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 la Comunidades con algún grado de marginación	

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
Federal	9,518.73	85.00	8.00	6,073.39	3,352.34
Total	9,518.73	85.00	8.00	6,073.39	3,352.34
Observaciones	Incluye lo correspondiente a la fuente de Financiamiento del Ramo 33 \$100,000.00, Ramo 12 por \$7,200,808.81 (Convenio DGPLADES-UMM-CECTR-MOR-01/15) y CNPSS/REPSS \$ 2,217,921.00				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)	REPSS (Miles de Pesos)				
1-H26- 3CARAVANAS	FORTALECER LAS ACCIONES DE SALUD PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE POBREZA Y DE DIFÍCIL ACCESO (CARAVANAS DE LA SALUD).	100.00	7,200.81	2,217.92	0	0	0	0
	SUMA:	100.00	7,200.81	2,217.92	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P25-01		Nombre del indicador:	Consultas externas otorgadas en las 12 Unidades Médicas Móviles (UMM) de Caravanas de la Salud					
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:
Definición:			Este indicador mide el número de consultas otorgadas por las unidades móviles de Caravanas de la Salud						
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012		2013
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Consulta				51,492	41,670	42,796
Fórmula de cálculo: Número de consultas médicas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles de Caravanas de la Salud									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
9,000			29,400		31,800		41,800		
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud e Informe Gerencial del Programa Unidades Médicas Móviles (UMM)							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P25-02		Nombre del indicador:	Acciones de Promoción y Prevención de la Salud en las Localidades objetivo de la Caravana de la Salud					
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:
Definición:			Este indicador mide el número de acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud que se realizan en las localidades objetivo del Programa Caravanas de la Salud						
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012		2013
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Acciones				100,615	99,800	104,918
Fórmula de cálculo: Numero de acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud, realizadas en las localidades de Caravanas de la Salud.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
27,000			55,400		83,000		110,800		
Glosario:									
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud e Informe Gerencial del Programa UMM							
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	26	Nombre: Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.2	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Supervisar el primer y segundo nivel de atención para verificar el seguimiento y cumplimiento de acciones y metas enfocadas a la atención de la salud de la persona.	
Estrategias (componentes):	Fortalecer la rectoría del sector salud como componente esencial de la gobernabilidad del sector, mediante la generación de información y seguimiento a la evaluación sobre el desempeño del Primer y Segundo Nivel de Atención.	
Beneficio social y/o económico:	Mejorar los servicios de salud que recibe la población Morelense.	

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
Estatal	27,000.00	5,500.00	5,500.00	8,000.00	8,000.00
Federal	5,000.00	3,633.10	1,281.90	57.00	28.00
Total	32,000.00	9,133.10	6,781.90	8,057.00	8,028.00
Observaciones	Ramo 33 5 millones. El Fondo Estatal (Provisiones y ASE) se incluye sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)	ASE Estatal (Miles de Pesos)				
2-H10-2DSSP	SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA	5,000.00	0	0	0	0	0	0
	Fondo de contingencia (dignificación en salud)	0	2,000.00	0	0	0	0	0
	Contratos CEEC	0	0	25,000.00	0	0	0	0
	SUMA:	5,000.00	2,000.00	25,000.00	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P26-01		Nombre del indicador:	Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona.							
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente Descendente Regular		Dimensión:	Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia Calidad Economía		Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	
										<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral
Definición:	Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas por componente administrativo y operativo.										
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015		
							2012	2013		2014	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación			<input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio Otro:		Supervisión						12
Fórmula de cálculo: Numero de supervisiones realizadas en componentes administrativos y operativos											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			12		
Glosario:											
Fuente de información: Cedulas de supervisión y minutas de acuerdos											
Observaciones: Supervisiones a los Hospitales y las Jurisdicciones Sanitarias 1, 2 y 3											

Proyecto Institucional		
Número:	27	Nombre: Brindar servicios de mantenimiento preventivo-correctivo a equipo biomédico de soporte de vida de segundo nivel de atención.
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.3	Generación de recursos para la salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Contar con equipamiento médico en óptimas condiciones para el buen desempeño de los usuarios en el diagnóstico, tratamiento y/o rehabilitación del paciente elevando la calidad y seguridad en el servicio.	
Estrategias (componentes):	La Unidad de Ingeniería Biomédica se encargará de mantener en condiciones adecuadas los equipos biomédicos de soporte de vida, monitorizando las condiciones de estos a través de supervisiones.	
Beneficio social y/o económico:	Al mantener los equipos biomédicos de soporte de vida funcionando en las áreas operativas de las unidades médicas, los pacientes se beneficiaran al obtener seguridad y eficacia durante la intervención quirúrgica y/o tratamiento médico.	

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
Federal	\$15,362.44	\$3,840.61	\$3,840.61	\$3,840.61	\$3,840.61
Total	\$15,362.44	\$3,840.61	\$3,840.61	\$3,840.61	\$3,840.61
Observaciones	La fuente de financiamiento es a través de Ramo 33.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H38-1SD- HOSPITALES	BRINDAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO A EQUIPO MÉDICO PERTENECIENTE A LAS UNIDADES MÉDICAS DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN Y CENTRO DE ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA(CETS)	15,362.44	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	15,362.44	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P27-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de equipo médico funcional					
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"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Bimestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Trimestral		<input type="checkbox"/> Anual
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		Otro:	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Mide el porcentaje de equipos funcionando en su área operativa.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Porcentaje						95%
Fórmula de cálculo: (Número de equipos de Soporte de Vida Funcional/Total de Equipos de Soporte de Vida) X 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%			95%		95%		95%		
Glosario:	CETS: Centro Estatal de Transfusión Sanguínea de SSM. Equipo de soporte de vida: ventiladores y máquinas de anestesia. De acuerdo a los "Lineamientos para la contratación del servicio de mantenimiento de equipo médico a través de terceros" del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.								
Fuente de información:	Inventario de activo fijo de las unidades médicas de segundo nivel y CETS de SSM.								
Observaciones:	La meta a considerar es menor al 100% debido a la disponibilidad de los recursos financieros para su ejecución.								

Proyecto Institucional		
Número:	28	Nombre: Atención centrada en el paciente
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.4	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud 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>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Impulsar líneas de acción de continuidad y arranque para consolidar el sistema integral de calidad en el estado.	
Estrategias (componentes):	Implementar un programa de calidad con enfoque en la atención centrada en los usuarios, que responda a las necesidades y expectativas. Centrar la atención en los usuarios, mediante el uso de herramientas fiables que permitan conocer sus necesidades y expectativas.	
Beneficio social y/o económico:	Mejor percepción de los servicios de salud otorgados, mejor uso 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
Federal	536.00	406.00	110.00	20.00	0.0
Total	536.00	406.00	110.00	20.00	0.0
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H52-1CALIDAD	IMPULSAR LÍNEAS DE ACCIÓN DE CONTINUIDAD Y ARRANQUE PARA CONSOLIDAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	536.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	536.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P28-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primero y segundo 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 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 checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral
Definición:	Mide el nivel de satisfacción de los usuarios respecto a los servicios otorgados en el primer y segundo nivel de atención								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje				2012	2013	2014
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número usuarios de 1° y 2° nivel satisfechos con la atención recibida / número total de usuarios entrevistados en 1° y 2° nivel de atención x 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
50%		60%		70%		85%			
Glosario:	Se entiende por satisfacción a la conformidad del paciente, de sus necesidades y expectativas respecto a la atención recibida mediante los encuentros con los servicios de atención.								
Fuente de información:	Encuestas de satisfacción / INDICAS								
Observaciones:	El instrumento "encuesta de trato digno" que mide porcentaje de satisfacción, del sistema INDICAS, está en proceso de modificación, ya que después de ser un instrumento utilizado por 12 años consecutivos, no refleja la realidad, por lo tanto, la meta 2015 es menor que el último resultado obtenido en 2014, de éste mismo indicador.								

Proyecto Institucional		
Número:	29	Nombre: Aseguramiento de la Calidad
Clasificación funcional		
Finalidad:	2	Desarrollo social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.4	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud 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.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecer la calidad efectiva de los Servicios de Salud a través del Sistema de Gestión	
Estrategias (componentes):	Implementación de sistemas, políticas, procesos y programas para regular y asegurar los estándares mínimos de calidad en los servicios de atención, desde los procesos de rectoría central. Implantar un modelo para la certificación de la calidad hospitalaria.	
Beneficio social y/o económico:	Los usuarios harán uso de servicios seguros, eficientes, efectivos, oportunos y equitativos, que cuenten con los estándares adecuados de calidad, de forma estandarizada.	

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
Federal	333.00	333.00	0.0	0.0	0.0
Total	333.00	333.00	0.0	0.0	0.0
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H52-2 CALIDAD	FORTALECER LA CALIDAD EFECTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD A TRAVÉS DEL SISTEMA DE GESTIÓN	333.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	333.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P29-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de procesos que cumplen con estándares aceptables de certificación					
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Mide el porcentaje de procesos que cumplen con los estándares para la certificación (ISO 9000 o Consejo de Salubridad General, según corresponda el área).								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		2012	2013	2014	95%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de procesos que cumplen con estándares de certificación / Número de procesos que participan para certificarse X 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
95%		95%		95%		95%			
Glosario:	Los estándares corresponden a los dictaminados por las cédulas de autoevaluación de ISO 9000 y el Consejo de Salubridad General, según corresponda.								
Fuente de información:	Cédulas de Autoevaluación / Certificados ISO 9000								
Observaciones:	Este indicador no se medía anteriormente, por lo cual no hay comparativo 2014.								

Proyecto Institucional		
Número:	30	Nombre: Seguridad del Paciente
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.4.	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud 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>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Impulsar medidas de prevención para garantizar la Seguridad del Paciente	
Estrategias (componentes):	Fortalecimiento de la mejora de la calidad técnica mediante el desarrollo de líneas de intervención prioritarias a nivel nacional y estatal: guías de práctica clínica, prevención y control de infecciones asociadas a la atención, seguridad del paciente, expediente clínico integral.	
Beneficio social y/o económico:	Los usuarios obtendrán servicios hospitalarios y ambulatorios seguros, que no ocasionen daños atribuibles a los procesos de atención otorgados, promoviendo la mejor recuperación y mejor 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
Federal	519.00	291.82	88.00	97.18	42.00
Total	519.00	291.82	88.00	97.18	42.00
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H54-3 CALIDAD	IMPULSAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	519.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	519.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P30-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de unidades con proyectos de mejora continua de Seguridad del Paciente						
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral
Definición:	Mide el porcentaje de hospitales y jurisdicciones que demuestran evidencia documental de la aplicación de dos o más proyectos de mejora continua enfocados a calidad técnica.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje		2012	2013	2014	90%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de hospitales y jurisdicciones que aplican dos o más proyectos de mejora continua/total de hospitales y jurisdicciones X 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0		30%		60%		90%			
Glosario:	Proyectos de mejora de calidad técnica se refiere a las líneas prioritarias nacionales y estatales: Seguridad del Paciente, Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la atención, Guías de Práctica Clínica, Expediente Clínico Integrado y de Calidad.								
Fuente de información:	Planes de Mejora Continua y participación en proyectos de gestión en plataforma								
Observaciones:	El plan de mejora continua es un formato de DGCES, el cual es adaptado a las necesidades estatales. Los proyectos de gestión son subidos a plataforma nacional en los meses de abril-mayo. Este indicador se construyó y se medía diferente en 2014.								

Proyecto Institucional		
Número:	31	Nombre: Gestión de Inconformidades y Aval Ciudadano
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	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:	2.12.4	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud 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>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Impulsar la gestión de la calidad mediante la solventación y análisis de inconformidades	
Estrategias (componentes):	Promover la participación de los Avaless Ciudadano en los procesos para la mejora de la calidad. Implantar un sistema de gestión de inconformidades, sugerencias y felicitaciones que permita monitorizar el comportamiento de los servicios desde la perspectiva de los usuarios.	
Beneficio social y/o económico:	Mejor percepción de los usuarios finales, mayor empoderamiento del Aval Ciudadano, mayor respuesta social organizada.	

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
Federal	519.00	439.00	80.00	00	00
Total	519.00	439.00	80.00	00	00
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H54-1 CALIDAD	IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE LA SOLVENTACIÓN Y ANÁLISIS DE INCONFORMIDADES	519.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	519.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P31-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Satisfacción del Aval Ciudadano							
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Cuatrimestral	
Definición:	Mide el porcentaje de Avaes Ciudadanos satisfechos respecto a las mejoras de calidad implementadas en las unidades en las que participan, incluyendo la percepción sobre efectividad de la solventación y análisis de inconformidades.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje			2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de avales ciudadanos satisfechos con los avances en la mejora de la calidad de las unidades donde participan / número total de avales ciudadanos encuestados * 100										90%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
60%		70%		80%		90%				
Glosario:	Se refiere a satisfacción del Aval Ciudadano respecto a los avances en la mejora de la calidad en la unidad donde participa, incluye la efectividad en el seguimiento de los compromisos propuestos por el Aval Ciudadano plasmados en las "Cartas Compromiso".									
Fuente de información:	Carta Compromiso de Aval Ciudadano / Encuesta de Satisfacción de Aval Ciudadano									
Observaciones:	Este indicador se construyó diferente y con instrumentos diferentes en 2014, por lo cual, no existe forma de comparación con el año anterior.									

Proyecto Institucional		
Número:	32	Nombre: Educación e investigación en salud
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.3.	Generación de recursos para la salud.
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1.	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.
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2103 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Contribuir en el desarrollo de competencias profesionales de los recursos humanos en formación y de los profesionales de la salud; así como contribuir con la generación de evidencia científica que permitan mejorar la toma de decisiones en salud pública y la calidad de la atención médica en Servicios de Salud de Morelos.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento del proceso de adscripción y seguimiento de los recursos humanos en formación en instituciones del sector y del propio organismo a través del establecimiento y actualización de procedimientos y programas operativos. Regulación de los procesos para la ejecución de proyectos de investigación en salud en población y unidades médicas y administrativas, que son responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos, y fomentar el desarrollo de proyectos de investigación en salud. Mejoramiento del proceso de capacitación institucional a través del cumplimiento eficiente del programa anual de capacitación. 	
Beneficio social y/o económico:	Contribuirá en la mejora de la calidad de atención a los usuarios de Servicios de Salud a través de la formación efectiva de recursos humanos, capacitación continua de los trabajadores de la institución y generación de información a través de la investigación en 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
Estatal	9,000.00	3,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00
Federal	2,490.00	1,273.98	773.88	280.86	161.28
Total	11,490.00	4,273.98	2,773.88	2,280.86	2,161.28
Observaciones	Ramo 33 (\$2,490,000.00). La subdirección percibe ingresos propios por proyecto de profesionalización de enfermería (42mil) así como por el cobro de campos clínicos a las instituciones educativas particulares (791mil). El Financiamiento Estatal es de los proyectos de Red Estatal de Enseñanza y Capacitación (7millones) y Fondo de Investigación operativa en salud (2 millones), se incluyen sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatral PSSE (Miles de Pesos)						
3-H84-1SD-ENSEÑANZA	FORTALECER LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE LA CAPACITACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD	307.54	0	0	0	0	0	0	0
3-H85-1SD-ENSEÑANZA	COADYUVAR EN LA FORMACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD.	2,069.16	0	0	0	0	0	0	0
3-H86-1SD-ENSEÑANZA	PROMOVER LA INVESTIGACIÓN EN SALUD.	113.30	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Red Estatal de Enseñanza y Capacitación</i>	0	7,000.00	0	0	0	0	0	0
	<i>Fondo de Investigación operativa en salud</i>	0	2,000.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	2,490.00	9,000.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P32-01	Nombre del indicador:	Capacitaciones realizadas						
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 Otro:		
	Definición:		Mide el número de capacitaciones realizadas a los profesionales de la salud de los Servicios de Salud de Morelos, en el periodo indicado						
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Porcentaje Otro:	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Capacitación	2012	2013	2014	2015		
Fórmula de cálculo: Número de Capacitaciones realizadas				190	200	200	250		
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
40		125		200		250			
Glosario:									
Fuente de información:		Programa Anual de Capacitación e Informes mensuales de capacitación de las Unidades Médicas.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P32-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de Becarios que permanecen en el organismo				
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:
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de becarios por promoción que permanecen en Servicios de Salud de Morelos.						
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 2015
Fórmula de cálculo: Número de Becarios que permanecen en SSM(Cantidad De becarios por mes que permanecen en SSM)/Total de Becarios del mes anterior por promoción.*100			Porcentaje	2012	2013	2014	97%
				97% (1031)	97% (1050)	97% (1100)	
Programación de la meta 2015							
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
97%		97%		97%		97%	
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos						
Fuente de información:	Reportes mensuales del Departamento de Enseñanza. Oficios de cancelación dirigidos a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.						
Observaciones:							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P32-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de Proyectos de Investigación en Salud desarrollados				
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:
Definición del indicador:	Mide el número de proyectos de investigación en salud, concluidos o en proceso, que se ejecutan en población o unidades médicas o administrativas que son responsabilidad de Servicios 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 2015
Fórmula de cálculo: Número de proyectos de investigación en salud, en ejecución o concluidos, durante el periodo de evaluación / Total de proyectos aprobados para su ejecución por SSM, en el periodo de evaluación * 100			Porcentaje	2012	2013	2014	95%
				90%	90%	90%	
Programación de la meta 2015							
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
95%		95%		95%		95%	
Glosario:	Los proyectos de investigación en salud a evaluar con este indicador, incluyen los desarrollados en población o en personal de salud que es responsabilidad de SSM, internos o externos Los proyectos internos son aquellos que son desarrollados y ejecutados por las diversas áreas que conforman a Servicios de Salud de Morelos; los proyectos externos son aquellos desarrollados y ejecutados por Instituciones de Salud o Educativas diferentes e independientes de Servicios de Salud de Morelos.						
Fuente de información:	Oficios de aprobación emitidos por la Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Proyectos de Investigación registrados en la Coordinación de Investigación de la Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación, e informes de avance o conclusión de los proyectos de investigación elaborados por los investigadores responsables de los mismos.						
Observaciones:							

Proyecto Institucional		
Número:	33	Nombre: Unidades Centinela: Salud en tu casa
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.14.	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida
Estrategia:	2.14.6.	Promover la apertura de centro de salud centinela que trabajen 24 horas.
Línea de acción	2.14.6.1	Incrementar el porcentaje de centros de salud con médico general titulado.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Contar con unidades de primer nivel resolutorias las 24 horas los 365 días del año, otorgando atención a los principales problemas de salud tanto en la unidad como a domicilio, a través de realizar visitas domiciliarias para el seguimiento de los mismos.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Consolidación de las actividades del primer nivel, basados en acciones de detección y promoción de la salud. • Atención medica con énfasis particular en casos de urgencias de mediana resolución , urgencias sentidas y partos eutócicos • Atención medica domiciliaria para casos específicos con discapacidad. • Seguimiento de pacientes que dejaron de acudir a su cita programada en la unidad de salud o que fueron referidos a otro nivel de atención. 	
Beneficio social y/o económico:	Acercar servicios de detección, prevención y atención a la población más vulnerable del Estado y/o sin seguridad social.	

