

# PROGRAMA OPERATIVO ANUAL PRESUPUESTAL 2017

## Secretaría de Salud

Responsable de la integración

Dr. Juan Manuel Calvo Ríos  
Subsecretario de Salud

Aprobación

Dra. Ángela Patricia Mora González  
Secretaria de Salud

Octubre, 2016

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](http://www.morelos.gob.mx)).

### I. Resumen de recursos financieros (Miles de pesos)

Clave Presupuestal / Unidad Responsable de Gasto	Gasto corriente y social		Gasto de inversión			Otros Recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed		
8-1-1 Oficina del Secretario de Salud	13,489.84					
8-2-7 Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud	1,488.94					
8-2-4 Oficina del Subsecretario de Salud	2,144.71					
8-2-5 Dirección General de Coordinación y Supervisión	1,690.01					
8-2-6 Dirección General de Vinculación y Participación Social	1,511.50					
<b>Total dependencia</b>	20,325.00	-	-	-	-	-
	<b>20,325.00</b>	<b>0.0</b>				
	<b>20,325.00</b>					
<b>Organismos Sectorizados</b>						
40-8-26 Régimen Estatal de Protección Social en Salud	107,635.00	686,137.00				
40-8-3 Hospital del Niño Morelense	193,980.00					
40-8-22 Comisión Estatal de Arbitraje Médico	3,914.00					
40-8-6 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	147,262.00	146,502.00				
40-8-4 Servicios de Salud de Morelos	134,055.00	1,480,777.98				
Provisión para el Sector Salud	136,990.00					
<b>Total organismos sectorizados</b>	723,836.00	2,313,416.98	-	-	-	-
	<b>3,037,253.0</b>	<b>0.0</b>				
	<b>3,037,253.0</b>					
<i>Observaciones</i>	<p><i>Los recursos correspondientes a Provisión para el Sector Salud, se encuentran pendientes de programar.</i></p> <p><i>El gasto corriente federal es estimado.</i></p>					

# Contenido

I.	Resumen de recursos financieros .....	3
II.	Aspectos de política económica y social .....	4
III.	Programas Presupuestarios y Matrices de Indicadores de Resultados.....	15
IV.	Proyectos por Unidad Responsable de Gasto.....	37
	Oficina del Secretario de Salud.....	37
	Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud.....	48
	Oficina del Subsecretario de Salud.....	53
	Dirección General de Coordinación y Supervisión.....	58
	Dirección General de Vinculación y Participación Social.....	62
	Régimen Estatal de Protección Social en Salud.....	66
	Hospital de Niño Morelense.....	81
	Comisión Estatal de Arbitraje Médico.....	96
	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos.....	100
	Servicios de Salud de Morelos.....	127
	Anexo 5. ....	236
	Anexo 6. ....	246

## II. Aspectos de política económica y social

Uno de los derechos fundamentales de los mexicanos y por ende de los morelenses, es el de garantizar el derecho a la salud, bajo el compromiso de mantener la cobertura universal para todos los habitantes de Morelos, considerando para tal fin, la promoción, prevención, restauración y rehabilitación de la salud; proceso enfocado tanto a la persona como a los determinantes socio-económicos en que vive, por lo que es necesario mantener y fortalecer la rectoría, conducción, coordinación y evaluación del Sistema Estatal de Salud. Así como la conducción y coordinación con las dependencias públicas, privadas y sociales de los demás sectores involucrados en los impactos sobre la salud humana.

La Secretaría de Salud es el órgano rector del Sistema Estatal de Salud en el que se brindan servicios de promoción a la salud, prevención de riesgos y enfermedades, atención médica y de rehabilitación en el estado de Morelos, a través de los siguientes Organismos sectorizados en el Sistema:

- Servicios de Salud de Morelos
- Hospital de Niño Morelense
- Régimen Estatal de Protección Social en Salud
- Comisión Estatal de Arbitraje Médico
- Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

En Morelos, la responsabilidad de realizar acciones preventivas y de atención para la protección de la salud de la población se comparte entre la Secretaría de Salud para la población afiliada al Seguro Popular, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), y la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

Asimismo, la Secretaría de Salud del Estado, participa en el Consejo Nacional de Salud, que es la instancia federal en la que se acuerdan políticas y acciones prioritarias en salud, así como los compromisos para todas las instituciones del sector Salud en el país.