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
Estatal	1,500.00	375.00	375.00	375.00	375.00
Federal	88.23	71.00	17.23	0.00	0.00
Total	1,588.23	446.00	392.23	375.00	375.00
Observaciones	El total Federal corresponde a Ramo 33.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)						
2-H26-4SD-1NIVEL	UNIDADES CENTINELA: SALUD EN TU CASA	88.23	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Red Estatal de Calidad y Seguridad</i>	0	1,500.00	0	0	0	0	0	0

	SUMA:	88.23	1,500.00	0	0	0	0	0
--	--------------	--------------	-----------------	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P33-01	Nombre del indicador:	Visitas domiciliarias de seguimiento a pacientes						
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 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:
Definición:	Número de visitas domiciliarias de seguimiento de primera vez y subsecuentes, realizadas durante el mes a pacientes que requieren la atención.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Visita				36,000	2,570	10,192
Fórmula de cálculo: Número de visitas domiciliarias realizadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
2548			5096		7644		10,200		
Glosario:	Visita domiciliaria: Seguimiento en el domicilio a pacientes vulnerables (niños menores de 5 años, mujeres embarazadas y adultos mayores), y no vulnerables (pacientes crónicos y referenciados e inasistentes) Paciente: Persona que lleva un control de su padecimiento en la unidad de salud, o requirió de alguna atención médica o de prevención en la misma.								
Fuente de información:	Formato de Registro Mensual de Visitas Domiciliarias								
Observaciones:	La meta contempla el total de visitas domiciliarias realizadas en el mes, no importando de qué programa o acción se origine.								

Proyecto Institucional		
Número:	34	Nombre: Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención, a través de las Jurisdicciones Sanitarias No. I, II y III
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión Social para la Construcción de la Ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud.
Estrategia:	2.11.1.	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
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la Medicina Preventiva
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Contribuir a la mejora de la Calidad de vida de la Población, otorgando Servicios de Salud Integrales.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Suministrar los recursos necesarios a unidades de Primer Nivel para una atención médica y de promoción con calidad a la población Morelense. • Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a las unidades médicas en infraestructura física y sus equipos médicos. • Seguimiento y asesoría a las Unidades Médicas para el cumplimiento del objetivo del proyecto. 	
Beneficio social y/o económico:	Desarrollar el aumento de la capacidad de respuesta en el proceso de atención a la población Morelense.	

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
Federal	26,676.66	9,167.20	7,252.60	5,908.26	4,348.61
Total	26,676.66	9,167.20	7,252.60	5,908.26	4,348.61
Observaciones	El total Federal corresponde a Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
2-H61-3SD-1NIVEL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MEDICA A POBLACIÓN EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. I	9,705.32	0	0	0	0	0	0
2-H61-2SD-1NIVEL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MEDICA A POBLACIÓN EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. II	7,266.03	0	0	0	0	0	0
2-H61-1SD-1NIVEL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MEDICA A POBLACIÓN EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. III	9,705.32	0	0	0	0	0	0
SUMA:		26,676.67	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P34-01	Nombre del indicador:	Consultas Médicas otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. I					
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:	
	Definición:		Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, durante el mes en las unidades de salud.					
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base			Meta 2015	
<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:			Consultas	2012	2013	2014	964,736	
Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas				631,634	646,663	869,131		
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
241,184		482,368		723,552		964,736		
Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención.							
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 01 Cuernavaca.							
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P34-02		Nombre del indicador:	Consultas Médicas Otorgadas en unidades de primer nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. II						
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:			
Definición:	Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, durante el mes en las unidades de salud.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Consultas	268,975	275,289	322,875	372,920		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
93,230			196,460			279,690		372,920		
Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención.									
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 02 Jojutla.									
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P34-03		Nombre del indicador:	Consultas Médicas Otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. III						
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:			
Definición:	Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, durante el mes en las unidades de salud.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base			Meta 2015		
					2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Consultas	635,696	698,350	841,764	954,560		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
238,640			477,280			715,920		954,560		
Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención.									
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 03 Cuautla.									
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.									

Proyecto Institucional		
Número:	35	Nombre: Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.2.	Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.
	2.11.1.	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.
Línea de acción	2.11.2.1	Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias.
	2.11.1.2	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Garantizar la Atención Médica en el Primer Nivel de Atención, contando con los recursos que se requieren para otorgarla en beneficio de la población sin seguridad social y vulnerable, vigilando estrictamente el cumplimiento del marco normativo en la prestación de dichos servicios, que garanticen una atención médica integral, oportuna y de calidad, así como el adecuado y ágil flujo de pacientes referidos entre los niveles de atención.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento del sistema estatal de salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas. • Consolidación del sistema estatal de protección social en salud. • Implementar un modelo de evaluación sistematizada que consolide el procedimiento de supervisión a Unidades de Primer Nivel de Atención. • Evaluar la estructura, el proceso y los resultados de cada Centro de Salud, orientando a una toma de decisiones que garanticen la gestión necesaria, encaminada a otorgar atención médica oportuna con la más alta calidad técnica e interpersonal. • Regionalización de los servicios de salud, con la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias. • Coordinación entre los 3 niveles de atención, mediante un Comité Estatal. • Capacitación al personal de salud involucrado en el proceso de atención médica. 	

Beneficio social y/o económico:	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar la atención médica en el Primer Nivel de Atención. • Evaluar la estructura, el proceso y los resultados de cada Centro de Salud, orientando a una toma de decisiones que garanticen la gestión necesaria, encaminada a otorgar atención médica oportuna con la más alta calidad técnica e interpersonal. • Garantizar la atención médica integral y oportuna que corresponda al padecimiento del paciente y capacidad resolutoria de las unidades de los tres niveles de atención.
--	---

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
Federal	2,292.41	1,497.78	783.90	10.73	0
Total	2,292.41	1,497.78	783.90	10.73	0
Observaciones	El total federal corresponde a ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)							
2-H61-4SD-1NIVEL	PROPORCIONAR ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL	1,462.01	0	0	0	0	0	0	0
2-H61-5SD-1NIVEL	COORDINAR ACCIONES DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE PACIENTES	207.60	0	0	0	0	0	0	0
4-H52-5SD-1NIVEL	FORTALCER LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVOS Y CURATIVOS CON CALIDAD A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE LA CÉDULA QUE EVALUA EL DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.	622.80	0	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	2,292.41	0	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P35-01		Nombre del indicador:	Consultas otorgadas en unidades de salud 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 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		
							<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Total del número de consultas otorgadas durante el mes en unidades de primer nivel de atención, de primera vez y subsecuentes.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Consulta					
Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas en el mes de primera vez y subsecuentes.						1,515,951	1,620,302	2,033,770	2,292,216
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
573,054			1,156,108			1,719,162		2,292,216	
Glosario:	Consulta Otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención, incluye consultas estomatológicas. Primera vez: Consultas proporcionadas por que acude el paciente por primera vez a la unidad de salud y/o por el tipo de padecimiento Subsecuente: Seguimiento a la consulta proporcionada de primera vez								
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud).								
Observaciones:	La meta es acumulable y se construyó por el comportamiento de la demanda que representa el 5% de las consultas otorgadas de conformidad con el histórico de años anteriores. El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P35-02		Nombre del indicador:	Supervisión 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 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		
							<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Evaluar el desempeño de las Unidades de Primer Nivel de Atención mediante la aplicación de una cédula de supervisión.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Cédulas de supervisión						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Unidades con cumplimiento optimo resultado de la cédula aplicada					-	-	-		25
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
5			10		15		25		
Glosario:	Unidades con cumplimiento optimo: Se refiere al haber obtenido al menos el 80% de calificación favorable en el cumplimiento								
Fuente de información:	Cedula de supervisión con dictamen de cumplimiento del 80% o más.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P35-03		Nombre del indicador:	Pacientes referidos de unidades de salud de primer nivel de atención a unidades de mayor capacidad resolutoria de segundo y tercer 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 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		
							<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Este indicador muestra el número de pacientes referidos, del total de los pacientes atendidos en el Primer Nivel de Atención.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Paciente referido						
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Pacientes referidos del Primer Nivel de Atención, al segundo y tercer nivel de atención.					45,479	47,428	56,303		68,766
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
17,192			34,382		51,575		68,766		
Glosario:	Paciente referido: Corresponde solo al paciente remitido al segundo y tercer nivel de atención por primera vez								
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS).- Renglón 005: Paciente referidos y contrarreferidos, Variable 01: Pacientes referidos.								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	36	Nombre: Reforzar las unidades de primer nivel de atención por cuanto a sus necesidades de recursos humanos y materiales se refiere
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	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 la Subdirección de Primer Nivel de Atención así como a través de cada una de las jurisdicciones sanitarias de la entidad
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9.	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecer y optimizar los recursos humanos, de infraestructura física y equipamiento, dirigido a mejorar la productividad, calidad y tiempo de servicio en las unidades de salud, a través de la ejecución de los programas del primer nivel de atención, que resulten en beneficio de la población más vulnerable y sin seguridad social;	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación de la distribución del Presupuesto autorizado. • Difusión de 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. • Supervisión y gestión de 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 de Atención. 	
Beneficio social y/o económico:	Mejorar la capacidad de respuesta y una atención médica integral de calidad a la población usuaria de los servicios de salud en unidades de primer nivel de atención, en adecuadas condiciones de infraestructura, servicios y recursos humanos.	

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
Estatal	25,000.00	6,350.00	6,350.00	6,350.00	6,350.00
Federal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	25,000.00	6,350.00	6,350.00	6,350.00	6,350.00
Observaciones	Sin recursos de Ramo 33 para operar el programa. El recurso estatal corresponde al proyecto de Fortalecimiento a la atención primaria en salud (25 millones), se incluye sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatad PSSE (Miles de Pesos)					
2-H80-1SD- 1NIVEL	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 LA SUBDIRECCIÓN DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Fortalecimiento a la atención primaria en salud</i>		25,000.00	0	0	0	0	0
	SUMA:	0	25,000.00	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P36-01	Nombre del indicador:		Unidades de salud de primer nivel de atención fortalecidas.						
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 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"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Mide el número de unidades de salud de primer nivel de atención fortalecidas en cuanto a recursos humanos y materiales, necesarios para una atención garantizada.									
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2015			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:		Unidad de salud				-	12	12	12
Fórmula de cálculo: Número de unidades fortalecidas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
3			6			9			12	
Glosario:	Unidad fortalecida: Centro de salud que cuente con los insumos materiales y humanos que se requieren para garantizar una atención con calidad.									
Fuente de información:	SINERHIAS (Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud), Cédula de equipamiento e infraestructura.									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	37	Nombre: Fortalecimiento de las Unidades Médicas de Primer Nivel de Atención
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1.	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.
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.
	2.11.1.5	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Garantizar la existencia de equipo, mobiliario, instrumental médico y de laboratorio que se requiere y en óptimas condiciones, para que los usuarios de las unidades de primer nivel reciban una atención digna, con calidad e integral.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Otorgar mantenimiento preventivo y/o correctivo a la infraestructura en las unidades de salud. Renovar el mobiliario y equipo para la adecuada atención en cada unidad de salud Acercar la tecnología al primer nivel de atención como ultrasonido y estudios de laboratorio 	
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la existencia de los insumos necesarios para la atención integral del paciente en unidades de salud de primer nivel de atención.	

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
Federal	22,302.29	11,183.72	11,118.57	0.00	0.00
Total	22,302.29	11,183.72	11,118.57	0.00	0.00
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H54-2SD-1NIVEL	FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	22,302.29	0	0	0	0	0	0

	SUMA:	22,302.29	0	0	0	0	0	0
--	--------------	------------------	---	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P37-01		Nombre del indicador:	Número de Unidades Fortalecidas en el 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 type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Número de Unidades Fortalecidas en el Primer Nivel de Atención									
Método de cálculo:			Unidad de medida:	Línea base					Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Unidad de Salud				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:						75	1	10	10
Fórmula de cálculo: Número de unidades fortalecidas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			0			5			10	
Glosario:	Unidades fortalecidas: Se refiere a las unidades que se les proporcione mantenimiento a las instalaciones físicas, así como la renovación de mobiliario, equipo, instrumental médico y de laboratorio.									
Fuente de información:	SINERHIAS (Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud), Cédula de equipamiento e infraestructura.									
Observaciones:	Realizar un diagnóstico adecuado y tener la capacidad económica para solventarlo.									

Proyecto Institucional		
Número:	38	Nombre: Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.2	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	6	Garantizar la atención a la salud en segundo y tercer nivel de atención con la ampliación de espacios físicos, servicios y programas.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Operar unidades de especialidad médica ambulatoria para la atención de enfermedades crónico degenerativas, trasmisibles y no trasmisibles	
Estrategias (componentes):	Garantizar la operatividad de las Unidades de Especialidades Médicas (UNEME) de Salud Mental (CISAME), de Adicciones (CAPA, Nueva Vida), de VIH/SIDA (CAPASITS), de Enfermedades Crónicas y Centros SYGUE.	
Beneficio social y/o económico:	Acercar a los Servicios de Salud a la comunidad.	

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
Federal	500.00	500.00	0	0	0
Total	500.00	500.00	0	0	0
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
2-H60-2UNEMES	BRINDAR SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA EN UNIDADES DE ESPECIALIDAD MÉDICA (UNEMES)	500.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	500.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P38-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Unidades de Especialidad Médica funcionando					
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:		
Definición:	Este indicador mide el porcentaje de Unidades de Especialidad Médica que se encuentran operando para la atención de enfermedades crónico degenerativas, trasmisibles y no trasmisibles								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: (Número de unidades de especialidad médica en operación entre total de unidades de especialidad médica establecidas) * 100				Porcentaje					100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
100%			100%			100%		100%	
Glosario:									
Fuente de información: Cedulas de supervisión de funcionalidad									
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	39	Nombre: Coordinación Administrativa de las Unidades de Segundo Nivel de Atención Médica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Mejorar la capacidad de respuesta e incrementar el número de recursos humanos involucrados en el proceso de atención a la población.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Planear, normar y evaluar los procesos sustantivos de atención médica mediante el apoyo administrativo de hospitales de segundo y tercer nivel para satisfacer las necesidades de salud de la población que no cuenta con Seguridad Social.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Supervisar las unidades de segundo nivel de atención médica y de cirugía ambulatoria. • Supervisar la atención de urgencias en unidades de segundo nivel de atención • Supervisar el proceso de abasto de material de osteosíntesis en el servicio de traumatología de las unidades de segundo nivel de atención. • Supervisar el servicio de radiodiagnóstico e imagenología en unidades de segundo nivel de atención. • Impulsar el desarrollo del proyecto de Telemedicina en unidades de segundo nivel de atención 	
Beneficio social y/o económico:	Garantizar a la población que no cuenta con seguridad social el acceso a la atención médica.	

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
Estatad	75,000.00	18,750.00	18,750.00	18,750.00	18,750.00
Federal	23,505.54	5,876.35	5,876.35	5,876.35	5,876.49
Total	98,505.54	24,626.35	24,626.35	24,626.35	24,626.49
Observaciones	Fuentes de financiamiento: Ramo 33 \$23,505.54 Financiamiento de origen Estatal corresponde a \$50 millones para Fortalecimiento a la atención en hospitales, \$10 millones del Programa de oncología y 3 millones de Fondo de suplencias de médicos y enfermeras. ASE \$12,000.00 Cirugía ambulatoria en la UAE. El recurso estatal se incorpora sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)	ASE (Miles de Pesos)				
2-H10-3SD- HOSPITALES	COORDINAR ACCIONES ADMINISTRATIVAS DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN.	13,096	0	0	0	0	0	0
2-H62-1SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	1,500	0	0	0	0	0	0
2-H62-2SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	1,400	0	0	0	0	0	0
2-H62-3SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	1,200	0	0	0	0	0	0
2-H62-4SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	1,000	0	0	0	0	0	0
2-H62-5SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	1,000	0	0	0	0	0	0
2-H62-6SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	1,000	0	0	0	0	0	0
2-H62-7SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	750	0	0	0	0	0	0
2-H62-8SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	750	0	0	0	0	0	0
2-H62-9SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA.	750	0	0	0	0	0	0
2-H62-12SD – HOSPITALES	OPERAR LOS SERVICIOS DE RADIODIAGNÓSTICO E IMAGEN DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA.	20	0	0	0	0	0	0
2-H63-1SD – HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA	1,000	0	0	0	0	0	0
2-H100-2SD- HOSPITALES	MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y ENDOPRÓTESIS ARTICULARES.	20	0	0	0	0	0	0
2-H64-2SD- HOSPITALES	ATENCIÓN DE URGENCIAS	20	0	0	0	0	0	0
	Fortalecimiento a la atención en hospitales	0	50,000.00	0	0	0	0	0
	Programa de Oncología	0	10,000.00	0	0	0	0	0
	Fondo de suplencias de médicos y enfermeras	0	3,000.00	0	0	0	0	0
	Cirugía ambulatoria en la UAE	0	0	12,000.00	0	0	0	0
	SUMA:	23,505.54	63,000.00	12,000.00	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P39-01		Nombre del indicador:	Número de visitas de evaluación y asesoría a los hospitales de segundo 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
Definición:	Visitas de evaluación y asesoría a los hospitales de segundo nivel de atención									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2012 2013 2014					
Fórmula de cálculo: Número de visitas de evaluación y asesoría realizadas				Visita de supervisión y asesoría					24	24
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
6			12			18		24		
Glosario:										
Fuente de información:	Cronograma y minutas de visitas de evaluación y asesoría a hospitales									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto												
Clave:	SS-SSM-P39-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de suministro de abasto de material de osteosíntesis								
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
Definición:	Mide la proporción de solicitudes de material de osteosíntesis y endoprótesis atendidas											
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:					2012 2013 2014							
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de material de osteosíntesis y endoprótesis atendidas para cirugías ortopédicas / Total de solicitudes de material de osteosíntesis y endoprótesis generadas en cirugía ortopédica x 100				Porcentaje					N/A	N/A	N/A	95%
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
95%			95%			95%		95%				
Glosario:	Osteosíntesis: Tratamiento quirúrgico de fracturas mediante insumos de aleaciones de metal. Endoprótesis articulares: Material metálico con componentes plásticos utilizados para el tratamiento por reemplazo articular en casos de artrosis severa o fracturas de cadera.											
Fuente de información:	Resumen ejecutivo sobre el surtimiento de material de osteosíntesis											
Observaciones:												

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P39-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de estudios de Radiodiagnóstico e imagen realizados en las unidades de segundo nivel de atención.						
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:			
Definición:	Mide la relación de estudios de radiodiagnóstico e imagen realizados, con relación a los solicitados									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de estudios de radiodiagnóstico e imagen realizados/ Total de estudios de radiodiagnóstico e imagen solicitados x 100				Porcentaje	N/A	N/A	N/A			90%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
90%			90%			90%		90%		
Glosario:										
Fuente de información:	Informe mensual de estudios de radiodiagnóstico e imagen									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P39-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de unidades médicas participantes en Telemedicina						
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:			
Definición:	Mide el número de unidades médicas de primer y segundo nivel que utilizan las tecnologías de la información y de la comunicación para otorgar atención médica a distancia.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de unidades médicas de los SSM que utilizan la tecnología en telemedicina / Total de unidades médicas de los SSM programadas X 100				Porcentaje	N/A	N/A	N/A			80%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
20%			40%			60%		80%		
Glosario:										
Fuente de información:	Resumen ejecutivo sobre avances del Proyecto de Desarrollo y Consolidación de la Telemedicina en Morelos.									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P39-05		Nombre del indicador:	Porcentaje de suplencias de médicos y enfermeras					
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:			Mide el porcentaje de suplencias de médicos y enfermeras						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de suplencias de médicos y enfermeras efectuadas / Total de solicitudes de suplencias de médicos y enfermeras * 100				Porcentaje					100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			100%		100%			100%	
Glosario:									
Fuente de información: Cédulas de supervisión e informe de supervisión									
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	40	Nombre: Donación de sangre
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.4.4	Llevar a cabo la coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	8	Crear un programa de seguimiento y tratamiento a casos identificados para lograr una calidad de vida adecuada.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Cubrir las necesidades de sangre en el Estado de Morelos mediante la captación segura, la promoción de la donación altruista por medio de campañas, y la identificación de donadores de sangre reactivos a enfermedades infectocontagiosas para seguimiento clínico.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar el abasto de solicitudes de hemocomponentes de los hospitales del estado de Morelos • Realizar campañas de donación de sangre • Brindar seguimiento epidemiológico y atención médica a donadores reactivos 	
Beneficio social y/o económico:	Garantizar a los usuarios de las unidades de salud la disponibilidad de sangre segura.	