Es así que la Secretaría de Salud Estatal lleva a cabo las acciones convenientes para que se implanten las políticas y se destinen las acciones, con base en las necesidades de la población morelense. Al igual que la vinculación e interacción entre las instituciones, tanto del sector público como el social y el privado.

En este contexto, es necesario planear, organizar, ejecutar y evaluar:

- El funcionamiento de 24 cuerpos colegiados del sector salud,
- Participar en 23 órganos colegiados intersectoriales y,
- 16 juntas de gobierno de entidades desconcentradas y/o descentralizadas de la administración pública estatal.

En complemento a lo anterior, es imperativo vigilar que la política pública se aplique, por lo que se deben efectuar visitas de monitoreo y evaluación a las unidades sectorizadas, en forma sistematizada durante el transcurso del año.

Las principales causas de muerte alrededor del ciclo de vida permiten claramente diferenciar los riesgos que inciden en la salud de la población, de acuerdo con su edad. Es importante asegurar la salud en los primeros años de vida (0 a 5 años) ya que éstos representan una etapa decisiva en el desarrollo de las capacidades físicas, intelectuales y emotivas de cada niño y niña, las cuales determinarán su salud futura, su desempeño escolar y laboral e inclusive otras conductas sociales.

La mayoría de las muertes que aquejan a los niños son prevenibles desde el punto de vista de la tecnología, por lo que es fundamental llevar a cabo acciones de protección de riesgos, prevención de enfermedades y promoción de la salud, y darles un seguimiento puntual.

En la población de 12 a 65 años de edad destacan las defunciones por lesiones accidentales e intencionales. Estas muertes reflejan ciertas conductas asociadas a la violencia y a problemas de salud mental, particularmente entre la población adolescente. Las enfermedades crónicas comienzan a provocar un número importante de defunciones a partir de los 20 años de edad, exacerbándose en los mayores de 65 años.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad, así como de estilos de vida poco saludables, ocasionan que las principales causas de muerte entre la población adulta estén dominadas por la diabetes mellitus y las enfermedades isquémicas del corazón.

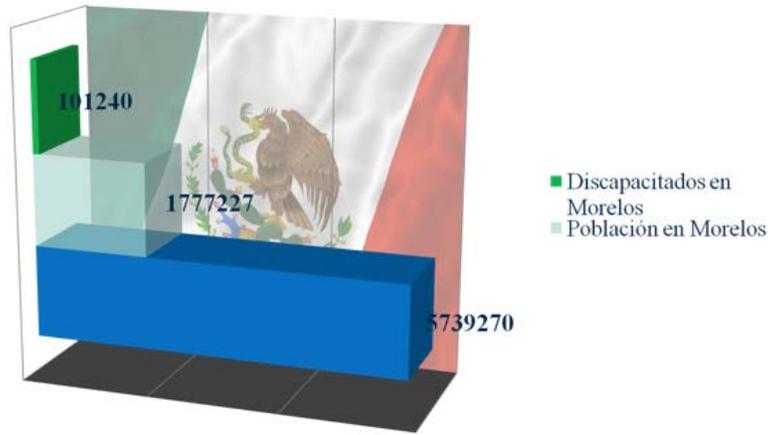
Actualmente, Morelos tiene una prevalencia de 9.2 de diabetes por diagnóstico médico previo (ENSANUT 2012), dicho de otro modo, 9 de cada 100 morelenses están diagnosticados con diabetes; por otra parte, a nivel estatal 7 de 10 adultos tiene sobrepeso y obesidad, y 35% de niños y adolescentes sufren estos padecimientos. Por lo anterior, es importante continuar con la Estrategia Estatal para la Prevención del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes.

Una persona con discapacidad presenta una limitación física, mental o cognitiva transitoria o permanente que le impide desarrollar sus actividades en forma que se considera normal para un ser humano.