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
Federal	570.90	142.72	142.71	142.71	142.76
Total	570.90	142.72	142.71	142.71	142.76
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
2-H25-2SD- HOSPITALES	CUBRIR LAS NECESIDADES DE SANGRE A LA POBLACIÓN DEL ESTADO DE MORELOS	259.50	0	0	0	0	0	0
1-H25-3SD- HOSPITALES	PROMOVER LA DONACIÓN ALTRUISTA DE SANGRE SEGURA CON CAMPAÑAS DE DONACIÓN.	20.00	0	0	0	0	0	0
1-H25-1SD- HOSPITALES	PROMOVER LA DONACIÓN ALTRUISTA DE SANGRE SEGURA CON CAMPAÑAS DE DONACIÓN.	291.40	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	570.90	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P40-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de hemocomponentes otorgados						
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 checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Trimestral		
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral		<input type="checkbox"/> Anual
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Hemocomponentes otorgados a la población en relación a las solicitudes recibidas								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje				2012	2013	2014
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:						N/A	N/A	N/A
Fórmula de cálculo:									
Número de hemocomponentes otorgados/ Total de hemocomponentes solicitados X100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
90%		90%		90%		90%			
Glosario:	Hemocomponentes: Concentrado plaquetario, eritrocitario, plasma fresco congelado, y crioprecipitado.								
Fuente de información:	Formato de salida de Exabank-Sistema informático de gestión integral para los Bancos de Sangre ubicado en CETS								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P40-02		Nombre del indicador:	Número de campañas de donación de sangre realizadas							
Tipo:	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:	
	Definición: Campañas de donación de sangre realizadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:								2012		2013	2014
Fórmula de cálculo: Número de campañas de donación de sangre realizadas.				Campaña				N/A	N/A	16	18
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4			8			12			18		
Glosario:											
Fuente de información:		Resumen ejecutivo de las campañas realizadas									
Observaciones:											

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P40-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de donadores reactivos localizados							
Tipo:	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:	
	Definición: Donadores reactivos										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:								2012		2013	2014
Fórmula de cálculo: $\text{Número de donadores reactivos localizados} / \text{Total de donadores reactivos} \times 100$				Porcentaje				N/A	N/A	N/A	60%
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
60%			60%			60%			60%		
Glosario: Donador localizado: Donador reactivo: donadores reactivos a los diferentes marcadores serológicos infecciosos											
Fuente de información:		Formato de serología del sistema EXABANK									
Observaciones:											

Proyecto Institucional		
Número:	41	Nombre: Promoción de la donación de órganos
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.16.1.1	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	8	Establecer campañas mediáticas de concientización.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Sensibilización de la población para la donación de órganos.	
Estrategias (componentes):	Realizar campañas de difusión, sensibilización e información sobre la donación de órganos.	
Beneficio social y/o económico:	Incremento de la cultura de la donación de órganos en la población.	

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
Federal	25.95	6.49	6.49	6.49	6.48
Total	25.95	6.49	6.49	6.49	6.48
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
1-H22-1SD- HOSPITALES	PROMOCIÓN DEL TRASPLANTE DE ÓRGANOS	25.95	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	25.95	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P41-01		Nombre del indicador:	Campañas para la sensibilización sobre la donación de órganos						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<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:	
Definición:			Número de campañas de comunicación sobre donación de órganos							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Campaña		N/A	N/A	N/A	2	
Fórmula de cálculo: Número de campañas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			1			1			2	
Glosario:	Actividades dirigidas a la población en general para sensibilizar a favor de la donación altruista de órganos.									
Fuente de información:	Resumen ejecutivo de la campaña realizada									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	42	Nombre: Servicio de Laboratorio Clínico en unidades de primer y segundo nivel de atención médica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.12.4.1	Verificar el seguimiento clínico y de manera personal de los afiliados.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Mejorar la capacidad de respuesta e incrementar el número de recursos humanos involucrados en el proceso de atención a la población.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecer la prestación de servicios auxiliares de diagnóstico de Laboratorio Clínico.	
Estrategias (componentes):	Garantizar a los usuarios de las unidades de salud de primer y segundo nivel diagnósticos confiables para la atención médica.	
Beneficio social y/o económico:	Dar continuidad a la integración diagnóstica mediante la realización de estudios de laboratorio clínico oportunos y de calidad, beneficiando la atención médica de pacientes que no cuentan con seguridad social.	

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
Federal	259.50	64.87	64.88	64.87	64.88
Total	259.50	64.87	64.88	64.87	64.88
Observaciones	Recursos Federales Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
2-H65-1SD-HOSPITALES	OPERAR LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA	259.50	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	259.50	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P42-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de estudios de laboratorio realizados						
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 checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Trimestral			
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral		<input type="checkbox"/> Anual	
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	Mide la relación de estudios de laboratorio realizados y los estudios solicitados.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje			N/A	N/A	N/A	90%
Fórmula de cálculo: Número de estudios de laboratorio realizados / Total de estudios de laboratorio solicitados X 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
90%			90%			90%			90%	
Glosario:										
Fuente de información:		Reporte mensual de estudios de laboratorio realizados, del sistema informático Modulap, validado por el responsable del laboratorio de hospital.								
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	43	Nombre: Cirugía Oftalmológica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Invertir en la mejora de la infraestructura y del equipo, así como en la capacitación continua de los recursos humanos, haciendo énfasis no sólo en el conocimiento teórico-práctico sino en las habilidades del trato al paciente.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Satisfacer las necesidades de salud oftalmológica de pacientes usuarios de los Servicios de Salud de Morelos.	
Estrategias (componentes):	Garantizar el acceso a los servicios de oftalmología a pacientes del estado de Morelos carentes de seguridad social	
Beneficio social y/o económico:	Elevar la calidad de vida de los pacientes con padecimientos oftalmológicos	

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
Federal	20.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Estatal	3,000.00	750.00	750.00	750.00	750.00
Total	3,020.00	755.00	755.00	755.00	755.00
Observaciones	Ramo 33 \$20 Aportación Solidaria Estatal \$3,000				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	ASE Estatal (Miles de Pesos)					
2-H62-11SD- HOSPITALES	ATENCIÓN DE PADECIMIENTOS OFTALMICOS	20.00	3,000.00	0	0	0	0	0
	SUMA:	20.00	3,000.00	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P43-01		Nombre del indicador:	Número de cirugías oftalmológicas						
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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Cirugías oftalmológicas realizadas a la población									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
								2012	2013	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Cirugía						1,200
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de cirugías oftalmológicas realizadas.										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
25			200			300		400		
Glosario:										
Fuente de información:		Resumen ejecutivo del expediente								
Observaciones:		La diferencia entre la línea base 2014 y la meta 2015 obedece a la asignación de recurso financiero extraordinario para la subrogación del servicio de cirugía oftalmológica.								

Proyecto Institucional		
Número:	44	Nombre: Atención médica a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud.
Línea de acción	2.11.4.5	Celebrar convenios de coordinación con los sectores social y privado.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	6	Garantizar la atención a la salud en segundo y tercer nivel de atención con la ampliación de espacios físicos, servicios y programas.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Atender a los pacientes con insuficiencia renal crónica para su tratamiento integral y elevar la calidad de vida de los pacientes.	
Estrategias (componentes):	Otorgar la atención médica a pacientes con insuficiencia renal crónica	
Beneficio social y/o económico:	Elevar la calidad de vida de los personas con insuficiencia renal.	

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
Estatel	22,000.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00
Federal	20.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Total	22,020.00	5,505.00	5,505.00	5,505.00	5,505.00
Observaciones	Se incluye presupuesto estatal solo con fines de programación				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatel PSSE (Miles de Pesos)	ASE Estatel (Miles de Pesos)				
2-H76-1SD- HOSPITALES	PROMOVER EL TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DE PACIENTES QUE NO ESTÁN ADSCRITOS A UN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	20.00	0	0	0	0	0	0
	<i>Programa de Insuficiencia renal</i>	0	10,000	0	0	0	0	0
	<i>Insuficiencia Renal (RH, equipo e insumos)</i>	0	0	12,000	0	0	0	0
	SUMA:	20.00	10,000	12,000	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P44-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con insuficiencia renal atendidos						
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:		
Definición:	Mide la relación de pacientes con insuficiencia renal crónica atendidos, con relación a los pacientes registrados.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje					
Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por insuficiencia renal crónica / Total de pacientes registrados; X 100						N/A	N/A	N/A	90%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
90%		90%		90%		90%			
Glosario:	<p>Diálisis Peritoneal: Procedimiento que permite depurar líquidos y electrolitos a través de una membrana natural que es el peritoneo.</p> <p>Hemodiálisis: Procedimiento para extraer la sangre del paciente a través de un filtro conectado a una máquina que funciona como riñón artificial.</p>								
Fuente de información:	Informe mensual de atención a pacientes con insuficiencia renal crónica, validado por el Coordinador Estatal de Trasplantes.								
Observaciones:	La atención a pacientes con insuficiencia renal comprende diálisis, hemodiálisis.								

Proyecto Institucional		
Número:	45	Nombre: Productividad hospitalaria y cirugía ambulatoria
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Mejorar la capacidad de respuesta e incrementar el número de recursos humanos involucrados en el proceso de atención a la población.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Otorgar la atención médica de segundo nivel a la población que no cuenta con seguridad social.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar la disponibilidad de camas hospitalarias en las unidades de segundo nivel de atención médica. Fortalecer la cirugía ambulatoria en la UNEME de Jojutla 	
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la suficiencia de recursos materiales y humanos para la atención de la salud de la población carente de seguridad social.	

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
Estatal	2,000.00	500.00	500.00	500.00	500.00
Federal	253.70	63.42	63.42	63.43	63.43
Total	2,253.70	563.42	563.42	563.43	563.43
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)					
2-H62-10SD- HOSPITALES	GESTIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN MÉDICA EN LA UNEME DE CIRUGÍA AMBULATORIA DE JOJUTLA)	253.70	0	0	0	0	0	0
	<i>Programa de cirugía ambulatoria</i>	0	2,000.00	0	0	0	0	0

		SUMA:	253.70	2,000.00	0	0	0	0	0
--	--	--------------	---------------	-----------------	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P45-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de ocupación hospitalaria en unidades de segundo nivel de atención médica							
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:			
	Definición:		Mide la relación entre el número de días pacientes generados en hospitalización y el número de días cama disponible.							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Porcentaje				2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: Número de días paciente generados en hospitalización/Número de días cama disponibles x100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
85%			85%			85%		85%		
Glosario:										
Fuente de información:		Boletín de indicadores del Departamento de Evaluación de la Dirección de Planeación y Evaluación de SSM								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P45-02	Nombre del indicador:	Cirugías ambulatorias realizadas en la UNEME de Jojutla							
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:			
	Definición:		Mide el número de cirugías ambulatorias realizadas en la UNEME de Jojutla							
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:			Cirugía				2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: Número de cirugías ambulatorias realizadas en la UNEME de Jojutla										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100			200			300		400		
Glosario:										
Fuente de información:		SIS ingresos a UNEME de Jojutla								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P45-03		Nombre del indicador:	Reducción Porcentual de Cesáreas por unidad Hospitalaria					
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Mide la relación entre el número de días pacientes generados en hospitalización y el número de días cama disponible.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012		2013
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Porcentaje						100%
Fórmula de cálculo: Número de Unidades Hospitalarias que han reducido en 3% las Cesáreas con respecto al promedio obtenido en los últimos 3 años / Total de Unidades Hospitalarias X 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0%			0%		0%		100%		
Glosario:									
Fuente de información: SAEH									
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	46	Nombre: Cirugía Extramuros
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.2	Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.
Línea de acción	2.11.2.3	Celebrar convenios de coordinación con el 3er nivel de atención especializada a nivel nacional.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	6	Gestionar recurso de inversión para la realización de obras para ampliar la cobertura de los programas de atención integral en asistencia social.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Realizar procesos quirúrgicos ambulatorios mediante la gestión y colaboración de ONG'S	
Estrategias (componentes):	Garantizar a la población carente de seguridad social la atención médico quirúrgica.	
Beneficio social y/o económico:	Acercar los servicios de cirugía a las comunidades más alejadas del Estado para otorgar atención médico quirúrgica a pacientes de escasos recursos o de grupos vulnerables.	

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
Federal	604.64	151.16	151.16	151.16	151.16
Total	604.64	151.16	151.16	151.16	151.16
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Conseg Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE	Estatal ASE
2-H60-1SD- HOSPITALES	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS (CIRUGÍA EXTRAMUROS)	604.64	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	604.64	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P46-01		Nombre del indicador:	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 type="checkbox"/> Semestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Mide la relación de cirugías extramuros realizadas con relación a las cirugías extramuros programadas.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio						2012	2013	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje			N/A	N/A	N/A	95%
Fórmula de cálculo: Número de cirugías extramuros realizadas / cirugías ambulatorias programadas X 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			0			0			95%	
Glosario:										
Fuente de información: Informe ejecutivo de Cirugía Extramuros validado por la Coordinadora Estatal del Programa.										
Observaciones: La programación de la meta está sujeta a la calendarización que defina el nivel Federal de la SSA										

Proyecto Institucional		
Número:	47	Nombre: Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica.
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.4	Mejorar la dotación de medicamentos en hospitales y centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Asegurar el suministro oportuno y eficiente de medicamentos y otros insumos para la salud a los usuarios del seguro popular y población abierta.	
Estrategias (componentes):	Garantizar a los usuarios de los Servicios de Salud de Morelos el acceso oportuno a medicamentos e insumos de la atención médica.	
Beneficio social y/o económico:	Evitar el gasto de bolsillo	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
<i>Rubro</i>	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	Subtotales	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
Estatal	58,000.00	14,500.00	14,500.00	14,500.00	14,500.00
Federal	20.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Total	58,020.00	14,505.00	14,505.00	14,505.00	14,505.00
Observaciones	Recurso Federal: Ramo 33 (20 mil). ASE (58 millones)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	ASE Estatad (Miles de Pesos)					
2-H100-1SD- HOSPITALES	GESTIONAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN	20.00	58,000.00	0	0	0	0	0
	SUMA:	20.00	58,000.00	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P47-01	Nombre del indicador: Porcentaje de recetas individuales surtidas completamente								
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Mide el porcentaje de recetas individuales surtidas completamente en 72 horas.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio					2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de recetas individuales de medicamentos surtidas completamente / Total de recetas individuales de medicamentos presentadas por 100				Porcentaje			N/A	N/A	>95%	95%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%			95%			95%		95%		
Glosario:	Receta individual surtida: documento individual de carácter sanitario mediante el cual el Médico legalmente facultado para ello y en el ámbito de su competencia prescribe a un usuario de los Servicios de Salud de Morelos los medicamentos o productos farmacéuticos para el tratamiento farmacológico.									
Fuente de información:	Informe detallado del sistema de surtimiento de recetas emitido por el sistema otorgado por el proveedor (Sistema Administrador de Medicamento ARV).									
Observaciones:	1) Informe validado por Responsables de Farmacia de Hospitales de Servicios de Salud de Morelos. 2)El número de recetas individuales surtidas es variable mes a mes durante el año Para el cumplimiento de la meta 2015 se requiere en mismo techo presupuestal asignado en 2014 que correspondió a 70millones a través del Fondo de Aportación Solidaria Estatal									

Proyecto Institucional		
Número:	48	Nombre: Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.16	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios
Estrategia:	2.16.1	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
Línea de acción	2.16.1.1	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Garantizar el eficaz cumplimiento de la Normatividad, en lo relacionado con el Manejo Adecuado Integral de los Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos generados en las unidades operativas, que integran este organismo; y minimizar los riesgos sanitarios y efectos al medio ambiente; orientar su aplicación mediante precisiones, y especificaciones en los procedimientos para el manejo RPBI con el fin de facilitar el cumplimiento de la norma dentro de los generadores; cumplir la legislación en materia de salud y medio ambiente, eliminar, reducir, controlar, los riesgos al personal operativo involucrado en el manejo de los mismos.</i>	
Estrategias (componentes):	<i>Supervisar el manejo y disposición final de residuos peligrosos biológicos infecciosos y residuos peligrosos para su destrucción de acuerdo con las Normas Oficiales NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 y NOM-052-SEMARNAT-2005</i>	
Beneficio social y/o económico:	<i>Aplicar los principios de valorización, responsabilidad compartida de los Residuos Peligrosos; de Manejo Integral bajo criterio de eficiencia ambiental, económica, social las cuales deben considerarse en el diseño de instrumentos, programas y planes de política ambiental para la gestión de Residuos y Manejo Integral</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	
Federal	103.80	25.95	25.95	25.95	25.95	
Total	103.80	25.95	25.95	25.95	25.95	
Observaciones	Ramo 33					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
1-H45-1RPBI	DISPONER DE MANERA ADECUADA LOS RPBI DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, CENTRO DE SALUD, C.E.T.S. Y L.E.S.P. PARA SU RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL EN APEGO A LA NOM-087-SEMARNAT-SS1-2002.	103.80	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	103.80	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P48-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de disposición final de RPBI/RP generado por Servicios de Salud de Morelos						
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 checked="" type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Este indicador mide el porcentaje de residuos peligrosos biológicos infecciosos y residuos peligrosos dispuestos para su destrucción final de acuerdo con las Normas Oficiales NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 y NOM-052-SEMARNAT-2005 y Guía para el cumplimiento de obligaciones contenidas en la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: $\left(\frac{\text{Total de RPBI-RP dispuestos para su destrucción final}}{\text{Total de RPBI-RP generados por Servicios de Salud de Morelos}} \right) * 100$				100% (11119)	100% (12809)	100% (10,200)	100%		
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%		100%		100%		100%			
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, Tóxico, Infeccioso Biológico), COA (Cédula de Operación Anual), RME (Residuo de Manejo Especial), RSU (Residuo Sólido Urbano), Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos (LGPGIR).								
Fuente de información:	Registros Oficiales a cargo de la Coordinadora Estatal del Programa RPBI/RP. (Hojas de Manifestó de entrega y Transporte y Recepción debidamente Requisitados expedidas por el Prestador de Servicios).								
Observaciones:	Supervisión se realiza periódicamente en trabajo de campo con el objetivo principal de realizar Programas de Mejora Continua y Detección de Aspectos Críticos Ambientales y Toma de Decisiones para las aplicaciones de Mejora Continua Ambiental; se trabaja con los Indicadores. Con la finalidad de medir el desempeño en la Operatividad de Primer y Segundo Nivel de Atención y verificar que el Personal Operativo de Cabal Cumplimiento								

Proyecto Institucional		
Número:	49	Nombre: Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Responder a las demandas sociales en materia de salud, a través de intervenciones de enfermería, mediante una práctica de trato digno, oportuno y de prevención a fin de elevar la calidad y seguridad en la prestación del servicio a los usuarios.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación continua en la sensibilización y difusión sobre los criterios que conforman los diferentes indicadores. • Supervisión de la aplicación de las encuestas de los indicadores. • Sesionar cada cuatrimestre con el subcomité Institucional de Calidad en Enfermería identificando las oportunidades de mejora que permitan alcanzar los rangos considerados como nivel satisfactorio de los criterios que conforman los indicadores. • Seguimiento a las propuestas de mejora de los indicadores de enfermería. 	
Beneficio social y/o económico:	Brindar intervenciones de cuidado de enfermería que garanticen la seguridad del paciente, con niveles de aceptación y confianza claramente percibidos por la población	

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
Federal	519.01	281.41	99.60	100.50	37.50
Total	519.01	281.41	99.60	100.50	37.50
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H52- 4ENFERMERIA	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA	519.01	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	519.01	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P49-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de pacientes o familiares que recibieron un trato digno					
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: cuatrimestral
Definición:		Medir la percepción del paciente o familiares sobre el trato y la atención recibida, desde el momento en que ingresan a una unidad de salud							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje		96%	96%	98%	98%
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes o familiares encuestados, atendidos por personal de enfermería que respondieron afirmativamente a los 11 criterios determinados para trato digno en el servicio y periodo a evaluar/ Total de pacientes o familiares encuestados en el mismo servicio y periodo) * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0%		98%		98%		98%			
Glosario:		Trato digno.- Es el derecho que tienen todos los usuarios, desde el momento que ingresan a una unidad de salud a ser tratados con amabilidad, recibir información completa, veraz y oportuna, por parte del personal de enfermería							
Fuente de información:		INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud							
Observaciones:		El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P49-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de pacientes con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, que cumplió con los siete criterios establecidos					
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"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: cuatrimestral
Definición:		Medir la eficiencia del procedimiento que realiza el personal de enfermería para proporcionar al paciente, por vía oral, elementos terapéuticos prescritos por el médico en los diferentes servicios							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio				2012	2013	2014	
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:			Porcentaje		98%	98%	96.5%	98%
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, efectuado por el personal de enfermería, que cumplieron con los siete criterios establecidos, durante el período y en el servicio a evaluar/ Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral) * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0%		98%		98%		98%			
Glosario:									
Fuente de información:		INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud							
Observaciones:		El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P49-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes cuya vigilancia y control de la venoclisis instalada, cumplió con los siete criterios establecidos						
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: cuatrimestral		
Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para la prevención y control de las infecciones nosocomiales asociadas a venoclisis instaladas								
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base				Meta 2015		
<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				2012	2013	2014	2015
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes de la muestra cuyas venoclisis instaladas por el personal de enfermería, cumplieron con los siete criterios establecidos para su manejo y control durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes de la muestra con venoclisis instalada en el mismo periodo y servicio) * 100			Porcentaje			97%	97%	96.7%	97%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0%		97%		97%		97%			
Glosario:	Venoclisis.- Procedimiento para lograr el acceso a la sangre a través de una vena, para la aplicación de medicamentos, suero o cualquier sustancia que requiera un paciente, así como la obtención de muestras de sangre								
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud								
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P49-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con sonda vesical instalada, que cumplieron con los nueve criterios establecidos para su manejo y control						
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: cuatrimestral		
Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada								
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base				Meta 2015		
<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				2012	2013	2014	2015
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes hospitalizados con sonda vesical instalada por el personal de enfermería que cumplió con los nueve criterios establecidos de prevención de infecciones de vías urinarias en el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes hospitalizados e identificados con sonda vesical instalada en el mismo periodo y servicio) * 100			Porcentaje			97%	97%	94.5%	97%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
0%		97%		97%		97%			
Glosario:	Sonda vesical.- Es un tubo que se coloca en el cuerpo del paciente para drenar y recolectar orina de la vejiga								
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud								
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P49-05	Nombre del indicador:		Porcentaje de pacientes con riesgo de caídas, que cumplieron con los siete criterios establecidos para su prevención					
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 checked="" type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: cuatrimestral
Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir caídas en pacientes hospitalizados								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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		2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes con riesgo de caídas dentro de un hospital, que cumplen con los siete criterios establecidos para su prevención durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes hospitalizados con riesgo de caída, dentro del hospital en el mismo servicio y periodo) * 100						97%	97%	94%	97%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
0%			97%			97%		97%	
Glosario:									
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud								
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P49-06	Nombre del indicador:		Porcentaje de pacientes con factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión, que cumplieron con los cinco criterios establecidos para su prevención					
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 checked="" type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: cuatrimestral
Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería, para prevenir el desarrollo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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		2012	2013	2014	
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes con uno o más factores para presentar úlceras por presión dentro de un hospital, que cumplieron con los cinco criterios establecidos para su prevención, durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes de la muestra que cuentan con uno o más factores de riesgo de úlceras por presión dentro del hospital en el mismo periodo y servicio) * 100						96%	96%	95%	96%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
0%			96%			96%		96%	
Glosario:	Úlceras por presión.- Lesiones causadas por mal irrigación sanguínea (presión prolongada en una misma posición)								
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud								
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.								

Proyecto Institucional		
Número:	50	Nombre: Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil.
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.6	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	7	Fortalecer el desarrollo e integración a la sociedad de las personas con discapacidad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Otorgar Apoyos Funcionales a personas físicas que padezcan alguna incapacidad temporal o permanente, las cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida, para lo cual realizamos la supervisión de las cuotas de recuperación de Servicios de Salud con el fin de vigilar que el 10% asignado a esta Unidad sea correcto.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Otorgar Apoyos Funcionales a personas físicas en extrema pobreza, que padezcan alguna incapacidad temporal o permanente, los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida, mediante sillas de rueda, bastones, andaderas, aparatos auditivos, lentes, prótesis y medicamentos. Supervisión al sistema de recuperación de cuotas de los diversos Hospitales Generales y Comunitarios, Jurisdicciones Sanitarias, Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, Laboratorio Estatal de Salud Pública y Unidades de Especialidad Médicas, para el correcto manejo de los recursos captados. 	
Beneficio social y/o económico:	Coadyuvará a la reinserción social e integral y al mejoramiento en la calidad de vida de la población desamparada atendida a través del otorgamiento de apoyos.	

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
Federal	415.20	154.69	79.00	138.73	42.78
Total	415.20	154.69	79.00	138.73	42.78
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
2-H93-1UBPE	OTORGAMIENTO DE APOYOSA PERSONAS FÍSICAS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN POBREZA EXTREMA, Y COLABORACION CON LA ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA PARA QUE ESTE APORTE RECURSOS A LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL NO LUCRATIVA	415.20	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	415.20	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P50-01	Nombre del indicador:	Número de Apoyos Otorgados a personas físicas						
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:
Definición:	El indicador mide la cantidad de Apoyos otorgados a personas físicas para mejorar su calidad de vida								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto			<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación			Otro:	Total de Apoyos Otorgados	1,122	2,708	3,732		3002
Fórmula de cálculo: Total de Apoyos Otorgados									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
980			1350		2602		3002		
Glosario:	Apoyos otorgados (silla de ruedas, aparatos ortopédicos, bastones, andaderas, muletas, prótesis, bolsas de colostomía, material de osteosíntesis, medicamentos que no proporciona el Seguro Popular, auxiliares auditivos, lentes, etc.								
Fuente de información:	Expedientes de los pacientes que se solicitan el apoyo funcional, resguardado en la Beneficencia Pública Estatal								
Observaciones:	Los apoyos otorgados, serán por medio del cumplimiento total de los requisitos de solicitud de personas físicas de acuerdo a reglas de operación. El beneficio otorgado a personas físicas, están supeditados a las cuotas de recuperación. En el ejercicio 2014 se otorgaron 324 aparatos Auditivos que fueron donados por la Fundación MVS , A.C., 319 por la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública, así como 3 Prótesis de cadera, 11 Prótesis de rodilla , por parte de Fundación Devly se otorgaron 6154 lentes, que sumadas con los 3732 hacen un total de apoyos entregados de 10,389 Consideramos que en el presente ejercicio la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública donará una cantidad similar de apoyos								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P50-02		Nombre del indicador:	Unidades Supervisadas que están aplicadas al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación						
Tipo:	Estratégico		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:	
	X De Gestión									
Definición:	El indicador mide la cantidad de Unidades Supervisadas									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación Otro:				Total de Unidades Supervisadas	63	89	96			80
Fórmula de cálculo: Número total de unidades supervisadas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
17			47		66			80		
Glosario:	Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación.- Es el instrumento a partir del cual se establecen las normas y procedimientos para el manejo y control de los recursos que se generan en Servicios de Salud de Morelos por concepto de cuotas, y se determinan los tipos y niveles de cobro por atención médica.									
Fuente de información:	Reportes mensuales de las supervisiones realizadas, en resguardo de la Beneficencia Pública Estatal.									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	51	Nombre: Análisis de Riesgos Sanitarios
Clasificación funcional		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	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.
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecer la Protección contra Riesgos Sanitarios a través de las acciones de Regulación, Vigilancia, Control y Fomento Sanitario aplicables a los establecimientos, productos, servicios y actividades; tanto en el sector público, social y privado, impactando de manera positiva en la Salud Pública Estatal, coadyuvando a consolidar el derecho a la Protección de la Salud.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Verificaciones sanitarias a Rastros y mataderos. • Pláticas de sensibilización para el Reporte de Sospecha de Reacción Adversa a los Medicamentos. • Toma de muestras de agua provenientes de un sistema de abastecimiento para vigilar la desinfección del agua. (Agua de calidad bacteriológica). • Muestreo de agua de uso recreativo (Lago de Tequesquitengo). • Verificaciones realizadas a establecimientos con albercas. 	
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la contaminación de productos cárnicos, obtenidos en los rastros y mataderos del Estado, prevención de infecciones gastrointestinales de origen hídrico, así como detección de reacciones adversas de medicamentos, beneficiando económicamente a la población Morelense al prevenir el gasto de bolsillo, así como el ahorro de presupuesto al Sector Salud en atención médica y medicamentos para la población en general.	

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
Federal	3,548.28	3,278.83	157.00	97.45	15.00
Total	3,548.28	3,278.83	157.00	97.45	15.00
Observaciones	<ul style="list-style-type: none"> El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y con base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H44-1COPRISEM:(Calidad Sanitaria de Agua de Contacto para Uso Recreativo, Farmacovigilancia, Agua de Calidad Bacteriológica, Agua de Calidad Físicoquímica, Rastros y Cambio Climático. 				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	FASSC Convenio Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)					
1-H44-1COPRISEM	Análisis de riesgos sanitarios	444.60	3,103.68	0	0	0	0	0
	SUMA:	444.60	3,103.68	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P51-01	Nombre del indicador: Verificaciones sanitarias a rastros y mataderos.							
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:
Definición:	Este indicador permite medir el número de rastros y mataderos verificados.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Verificación	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			40%	34	67			
Fórmula de cálculo: Número de rastros y mataderos verificados.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
17			41		46		67		
Glosario:	<p>Visitas, se considera como visita a toda actividad de inspección, evaluación y verificación realizada a rastros y mataderos públicos y privados.</p> <p>Los rastros y mataderos, son establecimientos de sacrificio de animales para abasto con administración municipal y privada.</p>								
Fuente de información:	Reportes mensuales IGG.								
Observaciones:	Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P51-02		Nombre del indicador:	Pláticas de sensibilización para el Reporte de Sospecha de Reacción Adversa a los 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 type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Permite medir el número de pláticas de sensibilización, con la finalidad de incrementar la notificación de las reacciones adversas a los medicamentos.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:			Plática	2012	2013	2014				
Fórmula de cálculo: Número de pláticas de sensibilización para reporte de sospecha de reacción adversa a medicamentos.					22	22				
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
2		6		9		12				
Glosario:	<p>Plática: Difusión de la importancia de la notificación de las sospechas de reacciones adversas a medicamentos, con la finalidad de sensibilizar a los profesionales de la salud.</p> <p>Reacción Adversas: Cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades, o para la restauración, corrección o modificación de funciones fisiológicas.</p>									
Fuente de información:	Lista de Asistencia de las Pláticas y Sistema de Transferencia Electrónica de Avance de Proyectos (STEAP).									
Observaciones:	Las pláticas están condicionadas a la disponibilidad de las Instituciones. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P51-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de muestras de agua monitoreadas que cumplen con la 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 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:
Definición:	Este indicador permite medir el porcentaje de eficiencia de cloración en los sistemas de abastecimiento de agua.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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	2012	2013	2014	2015			
Fórmula de cálculo: Número de muestras de agua monitoreadas dentro de Norma / Total de Muestras de agua monitoreadas *100				93%	93.38%	94%	94%			
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
94%		94%		94%		94%				
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 de agua.</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:	La plataforma del Sistema Informativo de Vigilancia del Agua (SIVA)									
Observaciones:	<p>La calidad de agua para uso y consumo humano es responsabilidad de los organismos operadores de agua de los municipios. En caso de emergencias y/o desastres como en alerta epidemiológica de cólera, las concentraciones de cloro residual libre consideradas Dentro de Norma pueden variar.</p> <p>El Proyecto cuenta con presupuesto federal (FASSC).</p> <p>Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)</p>									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P51-04	Nombre del indicador:	Muestreo de agua de uso recreativo (Lago de Tequesquitengo).						
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:		
Definición:	Este indicador permite medir el número de muestras tomadas en agua dulce de uso recreativo.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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:			Muestra	2012	2013	2014			100
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.				105	100	100			
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
20			50		80		100		
Glosario:	Agua de uso recreativo con contacto primario: Utilizada para actividades recreativas, deportivas, de enseñanza, o relajación en las cuales existe la inmersión teniendo contacto directo con el agua.								
Fuente de información:	Formato A, Muestras de agua del Lago.								
Observaciones:	El número de muestras puede incrementar en caso de que la muestra no cumpla con los parámetros establecidos por la Secretaría de Salud, para agua de contacto de uso recreativo. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P51-05	Nombre del indicador:	Verificaciones realizadas a establecimientos con albercas						
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:		
Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos con albercas								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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	2012	2013	2014			137
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos con albercas.					100%	137			
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			49		98		137		
Glosario:	Alberca.- Estanque artificial de agua construido para facilitar el nado, la recreación, el relajamiento, la enseñanza o entrenamiento deportivo. Verificación sanitaria.- Proceso que se realiza para determinar el cumplimiento de los requisitos de las normas oficiales mexicanas.								
Fuente de información:	Actas de verificación sanitaria de Albercas.								
Observaciones:	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 de albercas. El proyecto se basa en la norma oficial mexicana NOM245-SSA1-2010 Requisitos sanitarios de la calidad del agua que deben cumplir las albercas. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)								

Proyecto Institucional		
Número:	52	Nombre: Control y Vigilancia Sanitaria
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	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.
Línea de acción	2.16.1.2.	Regular, fomentar y difundir las condiciones y requisitos para la prevención y manejo de riesgos sanitarios tanto de la salubridad general como la local
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Proteger a la población contra riesgos sanitarios mediante la vigilancia del manejo de alimentos, de la comercialización de productos cárnicos contaminados con clenbuterol, a través del muestreo de bebidas alcohólicas, de la vigilancia del manejo y conservación de alimentos industrializados, de los establecimientos que prestan servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social, del manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud; disminuir el riesgo a la salud entre la población expuesta por el uso de radiaciones ionizantes en el diagnóstico médico, así como contribuir en la disminución de la incidencia de muerte materna en el Estado mediante el control sanitario de los establecimientos de atención médica involucrados en caso de muerte materna, tanto en el sector público, social y privado.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Verificación sanitaria y toma de muestras de alimentos en los establecimientos que los elaboran y expenden. • Toma de muestras de músculo o vísceras de bovino, para la determinación de Clenbuterol. • Verificación sanitaria y toma de muestras de bebidas alcohólicas en los establecimientos que las comercializan y expenden. • Verificación sanitaria y toma de muestras de alimentos industrializados, en establecimientos que los elaboran, comercializan y expenden. • Verificación sanitaria a los establecimientos que prestan servicios de atención médica involucrados en casos de muerte materna. • Verificación sanitaria a establecimientos que prestan servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico (laboratorios de análisis clínicos, anatomía patológica, histología, rayos X, gabinetes de ultrasonido, etc.) y de asistencia social (residencias para adultos mayores, orfanatos y casas cuna, etc.). • Verificación sanitaria a establecimientos con giro de farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria química farmacéutica. 	

Beneficio social y/o económico:	Disminución de enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs) cuyo origen sea biológico, físico o químico. Mejora de la calidad en la atención de la población por los establecimientos prestadores de servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico, asistencia social y aquellos de insumos y tecnologías para la salud, los cuales cumplan con la infraestructura, equipamiento y personal capacitado. Beneficio de la economía de la población con la reducción de gastos por atención de enfermedades.
--	--

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
Federal	1,398.33	1,280.99	89.50	27.84	0
Total	1,398.33	1,280.99	89.50	27.84	0
Observaciones	<ul style="list-style-type: none"> El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H45-2COPRISEM: (Alimentos, Clenbuterol y Agua y Hielo Purificados.) 				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	FASSC Convenio Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)					
1-H45-2COPRISEM	Control y vigilancia sanitaria	359.09	1,039.24	0	0	0	0	0
	SUMA:	359.09	1,039.24	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P52-01		Nombre del indicador:	Muestras de alimentos tomadas para su análisis microbiológico.							
Tipo:	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:	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
Definición:	Este indicador permite medir el número de muestras tomadas de alimentos perecederos que se expenden a la población.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
					2012	2013	2014				
<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:				Muestra	1,737	1,736	1,699				1,483
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
148			646			1131			1483		
Glosario:	<p>Alimentos perecederos.- Son aquellos 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, inician su descomposición de manera rápida y sencilla. Este deterioro está determinado por factores como la temperatura, la presión o la humedad.</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>										
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.										
Observaciones:	<p>A mayor número de muestras no contaminadas microbiológicamente, disminuye el riesgo del consumo de alimentos contaminados.</p> <p>El cumplimiento de la calidad microbiológica de los alimentos es responsabilidad de los establecimientos que elaboran y/o expenden alimentos considerados perecederos. Sin embargo, en caso de reportes epidemiológicos, de intoxicación por el consumo de alimentos contaminados, la cantidad de muestras puede incrementarse.</p> <p>Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)</p> <p>La meta establecida para este indicador en 2015, se basa a lo programado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).</p>										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-02		Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias a establecimientos fijos que elaboren y expendan alimentos.					
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:
Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos fijos que elaboran y/o expendan alimentos perecederos.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:		Verificación	2,805	1,946	1,835			1,898
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
346			942		1,502		1,898		
Glosario:	Alimento.- Cualquier sustancia o producto, sólido o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición.								
	Alimento perecedero.- Son aquellos 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, inician su descomposición de manera rápida y sencilla. Este deterioro está determinado por factores como la temperatura, la presión o la humedad.								
	Buenas prácticas de fabricación.-, conjunto de normas y actividades relacionadas entre sí, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo.								
	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.								
	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.								
	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.								
	Inocuo.- Lo que no hace o causa daño a la salud.								
Prácticas de higiene.- Medidas necesarias para garantizar la inocuidad de los productos.									
Proceso.- Conjunto de actividades relativas a la obtención, elaboración, fabricación, preparación, conservación, mezclado, acondicionamiento, envasado, manipulación, transporte, distribución, almacenamiento y expendio o suministro al público de productos.									
Muestra.- Al número total de unidades de producto provenientes de un lote y que representan las características y condiciones del mismo.									
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.								
Observaciones:	El cumplimiento de las condiciones sanitarias de los establecimientos que elaboran y expendan alimentos, es responsabilidad de los propietarios de los mismos. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 La meta establecida para este indicador en 2015, se basa a lo programado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-03		Nombre del indicador:	Muestras tomadas de músculo o vísceras de bovino, para determinación de Clenbuterol.					
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:
Definición:	Este indicador permite medir el número de muestras tomadas en productos cárnicos para detectar la presencia o ausencia de Clenbuterol								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:			Muestra	19	47	45		66
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
0			19			47		66	
Glosario:	<p>Animal o animal para abasto.- A todo aquel que se destina al sacrificio y faenado como bovino, ovinos, caprinos, porcinos, aves domésticas, equinos, lepóridos, o cualquier otra especie silvestre no acuática, destinada al consumo humano.</p> <p>Carne.- A la estructura muscular estriada esquelética, acompañada o no de tejido conectivo, hueso y grasa, además de fibras nerviosas, vasos linfáticos y sanguíneos; provenientes de los animales para abasto, que no ha sido sometida a ningún proceso que modifique de modo irreversible sus características sensoriales y fisicoquímicas; se incluyen las refrigeradas y congeladas.</p> <p>Contaminación.- A la presencia en un producto o materia prima, de microorganismos, hormonas, bacteriostáticos, sustancias químicas, radioactivas y materia extraña en cantidades que rebasen los límites establecidos por la normatividad sanitaria vigente o que representen un riesgo para la salud del consumidor.</p> <p>Inocuo.- Aquello que no causa daño a la salud humana.</p> <p>Vísceras.- A los órganos y tejidos provenientes de la cavidad torácica, abdominal, craneana y bucal de los animales para abasto.</p> <p>Víscera roja.- Al nombre aplicado a las vísceras contenidas en la cavidad torácica, así como el bazo, hígado y páncreas.</p> <p>Intoxicación.- Entrada al organismo de sustancias capaces de producir alteraciones patológicas.</p> <p>Clenbuterol.- Es un beta-agonista, natural o artificial, que actúa como relajante del músculo liso, aumenta la síntesis de proteínas, estimula el desarrollo muscular y reduce el depósito de grasas.</p>								
Fuente de información:	Informe mensual de actividades FASSC								
Observaciones:	<p>En caso de reportes epidemiológicos de intoxicación por Clenbuterol en consumidores de carne y/o vísceras, esta meta puede incrementarse.</p> <p>Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)</p>								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-04		Nombre del indicador:	Muestras tomadas 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"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Definición:	Permite medir el número de muestras tomadas de bebidas alcohólicas para detectar la presencia de adulteración en establecimientos que elaboran, procesan y expenden.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Muestra	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.					217	215	220		220
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
39			91			151		220	
Glosario:	<p>Adulteración.- Cuando Su naturaleza o composición no corresponden a aquellas con que se etiquete, anuncie, expendo, suministre o cuando no correspondan a las especificaciones de su autorización. Haya sufrido tratamiento que disimule su alteración, se encubran defectos en su proceso o en la calidad sanitaria de las materias primas utilizadas</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Bebida alcohólica contaminada.- Presencia en el producto de cualquier elemento físico, químico o biológico potencialmente perjudiciales que rebasen los límites establecidos por la Secretaría de Salud.</p> <p>Buenas prácticas de fabricación.- conjunto de normas y actividades relacionadas entre sí, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Puntos de venta.- Establecimientos fijos donde se expenden bebidas alcohólicas, (tienda de autoservicios, abarrotes, centros nocturnos, restaurante-bar, etc.)</p>								
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.								
Observaciones:	La toma de muestras depende de la existencia de producción reciente en el caso de los elaboradores de bebidas alcohólicas. En los establecimientos de puntos de venta se tomaran las muestras de bebidas alcohólicas de dudosa procedencia, principalmente identificadas por carencia de etiquetado y bajo costo. Este proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P52-05		Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran y/o expendan alimentos industrializados						
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	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 checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos que elaboran y/o expendan alimentos industrializados.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Verificación	72	95	72			72
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.										
Programación de la meta 2015										
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>Buenas prácticas de fabricación.-, conjunto de normas y actividades relacionadas entre sí, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo.</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:	Reporte Avance Metas POA.									
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.). Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de establecimientos de atención médica verificados, involucrados en los casos de Muerte Materna.					
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 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:		
Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos de atención médica involucrados en los casos de Muerte Materna.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje	85%	85%	100%			100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: No. de establecimientos de atención médica verificados por los casos de muerte materna/ No. de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%		100%			100%	
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 producido por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.								
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.								
Observaciones:	El número de verificaciones está sujeto al número de establecimientos involucrados, así como al seguimiento jurídico-administrativo instaurado. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-07		Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social.					
Tipo:	<input type="checkbox"/> Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	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 checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto			Verificación	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación				426	1,380	1,395			
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos de atención médica auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social									1,395
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
317			728		1,094			1,395	
Glosario:	<p>Establecimiento para la atención médica.- Todo aquel local público, social o privado, con carácter de temporal o permanente, fijo o móvil, cualquiera que sea su denominación, donde se presten servicios de atención médica ambulatoria o mediante el internamiento de enfermos. En él se realizan las actividades que se encuentran reguladas y que están sujetas a verificación por la Ley General de Salud.</p> <p>Servicios de atención médica.- Conjunto de recursos que intervienen sistemáticamente para la prevención y curación de las enfermedades que afectan a los individuos, así como para la rehabilitación de los mismos.</p> <p>Visita de verificación médico- sanitaria.- Diligencia de carácter técnico- administrativo que ordena la Autoridad Sanitaria competente, con el objeto de comprobar que la operación y el funcionamiento de los establecimientos para la atención médica públicos, sociales o privados, observen la Ley, Reglamentos y Normas Oficiales Mexicanas vigentes.</p> <p>Visitado.- Destinatario de la orden de visita de verificación.</p>								
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.								
Observaciones:	<p>La meta pudiera llegar a incrementarse debido a la atención de denuncias.</p> <p>Establecimientos de atención medica bajo control sanitario: Clínicas, maternidades y hospitales del sector público y privado. Así como consultorios de medicina general, especialidad y odontológicos.</p> <p>Esta área contempla el control sanitario de auxiliares al diagnóstico médico tales como Laboratorios de análisis clínicos, patología, histopatología, citología exfoliativa y toma de muestras, gabinetes de ultrasonografía.</p> <p>En los establecimientos de asistencia social se contemplan agrupaciones de ayuda para alcohólicos anónimos, asilos y otros centros de atención especializada, orfanatos, casas cuna y guarderías.</p> <p>Asimismo establecimientos clasificados como salones y clínicas de belleza que realizan tatuajes y delineados.</p> <p>Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.</p>								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-08		Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria químico farmacéutica.					
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:
Definición:	Control sanitario de farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria químico farmacéutica								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Verificación	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:				1078	977	977		
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
224			495		748		977		
Glosario:	Botica.- Establecimiento dedicado a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo estupefacientes y psicotrópicos o demás insumos para la salud.								
	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.								
	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.								
	Industria químico farmacéutica.- Establecimiento dedicado a la venta y/o distribución de medicamentos y demás insumos para la salud.								
	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.								
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.									
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.								
Observaciones:	Este proyecto opera con presupuesto Ramo 33								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P52-09		Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X					
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"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Verificación	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:				34	83	80		
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
17			44		62			80	
Glosario:	Equipo de rayos X.- Dispositivo generador de rayos X destinado a realizar estudios de diagnóstico médico.								
	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.								
Exposición.- Acción y efecto de someter a un individuo a la radiación ionizante.									
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.									
Paciente.- Individuo en turno que está siendo objeto del estudio de diagnóstico médico con rayos X.									
Personal ocupacionalmente expuesto (POE).- Persona que en el ejercicio y con motivo de su ocupación está expuesta a la radiación ionizante.									
Radiación ionizante.- Radiación electromagnética o corpuscular capaz de producir iones, en forma directa o indirecta, al interaccionar con la materia.									
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.								
Observaciones:	Este proyecto opera con presupuesto Ramo 33								

Proyecto Institucional		
Número:	53	Nombre: Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	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.
Línea de acción	2.16.1.2.	Regular, fomentar y difundir las condiciones y requisitos para la prevención y manejo de riesgos sanitarios tanto de la salubridad general como la local
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Proteger a la población contra riesgos sanitarios mediante la difusión de la Ley de Protección contra la Exposición Frente al Humo de Tabaco del Estado de Morelos y la promoción de los espacios 100% libres de humo de tabaco entre los sectores público, privado y social, así como uniformar el desempeño de los empleados de farmacias para lograr un adecuado nivel de responsabilidad en su participación en el manejo y dispensación de medicamentos.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Verificación Sanitaria a los establecimientos para vigilar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en materia de tabaco. • Capacitar a los manejadores de medicamentos en farmacias en el manejo y asistencia de los mismos. 	
Beneficio social y/o económico:	Proteger a la población de los efectos nocivos del tabaco, así como de los riesgos asociados a una inadecuada dispensación de medicamentos, beneficiando económicamente a la población al evitar gastos innecesarios derivados de la atención médica, así como riesgos a la salud por posibles reacciones adversas a medicamentos.	

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
Federal	1,147.10	1,147.10	0	0	0
Total	1,147.10	1,147.10	0	0	0
Observaciones	<ul style="list-style-type: none"> • El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. • De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. • Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H46-1COPRISEM (Tabaco y Estructuras Municipales de Protección contra Riesgos Sanitarios.) 				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	FASSC Convenio Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)					
1-H46- 1COPRISEM	Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios.	67.48	1,079.62	0	0	0	0	0
	SUMA:	67.48	1,079.62	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P53-01	Nombre del indicador:	Establecimientos regulados para el cumplimiento de las disposiciones sanitarias 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 Otro:	
	Definición:		Este Indicador permite medir el número de actividades de vigilancia sanitaria enfocadas a la prevención de riesgos a la salud generados por el uso y consumo de productos del tabaco.					
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<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	2012	2013	2014		
Fórmula de cálculo: Número de visitas de verificación realizadas				---	389	391		445
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
52			202		355		445	
Glosario:	<p>Establecimiento: Tienda o local abierto al público, donde se vende algo o se sirven comidas o bebidas. Legislación: Conjunto de Leyes de un Estado o de Disposiciones Legislativas. STEAP: Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto.</p>							
Fuente de información:	<p>Reporte Avance Metas POA. Informe mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto)</p>							
Observaciones:	<p>A partir de junio del 2012 entró en vigor la Ley de Protección Contra la Exposición Frente al Humo de Tabaco del Estado de Morelos y en agosto del mismo año, su Reglamento, por lo que a partir del 2013, la COPRISEM inició actividades de vigilancia sanitaria a prestadores de servicios, edificios públicos y escuelas a través de visitas de verificación para constatar que cumplan con las disposiciones establecidas en la Ley.</p> <p>En 2014, la COPRISEM presentó una propuesta de modificación a la Ley local, misma que se encuentra en proceso de validación por parte del área jurídica de Gobierno del Estado, a efecto de que la autoridad sanitaria cuente con mayores atribuciones para la aplicación de sanciones derivadas del incumplimiento, propuesta que en su momento será enviada al Congreso del Estado para su análisis y en su caso, aprobación.</p> <p>El presupuesto de este proyecto proviene del recurso Ramo 33.</p>							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P53-02		Nombre del indicador:	Capacitación a manejadores de medicamentos en farmacias.							
Tipo:	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:	Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		Frecuencia de medición:	Mensual	
										<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	Semestral
Definición:	Cursos impartidos a los empleados de farmacias del Estado de Morelos que manejan y dispensan medicamentos e insumos para la salud.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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:		Curso	2012	2013	2014		
Fórmula de cálculo: Número de cursos proporcionados.						3	7	7			7
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			4			6			7		
Glosario:	Dispensador de medicamentos: Persona que recibe, almacena y controla la existencia de los medicamentos e insumos para la salud en una farmacia.										
Fuente de información:	Reporte STEAP Mensual de Cursos Realizados (Anexo 11). Lista oficial de participantes (Anexo 4). Reporte Avance Metas POA..										
Observaciones:	El número de capacitaciones para el 2015 puede incrementarse de acuerdo a la demanda de cursos por parte de los dispensadores de medicamentos de las farmacias. El presupuesto de este proyecto proviene del recurso Ramo 33.										

Proyecto Institucional		
Número:	54	Nombre: Atención de Emergencias
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	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.
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Disminución de los riesgos sanitarios a la salud, en la población afectada por desastres naturales o provocados por el hombre.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Atención de emergencias sanitarias. 	
Beneficio social y/o económico:	Protección de la población ante desastres naturales y enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs) y agua.	

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
Federal	282.04	282.04	0	0	0
Total	282.04	282.04	0	0	0
Observaciones	<ul style="list-style-type: none"> El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H47-1COPRISEM (Emergencias.) 				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	FASSC Convenio Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)					
1-H47-1COPRISEM	Atención de Emergencias	77.88	204.16	0	0	0	0	0

		SUMA:	77.88	204.16	0	0	0	0	0
--	--	--------------	--------------	---------------	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P54-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de atención de emergencias.					
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 type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Este indicador permite medir el porcentaje de emergencias sanitarias atendidas.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de emergencia atendidas / Número de emergencias notificadas * 100				Porcentaje	100%	100%	100%		100%
Programación de la meta 2015									
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 entienden 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:	<p>Coordinación Estatal de Urgencias Epidemiológicas y Desastres. Comisión Federal de Protección Sanitaria (COFEPRIS).- Avisos Epidemiológicos, alertas sanitarias, oficios de notificación, etc. Informe trimestral de actividades FASSC del proyecto de emergencias de la COPRISEM. Formatos de informe de emergencias de las Coordinaciones de Protección Sanitaria I, II y III. Reporte Avance Metas POA.</p>							
Observaciones:	<p>La programación indica el 100%, condicionada al número de emergencias notificadas en el año.</p> <p>Toda vez que las emergencias por definición no pueden ser planeadas, pero pueden preverse, es necesario contar con planes de acción inmediata, para 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 la salud.</p> <p>Las causas pueden ser:</p> <ol style="list-style-type: none"> Desastres naturales: Hidrometeorológicas (inundaciones, granizadas, frio extremo, sequias) vulcanismo, sismos. Desastres Socio Organizativos. <p>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.</p> <p>En coordinación con los niveles estatal y federal, al tiempo de obtener y proporcionar información que permita hacer más eficientes las acciones antes mencionadas.</p> <p>Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)</p>								

Proyecto Institucional		
Número:	55	Nombre: Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.16	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios
Estrategia:	2.16.1	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
Línea de acción	2.16.1.4	Realizar el control analítico de los estudios preventivos y diagnósticos, epidemiológicos y de riesgos sanitarios.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013 - 2108	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Realizar servicios diagnósticos de laboratorio en apoyo a las acciones de protección contra riesgos sanitarios.	
Estrategias (componentes):	Participar en las acciones de vigilancia sanitaria para la prevención de riesgos en la población de Morelos, mediante la realización de análisis de laboratorio.	
Beneficio social y/o económico:	Brindar apoyo diagnóstico de laboratorio, permite complementar las acciones de vigilancia sanitaria con fines de minimizar riesgos sanitarios y actuar oportunamente en las acciones de prevención y protección sanitaria de la población del Estado de Morelos.	

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
Federal	5,767.84	1,908.24	2513.20	1020.00	346.40
Total	5,767.84	1,908.24	2513.20	1020.00	346.40
Observaciones	<ul style="list-style-type: none"> El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre de 2015. El recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, el LESP Morelos gestiona a través de requisiciones de compra y ordenes de trabajo ante la Dirección de Administración, por lo tanto no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los bienes y servicios. 				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	FASSC Convenio Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)					
1-H48-1 COPRISEM	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria	4,596.40	1,171.44	0	0	0	0	0
	SUMA:	4,596.40	1,171.44	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P55-01	Nombre del indicador:		Diagnóstico sanitario.						
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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral			
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad		<input type="checkbox"/> Semestral			
					<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Anual			
							Otro:			
Definición:	Muestras que son captadas como resultado de las acciones de vigilancia sanitaria estatal, para prevenir riesgos que afecten o dañen la salud de la población en general.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Porcentaje	100%	100%	100%			98%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					(3585)	(2833)	(3166)			
Fórmula de cálculo: Muestras procesadas para control sanitario/Muestras recibidas para control sanitario *100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
98%			98%			98%			98%	
Glosario:										
Fuente de información: Sistema de información en Salud (SIS)										
Observaciones: Procesar el 98% de las muestras programadas para vigilancia sanitaria.										

Proyecto Institucional		
Número:	56	Nombre: Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica
<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>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.16	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios
Estrategia:	2.16.1	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
Línea de acción	2.16.1.4	Realizar el control analítico de los estudios preventivos y diagnósticos, epidemiológicos y de riesgos sanitarios.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013 - 2108	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Apoyar con el análisis de las muestras monitoreadas y sujetas a vigilancia epidemiológica, para complementar las acciones de prevención y control de enfermedades de impacto a la salud pública.	
Estrategias (componentes):	Realizar diagnósticos de laboratorio para reforzar acciones de la vigilancia epidemiológica, en la prevención y control de enfermedades de la población.	
Beneficio social y/o económico:	Brindar apoyo diagnóstico de laboratorio, para facilitar y complementar las acciones de intervención para la prevención y/o control, y/o tratamiento de las enfermedades sujetas a la vigilancia epidemiológica de la población del Estado de Morelos.	

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
Federal	6,010.97	3,300.00	1896.96	500.00	314.01
Total	6,010.97	3,300.00	1896.96	500.00	314.01
Observaciones	El recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio AFASPE hasta el 31 de diciembre de 2015. El recurso es transferido por el INDRE en una sola ministración, el LESP Morelos gestiona a través de requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, por lo tanto no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los bienes y servicios.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)					
1-H48-2 COPRISEM	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica	3,114.01	2,896.96	0	0	0	0	0
SUMA:		3,114.01	2,896.96	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P56-01		Nombre del indicador: Diagnóstico epidemiológico							
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	Ascendente		Dimensión:	Eficiencia		Frecuencia de medición:	Mensual
	x De Gestión			Descendente			x Eficacia			Bimestral
			x Regular			Calidad			x Trimestral	
						Economía			Semestral	
									Anual	
									Otro:	
Definición:	Muestras que son monitoreadas para la prevención y control de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica y que son de impacto en salud pública									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
					2012	2013	2014			
<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:										
Fórmula de cálculo: No. Muestras procesadas para control epidemiológico /No. Muestras recibidas para control epidemiológico*100				Porcentaje	86.80% (24335)	114% (22364)	167% (33106)		95%	
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
95%			95%			95%		95%		
Glosario:										
Fuente de información:	Sistema de información en Salud (SIS)									
Observaciones:	Procesar el 95% de las muestras programadas por vigilancia epidemiológica estatal. Justificación: En el año 2014, se rebaso la meta debido al incremento en la recepción de muestras para diagnósticos de enfermedades Chagas, muestras ambientales para el monitoreo de Vibrio Cólera, Hepatitis B y C, Dengue, Virus de la influenza, Leptospiras, Vibrio Cólera y enterobacterias (muestras humanas), vigilancia entomológica y entomoviroológica.									

Proyecto Institucional		
Número:	57	Nombre: Acciones de Planeación y Evaluación
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.2	Promover el ejercicio eficiente de los recursos públicos
Estrategia:	5.2.2	Fortalecer e implementar mecanismos que promuevan y faciliten una clara rendición de cuentas.
Línea de acción	5.2.2.5	Implementar sistemas de indicadores estratégicos y de gestión para la evaluación y medición del desempeño y los resultados en materia de control, vigilancia y supervisión en la aplicación del ejercicio de los recursos públicos
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Promover la participación de los diferentes actores involucrados en las tareas de rectoría encaminados al cumplimiento de los planes y programas de salud.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación de las sesiones del CEPES, y asegurar el cumplimiento del protocolo institucional. • Coordinación y asistencia a las sesiones del Comité de Informática (CISSM). • Asistencia a las convocatorias de reunión de CENETEC. • Asistencia y participación en las reuniones de la Dirección de Evaluación. • Asistencia y participación a las sesiones de CEIEG, en el estado. • Participación y asistencia a las reuniones de Secretarios de Salud de la Región Sur Sureste (RSSRSS). 	
Beneficio social y/o económico:	La participación en los diferentes espacios de planeación y evaluación oficiales a nivel estatal y nacional, permiten estar actualizados en los lineamientos para la presentación de proyectos dirigidos a la población morelense y asegurar el cumplimiento de normas en los procedimientos institucionales.	

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
Federal	381.20	117.30	108.30	95.30	60.30
Total	381.20	117.30	108.30	95.30	60.30
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H01-2DPE	Avanzar en la construcción de un Sistema Estatal de Salud bajo la rectoría de la Secretaría de Salud	381.20	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	381.20	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P57-01	Nombre del indicador:		Porcentaje del seguimiento de acuerdos y acciones de gestión y coordinación inter sectorial en materia de Rectoría					
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:		
Definición:	Se refiere al seguimiento de acuerdos y a las acciones establecidas en el marco de las reuniones inter sectoriales.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Minuta de trabajo	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de acuerdos y acciones de gestión y coordinación inter sectorial en seguimiento entre el número de acuerdos y acciones de gestión y coordinación inter sectorial establecidos * 100					100%	100%	100%		100%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre
100%			100%			100%			100%
Glosario:	(CEPES) Comité Estatal de Planeación de Espacios en Salud (CISSM) Comité de Informática de Servicios de Salud de Morelos (CENETEC) Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (CEIEG) Comité Estatal de Información Estadística y Geográfica. (RSSRSS) Reunión de Secretarios de Salud de la Región Sur Sureste.								
Fuente de información:	Minutas de trabajo de las diferentes sesiones ordinarias y extraordinarias resguardadas en la Dirección de Planeación y Evaluación, Subdirección de Tecnologías e Información en Salud, Subdirección de Planeación y Desarrollo, Jefatura de Departamento de Evaluación, Jefatura de Departamento de Estadística e Información en Salud, Jefatura de Departamento de Programación en Salud, Jefatura de Departamento de Informática.								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	58	Nombre: Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de Salud a través de las acciones inscritas en el Mecanismo de Planeación 2015-2018 de Servicios de Salud de Morelos
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.3	Generación de Recursos para la Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.2	Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales
Línea de acción	2.11.2.1	Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Integrar las acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Inscripción de 20 acciones definidas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos. • Integración de Proyectos en Cartera de Inversión con las acciones que se inscriban en el Plan Maestro de Infraestructura de Servicios de Salud de Morelos • Integración del Estudio de Regionalización Operativa 	
Beneficio social y/o económico:	La incorporación de las acciones para la actualización del Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud, permitirá la inscripción de la acción en la Cartera de Proyectos de Inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para la Gestión de Financiamiento a través del Fideicomiso del Fondo de Previsión Presupuestal del 2% de la Comisión Nacional de Protección Social en 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
Federal	1,103.15	283.88	172.06	220.75	426.46
Total	1,103.15	283.88	172.06	220.75	426.46
Observaciones	Presupuesto Ramo 33 FASSA				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H03-1DPE-SPD- DPDS	Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de Salud a través de las acciones inscritas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 de Servicios de Salud de Morelos	1,103.15	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	1,103.15	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P58-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento 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 checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	Incorporación de acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura a través del Certificado de Necesidades correspondiente.									
Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" 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 2015
					2012	2013	2014	2015		
Fórmula de cálculo:	Acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos entre Acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos por 100.			Porcentaje				20		100% (20)
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:	SCDN: Solicitud de Certificado de Necesidad CDN: Certificado de Necesidad (Obra / Equipamiento) PMI: Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud DGPLADES: Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud Mecanismo de Planeación 2015 -2018: Es el instrumento en el cual se incluyen acciones a desarrollar en materia de inversión (infraestructura y equipamiento) para la gestión de financiamiento a nivel federal.									
Fuente de información:	Plan Maestro de Infraestructura en Salud (PMI) autorizado por la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES)									
Observaciones:	Para incorporar las acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 y actualizar el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento (PMI) vigente, se realiza a través de la integración del Certificado de Necesidad (CDN) de acuerdo a la acción programada, considerando lo siguiente: Análisis de la Población, Análisis Epidemiológico, Análisis de la Infraestructura Existente, Regionalización Operativa, Análisis de la Capacidad de Oferta. La incorporación de las acciones para la actualización del Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud, permitirá la inscripción de la acción en la Cartera de Proyectos de Inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para la Gestión de Financiamiento a través del Fideicomiso del Fondo de Previsión Presupuestal del 2% de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P58-02	Nombre del indicador:	Integración de Proyectos en Cartera de Inversión						
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:
Definición:	Mide el Registro en la Cartera de Inversión con las acciones que se inscriben en el Plan Maestro de Infraestructura de Servicios de Salud de Morelos								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014	2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Trámite para Registro de Proyecto en cartera de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público				8		8
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Trámite de integración de Proyectos en Cartera de Inversión con base en los Lineamientos para el registro en la cartera de programas y proyectos de inversión emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0		0		8		
Glosario:									
Fuente de información:	Número de Folio para Registro en Cartera de Inversión en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.								
Observaciones:	Para la Gestión de Financiamiento a través del Fideicomiso Previsión Presupuestal del 2% de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, se requiere que la acción o Proyecto se encuentre registrado en Cartera de Inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P58-03	Nombre del indicador:	Integración del Estudio de Regionalización Operativa						
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:
Definición:	El Estudio de Regionalización Operativa es un instrumento para determinar el área de influencia geográfica y la cobertura poblacional de la infraestructura instalada de Servicios de Salud de Morelos, a través de la revisión de las redes de atención existentes y el cálculo de la población involucrada por localidad, AGEB y manzana urbana.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014	2015		
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Proyecto registrado en cartera de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público	1	1	1	1		1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Integración del Estudio de Regionalización Operativa con la información de las unidades de atención médica.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			1		1		1		
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población DGIS: Dirección General de Información en Salud SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud. CLUES: Clave Única de Establecimientos de Salud								
Fuente de información:	Estudio de Regionalización Operativa integrado con información proporcionada por CONAPO y DGIS a través de los Subsistemas de Información en Salud (SINERHIAS, CLUES).								
Observaciones:	Como parte de las actividades a desarrollar para incorporar las acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018, se requiere del Estudio de Regionalización Operativa, para determinar el área de influencia geográfica y la cobertura poblacional de las propuestas de infraestructura a desarrollarse en colaboración con el área de atención médica.								

Proyecto Institucional		
Número:	59	Nombre: Estructurar y coordinar el proceso de planeación, programación y presupuesto basado en resultados, orientando el uso racional y eficiente de los recursos disponibles, al programa operativo anual.
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.6	Implementar de manera efectiva la Nueva Gestión Pública para Resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental
Estrategia:	5.6.1	Fortalecer y en su caso desarrollar los mecanismos de evaluación de la Administración Pública Estatal
Línea de acción	5.6.1.2	Procurar la alineación de los Programas Operativos Anuales con el Plan Estatal de Desarrollo y las prioridades de gasto en el Estado
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Coordinar la asignación de los recursos financieros para la atención de las necesidades en materia de salud del Estado con base en la normatividad aplicada a los procesos de planeación, programación y presupuesto basado en resultados para procurar la cobertura, equidad y calidad en salud	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación para la asignación del Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Persona como porcentaje del gasto total del FASSA • Coordinación para la asignación del Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Comunidad como porcentaje del gasto total del FASSA • Integración de los Proyectos institucionales e inversión del Organismo en el Programa Operativo Anual en congruencia con el Programa Sectorial de Salud 	
Beneficio social y/o económico:	Se establecen claramente los objetivos y resultados esperados de los proyectos y del presupuesto aplicado en ellos.	

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
Federal	162.25	140.96	14.69	3.30	3.30
Total	162.25	140.96	14.69	3.30	3.30
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H02-1DPE-SPD- DPDS	Uso efectivo de los recursos en salud a través de la Programación Basada en Resultados en congruencia con el Programa Sectorial de Salud Estatal y Nacional.	162.25	0	0	0	0	0	0

	SUMA:	162.25	0	0	0	0	0	0
--	--------------	---------------	---	---	---	---	---	---

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P59-01	Nombre del indicador: Reporte de Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Persona							
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 type="checkbox"/> Trimestral		
					<input type="checkbox"/> Economía		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral		
							<input checked="" type="checkbox"/> Anual		
							Otro:		
Definición:	Mide el número de reportes del Gasto destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona con base en la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa								
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
			2012	2013	2014				
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Reporte	0	0	0			1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0		0		1		
Glosario:									
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental								
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público								

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P59-02	Nombre del indicador: Reporte de Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Comunidad							
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 type="checkbox"/> Trimestral		
					<input type="checkbox"/> Economía		<input checked="" type="checkbox"/> Semestral		
							<input checked="" type="checkbox"/> Anual		
							Otro:		
Definición:	Mide el número de reportes del Gasto destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con base en la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa								
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
			2012	2013	2014				
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Reporte	0	0	0			1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0		0		1		
Glosario:									
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental								
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público								

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P59-03	Nombre del indicador:		Reporte de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Persona						
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"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia	<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Mide el número de reportes de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Persona									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Reporte	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					0	0	0			1
Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0			0		1		
Glosario:										
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental									
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público									

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P59-04	Nombre del indicador:		Reporte de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Comunidad						
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"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia	<input type="checkbox"/> Semestral	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
Definición:	Mide el número de reportes de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Comunidad									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Reporte	2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					0	0	0			1
Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0			0		1		
Glosario:										
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental									
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público									

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P59-05	Nombre del indicador:	Integración del Programa Operativo Anual alineado a la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa							
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 checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:	
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Mide la integración del Programa Operativo Anual de Servicios de Salud, alineando los Proyectos a la Estructura Programática Presupuestal autorizada									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Reporte	0	0	0			1
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Programa Operativo Anual Integrado										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			0			1			1	
Glosario:										
Fuente de información: Informe de Gestión Gubernamental										
Observaciones: La integración del Programa Operativo Anual, considera la integración de los Proyectos Institucionales e Inversión, alineados a la Estructura Programática Presupuestal										

Proyecto Institucional		
Número:	60	Nombre: Evaluación del Desempeño
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.2	Promover el ejercicio eficiente de los recursos públicos
Estrategia:	5.2.2	Fortalecer e implementar mecanismos que promuevan y faciliten una clara rendición de cuentas.
Línea de acción	5.2.2.5	Implementar sistemas de indicadores estratégicos y de gestión para la evaluación y medición del desempeño y los resultados en materia de control, vigilancia y supervisión en la aplicación del ejercicio de los recursos públicos
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
Características del proyecto		
Objetivo del Proyecto (propósito):	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,	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Integración trimestral de Informes de Gestión Gubernamental Elaboración y publicación de Informes de Desempeño de Proyectos, Programas y Servicios de Salud. Participación en reuniones de seguimiento y evaluación de Proyectos, Programas y Servicios de Salud. 	
Beneficio social y/o económico:	La información proporcionada contribuirá en los diferentes niveles gerenciales para la toma de decisiones en materia de salud en beneficio de la población así como en el aprovechamiento de los recursos y rendición de cuentas.	

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
Federal	639.00	388.80	194.80	42.30	13.10
Total	639.00	388.80	194.80	42.30	13.10
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H07-1DPE-SPD-DE	Promover acciones de evaluación al desempeño	639.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	639.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P60-01	Nombre del indicador:	Número de Informes de Gestión Gubernamental						
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:		
Definición:	Se refiere a los informes de avance de los proyectos de Programa Operativo Anual								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<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	Informe	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Total de Informes realizados en el período				4	4	4			
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
1		2		3		4			
Glosario:									
Fuente de información:	El Formato "Sistema de Evaluación al Desempeño". Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Morelos								
Observaciones:	Para la evaluación se toma como base el Instructivo de Evaluación de POA's de la Secretaría de Hacienda del Estado de Morelos								

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P60-02	Nombre del indicador:		Número de informes de desempeño					
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				
Definición:	Se refiere a informes de desempeño de programas, proyectos y servicios de atención médica.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto				Informe	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación					4	4	12		
<input type="checkbox"/> Razón o promedio									
<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Total de informes de desempeño realizados en el período									12
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
3			6			9		12	
Glosario:	SINAC. Sistema de Información de Nacimientos. SIS- Sistema de Información en Salud. SAEH.- Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. SEDD.- Subsistema Estadístico Epidemiológico de la Defunciones SINERHIAS. Sistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura <i>para la Atención de la Salud.</i>								
Fuente de información:	Subsistemas de Información: SINAC, SIS - Prestación de Servicios, Subsistema Urgencias, SAEH, SEED, SINERHIAS.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P60-03	Nombre del indicador:		Reuniones de seguimiento y evaluación					
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				
Definición:	Se refiere a las reuniones de seguimiento y evaluación estatales y nacionales								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto				Informe	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación									
<input type="checkbox"/> Razón o promedio									
<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Total de reuniones realizadas en el período									16
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
4			8			12		16	
Glosario:									
Fuente de información:	Minutas o notas informativas resguardadas en el Departamento de Evaluación de Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	61	Nombre: Operación integral del Sistema de Información en Salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa.
Objetivo:	5.6	Implementar de manera efectiva la nueva gestión pública para resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental
Estrategia:	5.6.3	Administrar y mantener el Sistema de Información Estratégica del Poder Ejecutivo.
Línea de acción	5.6.3.1	Alimentar y actualizar la base de datos de la información estadística constante y eficazmente.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Proporcionar de manera oportuna y sistemática la Información en Salud, mediante la aplicación de los lineamientos y requerimientos establecidos por la Dirección General de Información en Salud (DGIS).	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> Envío de manera oportuna las bases de datos de los diferentes subsistemas que conforman el Sistema de Información en Salud a la Secretaría de Salud Federal. Asesoramiento a los responsables de los diferentes subsistemas en las unidades operativas respecto al manejo y envío de las bases de datos. Supervisión para la adecuada integración de la información y el funcionamiento de los diferentes subsistemas en las unidades operativas. 	
Beneficio social y/o económico:	Al operar integralmente un sistema de información en salud se fortalece la generación y gestión de información adecuada y oportuna para los tomadores de decisiones vinculados en la gerencia y administración del sistema estatal de salud morelense.	

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
Federal	234.85	173.15	14.05	7.90	39.75
Total	234.85	173.15	14.05	7.90	39.75
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H06-IDPE-STIC-DIES	Operación del Sistema de Información en Salud	234.85	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	234.85	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P61-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de bases de datos enviadas de manera oportuna a la Secretaría de Salud Federal.						
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:			
Definición:	Se refiere a las bases de datos enviadas a la Secretaría de Salud Federal de manera oportuna con base al calendario establecido por la Dirección General de Información en Salud (DGIS).									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Número de bases de datos enviadas/Número de bases de datos requeridas en el período)*100							100%			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:	Subsistemas: componentes que integran el Sistema de Información en Salud (SINAC, SEED, SAEH, SINERHIAS) SINAC: Subsistema de Información sobre Nacimientos. SEED: Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones. SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. SAEH urgencias: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios de urgencias. SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud.									
Fuente de información:	Calendario de entrega establecido por la Dirección General de Información en Salud (DGIS), y registro del servidor federal (SFTP).									
Observaciones:	La integración de las bases de datos la realizan los responsables de los diferentes subsistemas a nivel estatal, y son éstos los que realizan el envío a la Dirección General de Información en Salud (DGIS) con los datos disponibles a la fecha establecida en el calendario estadístico a través de los mecanismos definidos por la DGIS.									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P61-02		Nombre del indicador:	Reuniones de asesoría y/o supervisión.						
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:			
Definición:	Se refiere a las reuniones de asesoría y/o supervisiones que se realizan a nivel estatal o nacional.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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:				Asesoría/ Supervisión	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: Total de reuniones de asesoría y/supervisión en el periodo.							16			16
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
4		8		12		16				
Glosario:	Asesoría: de los procesos de captura, codificación, integración y envío de datos de las unidades operativas a las oficinas centrales. Supervisión: referente al manejo y operación de los diferentes subsistemas. Subsistemas: componentes que integran el Sistema de Información en Salud (SINAC, SEED, SAEH, SINERHIAS) SINAC: Subsistema de Información sobre Nacimientos. SEED: Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones. SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. SAEH urgencias: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios de urgencias. SIS: Subsistema de Información en Salud. Lesiones: Subsistema de registro de atención por violencia o lesión (causa externa). SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud.									
Fuente de información:	Minuta de trabajo y seguimiento de acuerdos.									

Observaciones:	Las reuniones de asesoría y/o supervisión se llevan a cabo directamente en las distintas unidades operativas que componen la red de servicios de salud del estado de Morelos, y las distintas que convoque la Dirección General de Información en Salud.		
Proyecto Institucional			
Número:	62	Nombre:	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del sistema de salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	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.	
Línea de acción	2.11.1.5	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto (propósito):	Implementar la infraestructura base de telecomunicaciones para la adopción y mantenimiento de nuevas tecnologías de la información y comunicación que permita el funcionamiento y la operatividad de los registros médicos electrónicos, así como de los sistemas de información en salud.		
Estrategias (componentes):	Mantenimiento de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones que se proveen desde oficinas centrales hacia los hospitales y centros de salud. Ampliación los centros de datos (Site) para el alojamiento de equipos de energía, telecomunicaciones y servidores. Renovación, regularización y mantenimiento las tecnologías de la información y comunicaciones a través de tecnologías verdes que permitan un provisionamiento de servicios tecnológicos mediante un mejor aprovechamiento de los recursos.		
Beneficio social y/o económico:	Al garantizar la disponibilidad, actualización y mantenimiento de las tecnologías de información y comunicaciones coadyuvamos a elevar la calidad de los servicios otorgados en las diferentes unidades brindando información oportuna para la toma de decisiones		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)						
Rubro	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>					
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	
Federal	5,053.76	2,142.16	2,458.70	409.70	43.20	
Total	5,053.76	2,142.16	2,458.70	409.70	43.20	
Observaciones						

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H08-1DPE-STIC-DI	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de	5,053.76	0	0	0	0	0	0

	servicios								
	SUMA:	5,053.76	0	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P62-01	Nombre del indicador: Porcentaje de disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones							
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				
Definición:	Mide la disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones que se ofrecen desde Oficinas Centrales durante el período establecido								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Porcentaje	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:					97%	97%	97%		97%
Fórmula de cálculo: Número de horas de servicios de TI / Número total de horas del mes * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
97%			97%			97%		97%	
Glosario:									
Fuente de información:	MRTG. Multi Router Traffic Grapher CACTI. Solución para generación de gráficos en red								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P62-02	Nombre del indicador: Centro de datos ampliado							
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"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Se refiere al número de centro de datos ampliado para el alojamiento de equipos de energía, telecomunicaciones y servidores								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio				Centro de datos	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:									1
Fórmula de cálculo: Número de centro de datos ampliado									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre	
0			0			1		1	
Glosario:	Centro de datos. Se denomina Centro de Datos a aquella ubicación física donde se concentran los recursos tecnológicos para el procesamiento de los datos. Servidor. Equipo de cómputo destinado a ofrecer servicios en una arquitectura cliente-servidor.								
Fuente de información:	Orden de Trabajo y Acta de Entrega Recepción.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P62-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de tecnologías de la información y comunicaciones en funcionamiento					
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"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Bimestral
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input type="checkbox"/> Semestral		<input type="checkbox"/> Anual
			<input checked="" type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad				
					<input type="checkbox"/> Economía				
Definición:	Se refiere a la renovación, regularización y mantenimiento de las tecnologías de la información y comunicaciones a través de tecnologías verdes que permita un provisionamiento de servicios tecnológicos mediante un mejor aprovechamiento de los recursos								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio	Porcentaje						100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:								
Fórmula de cálculo: Número de servicios de tecnologías de la información y comunicaciones funcionando / Total de servicios de tecnologías de la información y comunicaciones existentes al período * 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%		100%		100%		
Glosario:	TIC. Conjunto de recursos, herramientas y programas que se utilizan para procesar, administrar y compartir la información a través de diversos soportes tecnológicos.								
Fuente de información:	<ul style="list-style-type: none"> Catálogo de servicios de Tecnologías de la Información y Comunicaciones Cronograma de mantenimiento a servicios de Tecnologías de la Información y Comunicaciones 								
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	63	Nombre: Interoperabilidad de registros médicos electrónicos y sistemas de información en salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del sistema de salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1	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.
Línea de acción	2.11.1.5	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Implementar el sistema operativo de red y manejador de base de datos que permita la interoperabilidad entre los registros médicos electrónicos y sistemas de información en salud	
Estrategias (componentes):	Adquisición e implementación del software base para la adopción de sistemas de registros médicos electrónicos.	
Beneficio social y/o económico:	Al garantizar la adquisición e implementación en materia de tecnologías de la información coadyuvamos a fin de sentar las bases para la adopción de sistemas de registros médicos electrónicos en plataformas web y arquitecturas cliente – servidor.	

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
Federal	157.06	157.06	0	0	0
Total	157.06	157.06	0	0	0
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H08-2DPE-STIC-DI	Expediente Clínico Electrónico	157.06	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	157.06	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P63-01		Nombre del indicador:	Instalación de licenciamiento base para la implementación de registros médicos electrónicos						
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:	
			<input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Calidad					
					<input type="checkbox"/> Economía					
Definición:	Se refiere al número de licencias instaladas para la implementación de registros médicos electrónicos									
Método de cálculo: Número de licencias instaladas				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto	<input type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Licencias						2
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	<input type="checkbox"/> Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de licencias instaladas										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			0			2		2		
Glosario:										
Fuente de información:		Certificado de verificación del fabricante y factura de la compra								
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	64	Nombre: Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.5.	Administrar eficientemente el gasto público, inversión y deuda pública con base en resultados.
Estrategia:	5.5.1.	Coordinar, supervisar y controlar el gasto público, inversión y deuda pública de manera efectiva.
Línea de acción	5.5.1.1.	Asegurar que el ejercicio del presupuesto de egresos del Gobierno de Nueva Visión sea acorde a la Ley de Ingresos estimada.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	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.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Atender al 100% de órdenes de trabajo con suficiencia presupuestal y en su caso autorización de diseño • Atender al 100% de requisiciones de compra con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado • Atender al 100% de solicitudes de abasto de bienes y/o insumos • Dar seguimiento al 100% de las diferentes solicitudes de recursos materiales • Atender al 100% de solicitudes de recursos humanos • Garantizar al menos el 80% de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros 	
Beneficio social y/o económico:	Administrar y controlar adecuadamente los recursos financieros, materiales y humanos contribuyendo al logro de las metas establecidas en los distintos proyectos del Organismo en la búsqueda de alcanzar la calidad total en la prestación de servicios de salud en el Estado.	

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
Estatal	137,000.00	32,484.89	29,074.41	27,333.96	48,106.74
Federal	1,241,503.59	336,460.30	275,992.85	277,543.20	351,577.24
Total	1,378,503.59	368,945.19	304,997.26	304,877.16	399,683.98
Observaciones	<p>En el Presupuesto Estatal se incluye 137 millones correspondientes a Servicios Personales.</p> <p>En el Presupuesto Federal se incluye Ramo 33 Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA) 1,194 millones correspondiente a Servicios Personales y 47 millones correspondientes a Gasto de Operación e Inversión.</p>				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal (Miles de Pesos)						
1-H10-12DA	Administrar el uso efectivo de los recursos en salud Federales y Estatales	30,623.97	0	0	0	0	0	0	0
2-H10-11DA	Administrar el uso efectivo de los recursos en salud Federales y Estatales	195.43	0	0		0	0	0	0
4-H10-4DA	Administración de Servicios Generales	7,647.78	0	0	0	0	0	0	0
4-H10-5DA	Administración de Adquisiciones	411.44	0	0	0	0	0	0	0
4-H10-6DA	Administración de Almacén Central	576.36	0	0	0	0	0	0	0
4-H10-7DA	Administración de los Recursos Materiales.	319.44	0	0	0	0	0	0	0
4-H10-8DA	Administración de los Recursos Humanos.	4,824.25	0	0	0	0	0	0	0
4-H10-9DA	Administrar el uso efectivo de los recursos en salud Federales y Estatales	493.95	0	0	0	0	0	0	0
4-H91-1DG	Coordinación de actividades con instituciones de salud, entidades federativas, municipios y jurisdicciones, así como con otros sectores	1,508.73	0	0	0	0	0	0	0
	SUMA	46,601.35	137,000.0	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P64-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de órdenes de trabajo atendidas con suficiencia presupuestal y en su caso autorización de diseño						
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:			
Definición:	Mide el porcentaje de requisiciones de compra atendidas con suficiencia presupuestal y en su caso autorización de diseño									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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:					2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Numero de órdenes de trabajo atendidas sobre total de órdenes de trabajo recibidas con suficiencia presupuestal y en su caso con autorización de diseño) * 100				Porcentaje	0	0	0			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:										
Fuente de información:		Informe de Gestión Gubernamental								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P64-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de requisiciones de compra atendidas con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado						
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:			
Definición:	Mide el porcentaje de requisiciones de compra atendidas con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<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:					2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Numero de requisiciones de compra atendidas sobre total de requisiciones de compra recibidas con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado) * 100				Porcentaje	0	0	0			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:										
Fuente de información:		Informe de Gestión Gubernamental								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P64-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes de abasto de bienes y/o insumos entregados							
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:			
Definición:	Mide el porcentaje de solicitudes de abasto atendidas con un bien y/o insumo entregado									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: (Número de solicitudes de abasto con bienes y/o insumos entregados sobre total de solicitudes de abasto recibidas) * 100				Porcentaje	0	0	0			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%		100%			100%		
Glosario:										
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P64-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de del seguimiento de las diferentes solicitudes de recursos materiales							
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:			
Definición:	Mide el porcentaje de del seguimiento de las diferentes solicitudes de recursos materiales									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: (Número de solicitudes de recursos materiales que se le dan seguimiento sobre total de solicitudes de recursos materiales recibidas) * 100				Porcentaje	0	0	0			100%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%		100%			100%		
Glosario:										
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P64-05	Nombre del indicador:	Porcentaje de atención a solicitudes de recursos humanos							
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:			
Definición:	Mide el porcentaje de atenciones de solicitudes de empleo en la Bolsa de Trabajo del organismo.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	0	0	0			100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos* 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:		Informe de Gestión Gubernamental								
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P64-06	Nombre del indicador:	Porcentaje de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros							
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 checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input 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 checked="" type="checkbox"/> Anual			
							Otro:			
Definición:	Mide indirectamente la eficiencia en el uso de los recursos destinados al gasto administrativo que permita generar economías para destinar mayores recursos a la provisión de servicios de atención médica y salud pública extramuros									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio		Porcentaje	0	0	0			80%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: Gasto destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros / Total del gasto público en salud ejercido por Servicios de Salud * 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			0			0			80%	
Glosario:										
Fuente de información:		Informe de Gestión Gubernamental								
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	65	Nombre: Conservación y Mantenimiento de Inmuebles, Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo 2015.
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.6	Implementar de manera efectiva la Nueva Gestión Pública para Resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental.
Estrategia:	5.6.1	Fortalecer y en su caso desarrollar los mecanismos de evaluación de la Administración Pública Estatal.
Línea de acción	5.6.1.2	Procurar la alineación de los Programas Operativos Anuales con el Plan Estatal de Desarrollo y las prioridades de gasto en el Estado
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<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. 	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de necesidades reales de las Unidades Médicas. • Elaboración del programa y presupuesto de conservación y mantenimiento del número de unidades a beneficiar. • Realizar las acciones correspondientes a cada Unidad. • Compilación de inventario del equipamiento existente mediante información remitida de cada área. • Integrar plan anual de mantenimiento de equipamiento. • Realizar las gestiones correspondientes para la atención del equipo. 	
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.	

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
Federal	9,457.38	6,944.58	1,086.68	888.29	537.84
Total	9,457.38	6,944.58	1,086.68	888.29	537.84
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H87-1DA	Conservar y mantener la infraestructura de unidades de 1°, 2° y 3°, establecimientos de apoyo, y mantenimiento preventivo y correctivo de equipo.	9,457.38	0	0	0	0	0	0
SUMA:		9,457.38	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P65-01	Nombre del indicador:		Inmuebles de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.					
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"/> Anual
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:			Número de inmuebles con acciones de conservación y mantenimiento.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto				Inmueble	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación					0	28	43		25
Fórmula de cálculo: Inmuebles con mantenimiento realizado.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0			10		19		25		
Glosario:									
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos.							
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-SSM-P65-02	Nombre del indicador:		Contratos asignados para la Conservación y Mantenimiento de la Maquinaria y Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en la Unidades de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo.					
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"/> Anual
	<input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		<input type="checkbox"/> Descendente		<input checked="" type="checkbox"/> Eficacia		<input checked="" type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Otro:	
Definición:			Número de contratos asignados.						
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
<input checked="" type="checkbox"/> Valor absoluto				Contrato	2012	2013	2014		
<input type="checkbox"/> Tasa de variación						14	16		15
Fórmula de cálculo: Número de contratos signados.									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
2			5		12		15		
Glosario:									
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos.							
Observaciones:									

Proyecto Institucional		
Número:	66	Nombre: Seguimiento a la Obra Pública de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2015.
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.6	Implementar de manera efectiva la Nueva Gestión Pública para Resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental.
Estrategia:	5.6.1	Fortalecer y en su caso desarrollar los mecanismos de evaluación de la Administración Pública Estatal.
Línea de acción	5.6.1.2	Procurar la alineación de los Programas Operativos Anuales con el Plan Estatal de Desarrollo y las prioridades de gasto en el Estado
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Seguimiento a las acciones de Infraestructura de Unidades Médicas.	
Estrategias (componentes):	Planificación de la ejecución de la Obra Pública.	
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.	

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
Federal	64.53	17.17	17.17	15.61	14.58
Total	64.53	17.17	17.17	15.61	14.58
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
3-H88-1DA	Rehabilitar y mantener la infraestructura de equipo de 1°, 2° y 3er. nivel así como de las unidades de apoyo y realizar obra nueva a través de la Secretaría de Obras Públicas.	64.53	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	64.53	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-SSM-P66-01		Nombre del indicador:		Inmuebles de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.					
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	Ascendente		Dimensión:	Eficiencia		Frecuencia de medición:	Mensual
	X De Gestión			Descendente			X Eficacia			Bimestral
				X Regular		Calidad		X Trimestral		
						Economía		Semestral		
								Anual		
								Otro:		
Definición: Mide el seguimiento a las obras construidas de infraestructura de salud por la Secretaría de Obras Públicas.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
<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:				Reporte		(8)	100%			100%
Fórmula de cálculo: Número de obras supervisadas / Total de obras construidas por la Secretaría de Obras Públicas *100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
100%			100%			100%		100%		
Glosario:										
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos.										
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	67	Nombre: Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del sistema de salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.7.	Salvaguardar los intereses del estado y que las funciones y acciones del Poder Ejecutivo cumplan con lo dispuesto por la Constitución Federal, Estatal y demás leyes aplicables
Estrategia:	5.7.1.	Fortalecer los instrumentos de asesoría, representación y emisión de opinión respecto a la viabilidad de los actos jurídicos
Línea de acción	5.7.1.3.	Establecer mecanismos de seguimiento, atención y resolución en última instancia, de forma eficaz, para asuntos jurídicos de alto impacto
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	1.1.1.	Integrar a las Instituciones y Dependencias Públicas, Sector Privado y Colegios para coordinar las acciones que en materia de salud se requieran en el Estado.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	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.	
Estrategias (componentes):	Atención a las solicitudes de las áreas del Organismo para la intervención del área jurídica en tiempo y forma sobre los actos que celebren. Atención a los requerimientos judiciales y de otras instituciones, así como de la ciudadanía.	
Beneficio social y/o económico:	Beneficio indirecto al coadyuvar a otorgar mejores servicios de salud a la comunidad morelense.	

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
Federal	415.20	218.20	12.00	185.00	0.00
Total	415.20	218.20	12.00	185.00	0.00
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H04-1SJ	Asesoría y trámites jurídicos.	415.20	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	415.20	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P67-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de contratos y/o convenios revisados o 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 checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:				
Definición:	Mide el porcentaje de revisiones y/o validaciones de contratos y convenios con relación a las validaciones y revisiones solicitadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
<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	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Fórmula de cálculo: Contratos y/o convenios revisados y validados / contratos y/o convenios solicitados * 100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:	Registros del seguimiento y control de correspondencia										
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como "contratos y/o convenios solicitados" a: La solicitud por escrito de revisión o validación de convenios, contratos.										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P67-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de certificaciones elaboradas							
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:				
Definición:	Mide el porcentaje de certificaciones realizadas con relación a las solicitadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
<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	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Fórmula de cálculo: Documentos certificados / Documentos para certificar solicitados * 100					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:	Registros del seguimiento y control de correspondencia										
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como "documentos para certificar solicitados" a: La solicitud por escrito de certificación de documentos susceptibles a certificar.										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto											
Clave:	SS-SSM-P67-03		Nombre del indicador:	Porcentaje en la resolución de actas							
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"/> Semestral		
						<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro:		
Definición:	Mide el porcentaje de actas solventadas con relación a las solicitadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
					2009	2010	2011	2012	2013	2014	
<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	<input type="checkbox"/> Otro:										
Fórmula de cálculo: Actas atendidas / Actas recibidas * 100											
Programación de la meta 2015											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: Registros del seguimiento y control de correspondencia											
Observaciones: Meta no acumulable. Se considera como "actas recibidas" a: Las actas enviadas por escrito.											

Proyecto Institucional		
Número:	68	Nombre: Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.3.	Identificar, prevenir y combatir conductas ilícitas y faltas administrativas de los servidores públicos
Estrategia:	5.3.2.	Fortalecer los mecanismos de control interno, prevención, fiscalización, inspección, vigilancia y aplicación de sanciones
Línea de acción	5.3.2.5.	Fortalecer el Sistema Estatal de Control y Evaluación de la Gestión Pública y Colaboración en materia de Transparencia y Combate a la Corrupción
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Instrumentar y ejecutar las políticas, programas y acciones de control, y supervisión definidas por la Secretaría de la Contraloría del Estado en las Unidades Administrativas de los Servicios de Salud de Morelos.	
Estrategias (componentes):	<p>-Practicar auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones y supervisiones a las unidades administrativas con la finalidad de vigilar el cumplimiento del marco jurídico propio del Organismo, así como promover una adecuada cultura de control interno.</p> <p>-Participar en intervenciones requeridas por las distintas unidades administrativas, con motivo de actos de entrega recepción administrativa, de obra pública, quejas, denuncias, bajas de insumos caducos y accidentados, bajas de residuos peligrosos biológicos infecciosos, supervisión de servicios subrogados, participación en Subcomités de Adquisiciones, Comités de Solventación, compras por invitación a cuando menos 3 personas, Juntas de Gobierno, Licitaciones Públicas en Adquisiciones, actas de hechos y circunstanciadas, Comités celebrados dentro de Servicios de Salud de Morelos.</p>	
Beneficio social y/o económico:	Contribuir establecer, desarrollar y mantener un sistema de control, vigilancia, fiscalización y evaluación sobre la rendición de cuentas, con la finalidad de garantizar que el ejercicio de la gestión pública beneficiará a la sociedad morelense con servicios de salud de calidad, en un marco de respeto al Estado de Derecho.	

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
Federal	519.00	160.87	120.55	128.79	108.79
Total	519.00	160.87	120.55	128.79	108.79
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H05-10IC	SUPERVISIÓN Y CONTROL DE LAS FINANZAS Y GESTIÓN PÚBLICA	519.00	0	0	0	0	0	0
	SUMA:	519.00	0	0	0	0	0	0

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P68-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones y Supervisiones realizadas.					
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:	
Definición:	Mide el porcentaje de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones y supervisiones que se practican a las unidades administrativas con la finalidad de vigilar el cumplimiento del marco jurídico propio del Organismo, así como promover una adecuada cultura de control interno.							
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2015	
<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						
Fórmula de cálculo: (Número de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones y Supervisiones programadas)*100	Porcentaje	100%	100%	100%			100%	
Programación de la meta 2015								
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre					
100%	100%	100%	100%					
Glosario:	Auditoría: de manera enunciativa y no limitativa, el examen objetivo, sistemático y de evaluación de las operaciones financieras y administrativas realizadas de los sistemas y procedimientos dentro de la estructura orgánica en operación; y de los objetivos, planes, programas y metas alcanzadas por las unidades a auditar, con el propósito de terminar el grado de economía, eficacia, eficiencia, efectividad, imparcialidad, honestidad y legalidad con que se han administrado los recursos que les fueron asignados, así como la calidad y eficiencia con que se brindan los servicios de salud a la población morelense. Revisión: procedimiento administrativo, que mediante la aplicación de técnicas y procedimientos de Auditoría, consiste en el examen, análisis y evaluación de las funciones de las Secretarías de Despacho, Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal, encaminadas al mejoramiento de las funciones para incrementar la efectividad y eficiencia de la gestión y las operaciones; determinar la incidencia de irregularidades, verificar el cumplimiento del marco jurídico, así como de los manuales de organización, políticas y procedimientos, para promover el control interno, con la finalidad de asegurar las metas y objetivos institucionales; Verificación: actividad destinada a la comprobación de la existencia de elementos que contribuyan a la validación de un hecho o de un procedimiento. Investigaciones: acciones encaminadas al esclarecimiento de hechos y actos realizados por los servidores públicos, que pudieran derivar en un procedimiento de responsabilidad administrativa; Supervisiones: verificaciones físicas que se hacen a las diversas unidades administrativas y/o médicas para promover el control interno.							
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental, emitido de manera trimestral, informe mensual solicitado por la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de Morelos.							
Observaciones:	Las auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones y supervisiones programadas, quedan sujetas a la autorización del Programa Anual de Trabajo 2015, por parte de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado. Se consideran iniciadas las auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones y supervisiones con la notificación del oficio a los Servidores Públicos titulares de las unidades. Podrán realizarse auditorías conjuntas con la Secretaría de la función Pública, mismas que no se encuentran planteadas en la meta para 2015.							

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto												
Clave:	SS-SSM-P68-02		Nombre del indicador:		Porcentaje de intervenciones atendidas.							
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	Ascendente		Dimensión:	X Eficiencia		Frecuencia de medición:	X Mensual		
	X De Gestión			Descendente			Eficacia			Bimestral		
				X Regular		Calidad				Trimestral		
						Economía				Semestral		
										Anual		
										Otro:		
Definición:		Mide el porcentaje de intervenciones requeridas por distintas unidades administrativas, con motivo de actos de entrega recepción administrativa, de obra pública, quejas, denuncias, bajas de insumos caducos y accidentados, bajas de residuos peligrosos biológicos infecciosos, supervisión de servicios subrogados, participación en Subcomités de Adquisiciones, Comités de Solventación, compras por invitación a cuando menos 3 personas, Juntas de Gobierno, Licitaciones Públicas en Adquisiciones, actas de hechos y circunstanciadas, Comités celebrados dentro de Servicios de Salud de Morelos.										
Método de cálculo:				Unidad de medida		Línea base					Meta 2015	
						2012	2013	2014				
<input type="checkbox"/> Valor absoluto	X Porcentaje	<input type="checkbox"/> Razón o promedio			Porcentaje	100%	100%	100%				100%
<input type="checkbox"/> Tasa de variación	Otro:											
Fórmula de cálculo: (Número de intervenciones atendidas y concluidas/Total de intervenciones requeridas)*100												
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
100%			100%			100%			100%			
Glosario:		Intervenciones se refieren a las solicitudes hechas por las diferentes unidades administrativas y/o médicas, que soliciten la colaboración y/o participación del Órgano Interno de Control para su desarrollo, entre las que se encuentran intervenciones requeridas por distintas unidades administrativas, con motivo de actos de entrega recepción administrativa, de obra pública, quejas, denuncias, bajas de insumos caducos y accidentados, bajas de residuos peligrosos biológicos infecciosos, supervisión de servicios subrogados, participación en Subcomités de Adquisiciones, Comités de Solventación, compras por invitación a cuando menos 3 personas, Juntas de Gobierno, Licitaciones Públicas en Adquisiciones, actas de hechos y circunstanciadas, Comités celebrados dentro de Servicios de Salud de Morelos.										
Fuente de información:		Informe de Gestión Gubernamental, emitido de manera trimestral, informe mensual solicitado por la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de Morelos.										
Observaciones:		Las intervenciones quedan sujetas a la convocatoria que hagan las diferentes unidades administrativas y médicas, para solicitar la participación del Órgano Interno de Control, asimismo, a la autorización del Programa Anual de Trabajo 2015, por parte de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de Morelos, se considera convocado este Órgano Interno de Control, con la recepción del oficio de invitación de la intervención que se requiera.										

Proyecto de Inversión	
Número:	69
Nombre:	Prevención integral de adicciones y violencia en escuelas secundarias (polígono 1)
<i>Clasificación funcional</i>	
Finalidad:	1 Gobierno
Función:	1.7 Asuntos de orden público y de seguridad interior
Subfunción:	1.7.3 Otros asuntos de orden público y seguridad
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>	
Eje rector:	1. Morelos seguro y justo
Objetivo:	1.1 Garantizar la paz, la integridad física, los derechos y el patrimonio de los morelenses, en un marco de respeto a la Ley y los Derechos Humanos.
Estrategia:	1.1.2 Promover la participación ciudadana en la prevención de la violencia y conductas antisociales, y fomentar la cultura de la denuncia.
Líneas de acción:	1.1.2.1 Realizar acciones que involucren corresponsablemente a la sociedad para disminuir los factores que inciden en la delincuencia y violencia en zonas de alta incidencia.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>	
Programa:	Justicia y seguridad
Objetivo:	8 Reducir los factores de vulnerabilidad que promueven las conductas antisociales en los espacios o entornos escolares.
<i>Características del proyecto</i>	
Objetivo(s):	Reducir la vulnerabilidad ante la violencia y la delincuencia de las poblaciones de atención prioritaria.
Estrategia(s):	Detección oportuna de jóvenes en alto riesgo de consumo de drogas lícitas e ilícitas.
Beneficio social y/o económico:	<i>Contribuir a la disminución de jóvenes en riesgo de consumo de sustancias y conductas desfavorables.</i>

Información financiera del Proyecto de Inversión (Gasto de inversión)					
Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	300.00	0.00	0.00	150.00	150.00
PRONAPRED 2015	300.00	0.00	0.00	150.00	150.00
Total	300.00	0.00	0.00	150.00	150.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P69-01	Denominación:	Número de tamizajes aplicados a adolescentes									
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de tamizajes realizados en adolescentes para determinar un patrón de consumo dependencia											
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 2015		
				Tamizaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	600
Fórmula de cálculo: Total de tamizajes aplicados					0	0	0	0	0	0	0	
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			0			0			600			
Glosario:	PATRÓN DE CONSUMO: Frecuencia y cantidad con la que se ingiere cualquier sustancia lícita e ilícita.											
Fuente de información:												
Observaciones:	Se aplican los tamizajes con la finalidad de encontrar a cuatro adolescentes que tengan un patrón de consumo dependiente para ser desintoxicados											

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P69-02	Denominación:	Número de adolescentes en proceso de desintoxicación									
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de adolescentes que presentan un patrón consumo dependiente y que se encuentran en proceso de desintoxicación											
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 2015		
				Adolescente	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	4
Fórmula de cálculo: Total de adolescentes en desintoxicación					0	0	0	0	0	0	0	
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			0			0			4			
Glosario:												
Fuente de información:												
Observaciones:	La meta corresponde a los 4 jóvenes que de acuerdo al patrón de consumo ameritan la atención especializada de un establecimiento de tratamiento de adicciones.											

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)				
			PIPE	Ramo 33			Otros prog. fed.
				Fondo "V"	Fondo "VII"	Fondo "VIII"	
69.1	Prevención integral de adicciones y violencia en escuelas secundarias	Todo el Estado	0	0	0	0	300.00
Total			0	0	0	0	300.00
Observaciones	PRONAPRED 2015						

Proyecto de Inversión	
Número:	70
Nombre:	Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Temixco polígono 1 y Jiutepec polígono 1, 2 y 3
<i>Clasificación funcional</i>	
Finalidad:	1 Gobierno
Función:	1.7 Asuntos de orden público y de seguridad interior
Subfunción:	1.7.3 Otros asuntos de orden público y seguridad
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>	
Eje rector:	1. Morelos seguro y justo
Objetivo:	1.1 Garantizar la paz, la integridad física, los derechos y el patrimonio de los morelenses, en un marco de respeto a la Ley y los Derechos Humanos.
Estrategia:	1.1.2 Promover la participación ciudadana en la prevención de la violencia y conductas antisociales, y fomentar la cultura de la denuncia.
Líneas de acción:	1.1.2.1 Realizar acciones que involucren corresponsablemente a la sociedad para disminuir los factores que inciden en la delincuencia y violencia en zonas de alta incidencia.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>	
Programa:	Justicia y seguridad
Objetivo:	8 Reducir los factores de vulnerabilidad que promueven las conductas antisociales en los espacios o entornos escolares.
<i>Características del proyecto</i>	
Objetivo(s):	Reducir la vulnerabilidad ante la violencia y la delincuencia de las poblaciones de atención prioritaria.
Estrategia(s):	Detección oportuna de jóvenes en alto riesgo de consumo de drogas lícitas e ilícitas.
Beneficio social y/o económico:	<i>Contribuir a la disminución de jóvenes en riesgo de consumo de sustancias y conductas desfavorables.</i>

Información financiera del Proyecto de Inversión (Gasto de inversión)					
Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	600.00	0.00	0.00	0.00	600.00
PRONAPRED 2015	600.00	0.00	0.00	0.00	600.00
Total	600.00	0.00	0.00	0.00	600.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P70-01	Denominación:	Número de tamizajes aplicados a adolescentes									
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de tamizajes realizados en adolescentes para determinar un patrón de consumo dependencia											
Método de cálculo:	<input 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 2015	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
				Tamizaje	0	0	0	0	0	0	0	650
Fórmula de cálculo: Total de tamizajes aplicados												
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			0			0			650			
Glosario:	PATRÓN DE CONSUMO: Frecuencia y cantidad con la que se ingiere cualquier sustancia lícita e ilícita.											
Fuente de información:												
Observaciones:	Se aplican los 450 tamizajes en Jiutepec y 200 tamizajes en Temixco con la finalidad de encontrar a cuatro adolescentes en Jiutepec y cuatro adolescentes en Temixco que tengan un patrón de consumo dependiente para ser desintoxicados											

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P70-02	Denominación:	Número de adolescentes en proceso de desintoxicación									
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de adolescentes que presentan un patrón consumo dependiente y que se encuentran en proceso de desintoxicación											
Método de cálculo:	<input 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 2015	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
				Adolescente	0	0	0	0	0	0	0	8
Fórmula de cálculo: Total de adolescentes en desintoxicación												
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			0			0			8			
Glosario:												
Fuente de información:												
Observaciones:	La meta corresponde a los 8 jóvenes que de acuerdo al patrón de consumo ameritan la atención especializada de un establecimiento de tratamiento de adicciones.											

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)				
			PIPE	Ramo 33			Otros prog. fed.
				Fondo "V"	Fondo "VII"	Fondo "VIII"	
70.1	Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Temixco polígono 1 y Jiutepec polígono 1, 2 y 3	Temixco y Jiutepec					600.00
Total							600.00
Observaciones	PRONAPRED 2015						

Proyecto de Inversión			
Número:	71	Nombre:	Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Cuautla polígono 1
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	1	Gobierno	
Función:	1.7	Asuntos de orden público y de seguridad interior	
Subfunción:	1.7.3	Otros asuntos de orden público y seguridad	
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Eje rector:	1. Morelos seguro y justo		
Objetivo:	1.1 Garantizar la paz, la integridad física, los derechos y el patrimonio de los morelenses, en un marco de respeto a la Ley y los Derechos Humanos.		
Estrategia:	1.1.2 Promover la participación ciudadana en la prevención de la violencia y conductas antisociales, y fomentar la cultura de la denuncia.		
Líneas de acción:	1.1.2.1	Realizar acciones que involucren corresponsablemente a la sociedad para disminuir los factores que inciden en la delincuencia y violencia en zonas de alta incidencia.	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Programa:	Justicia y seguridad		
Objetivo:	8	Reducir los factores de vulnerabilidad que promueven las conductas antisociales en los espacios o entornos escolares.	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Reducir la vulnerabilidad ante la violencia y la delincuencia de las poblaciones de atención prioritaria.		
Estrategia(s):	Detección oportuna de jóvenes en alto riesgo de consumo de drogas lícitas e ilícitas.		
Beneficio social y/o económico:	Contribuir a la disminución de jóvenes en riesgo de consumo de sustancias y conductas desfavorables.		

Información financiera del Proyecto de Inversión (Gasto de inversión)					
Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	300.00	0.00	0.00	0.00	300.00
PRONAPRED 2015	300.00	0.00	0.00	0.00	300.00
Total	300.00	0.00	0.00	0.00	300.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P71-01	Denominación:	Número de tamizajes aplicados a adolescentes									
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de tamizajes realizados en adolescentes para determinar un patrón de consumo dependencia											
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 2015	
				Tamizaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	450
	Fórmula de cálculo: Total de tamizajes aplicados											
Programación de la meta 2015												
	Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
	0			0			0			450		
Glosario:	PATRÓN DE CONSUMO: Frecuencia y cantidad con la que se ingiere cualquier sustancia lícita e ilícita.											
Fuente de información:												
Observaciones:	Se aplican los 450 tamizajes con la finalidad de encontrar a cuatro adolescentes que tengan un patrón de consumo dependiente para ser desintoxicados											

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P71-02	Denominación:	Número de adolescentes en proceso de desintoxicación									
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de adolescentes que presentan un patrón consumo dependiente y que se encuentran en proceso de desintoxicación											
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 2015	
				Adolescente	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	4
	Fórmula de cálculo: Total de adolescentes en desintoxicación											
Programación de la meta 2015												
	Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
	0			0			0			4		
Glosario:												
Fuente de información:												
Observaciones:	La meta corresponde a los 4 jóvenes que de acuerdo al patrón de consumo ameritan la atención especializada de un establecimiento de tratamiento de adicciones.											

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)			
			PIPE	Ramo 33		
			Fondo "V"	Fondo "VII"	Fondo "VIII"	
71.1	Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Cuautla polígono 1	Cuautla				300.00
Total						300.00
Observaciones	PRONAPRED 2015					

Proyecto de Inversión			
Número:	72	Nombre:	Capacitación en crianza positiva en polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca
<i>Clasificación funcional</i>			
Finalidad:	1	Gobierno	
Función:	1.7	Asuntos de orden público y de seguridad interior	
Subfunción:	1.7.3	Otros asuntos de orden público y seguridad	
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Eje rector:	1. Morelos seguro y justo		
Objetivo:	1.1 Garantizar la paz, la integridad física, los derechos y el patrimonio de los morelenses, en un marco de respeto a la Ley y los Derechos Humanos.		
Estrategia:	1.1.2 Promover la participación ciudadana en la prevención de la violencia y conductas antisociales, y fomentar la cultura de la denuncia.		
Líneas de acción:	1.1.2.1	Realizar acciones que involucren corresponsablemente a la sociedad para disminuir los factores que inciden en la delincuencia y violencia en zonas de alta incidencia.	
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>			
Programa:	Justicia y seguridad		
Objetivo:	8	Reducir los factores de vulnerabilidad que promueven las conductas antisociales en los espacios o entornos escolares.	
<i>Características del proyecto</i>			
Objetivo(s):	Reducir la vulnerabilidad ante la violencia y la delincuencia de las poblaciones de atención prioritaria.		
Estrategia(s):	Formar promotores de salud mental en el municipio de Cuernavaca que sean conocedores del tema de crianza positiva.		
Beneficio social y/o económico:	Se disminuirá la violencia derivado de una mejor crianza en el núcleo familiar, se formarán redes de apoyo dentro de la población que permitirá una mejor convivencia en la comunidad.		

Información financiera del Proyecto de Inversión (Gasto de inversión)					
Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Inversión Federal	600.00	0.00	0.00	0.00	600.00
PRONAPRED 2015	600.00	0.00	0.00	0.00	600.00
Total	600.00	0.00	0.00	0.00	600.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P72-01	Denominación:	Número de padres de familia capacitados en crianza positiva.									
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:				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de personas que son capacitadas en el tema de crianza positiva en los polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca.											
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 2015	
				Persona	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	1118
Fórmula de cálculo: Total de padres de familia capacitados												
Programación de la meta 2015												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			0			0			1118			
Glosario:												
Fuente de información:												
Observaciones:	Se realizan capacitaciones grupales en escuelas primarias de los polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca.											

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Origen de los recursos (Miles de pesos)				Otros prog. fed.
			PIPE	Ramo 33			
	Fondo "V"	Fondo "VII"		Fondo "VIII"			
72.1	Capacitación en crianza positiva en los polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca.	Cuernavaca					600.00
Total							600.00
Observaciones	PRONAPRED 2015						