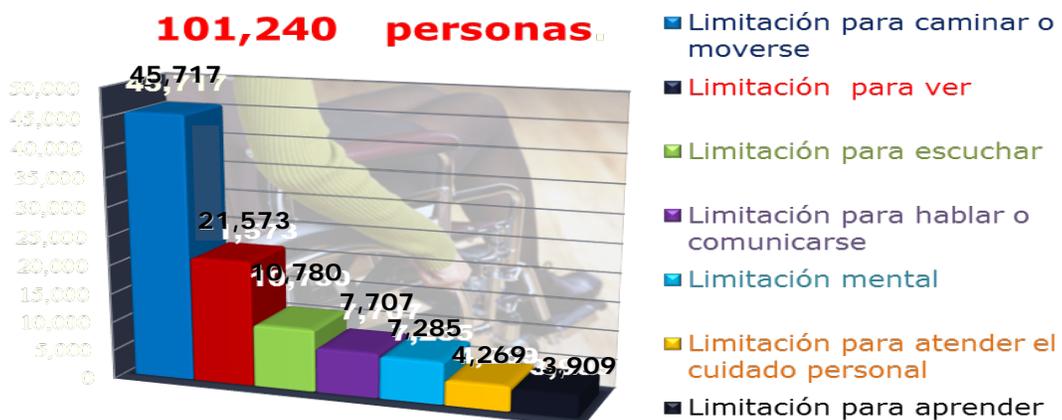
De acuerdo con el Censo de Población y Vivienda 2010, en México la población con discapacidad es de 5 millones 739 mil 270 personas que representa el 5.1% del total poblacional, y de ésta, 46% fueron adultos mayores de 60 años (INEGI. Censo de Población y Vivienda 2010).

En el estado de Morelos, en base a los mismos datos censales de 2010, hay un total de 101 mil 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.

### Situación de la discapacidad en Morelos



Con relación a los tipos de discapacidad imperantes en el estado de Morelos, por tipo de limitación, se observa que 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%).



INEGI 2010

Las mejores medidas contra la discapacidad, son la promoción de estilos de vida saludables, la prevención de accidentes y enfermedades, así como una pronta intervención médica resolutive para reducir la aparición de complicaciones que generen secuelas. Una vez manifiesta, las personas con discapacidad requieren tratamientos de rehabilitación de largo plazo, así como el uso de prótesis, órtesis y aparatos auxiliares, como sillas de ruedas.

Los servicios de rehabilitación y los aparatos requeridos, no son proporcionados por todas las instituciones públicas de salud a todos los que lo requieren. Esta situación genera que 20.1% de la población se atienda en servicios privados, ocasionando gastos de bolsillo que pueden ser catastróficos para la familia del discapacitado (INEGI 2012a).

Entre los años 1990 y 2015 se alcanzaron avances significativos en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) a nivel mundial. En cuanto a la Meta 4, la tasa de mortalidad entre niños menores de cinco años se redujo de 90 a 43 defunciones por cada mil nacidos vivos en el transcurso de estos últimos veinticinco años, esto a pesar del crecimiento poblacional de los países en vías de desarrollo (1). Si bien se trata de un resultado importante, en el Mundo no se alcanzó la meta de reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años en dos terceras partes para el año 2015.

En México, la tasa de mortalidad en menores de 5 años (defunciones por cada mil nacidos vivos) era de 41.0 en 1990 y se redujo a 14.5 en 2015, con lo que el país quedó muy cerca de alcanzar la meta. Cabe resaltar que más de la mitad de dicha tasa de mortalidad, es atribuible tan solo a las muertes que ocurren antes de que los niños cumplan su primer mes de vida (3). Esto significa, que el descenso en la mortalidad neonatal ha sido más lento que el descenso en la mortalidad de los niños de 1 a 59 meses de edad, lo cual es una tendencia que se ha observado a nivel mundial (1).

De acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas (ONU), el reto se encuentra en lograr que las muertes que se derivan de causas evitables o prevenibles ineludiblemente lo sean, puesto que –según sus estimaciones– la mayoría de los 16 mil niños que fallecieron en el mundo durante 2015, murieron por causas prevenibles como neumonía, diarrea y enfermedades transmitidas por vector (2).

Tras veinticinco años de seguimiento a éste y otros objetivos, la ONU tiene claro que aún hay mucho por hacer para asegurar el goce pleno de los derechos humanos y por ello, con el fin de dar continuidad a los logros ya alcanzados por los ODM, 175 países, entre ellos México, firmaron la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, un plan que reconoce la erradicación de la pobreza como el mayor desafío global y requisito indispensable para alcanzar el desarrollo en sus tres dimensiones: la económica, la social y la ambiental (4).

Los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 entraron en vigor oficialmente el 1 de enero de 2016 y aunque no son jurídicamente obligatorios, se espera que los gobiernos los adopten como propios.

El sector que nos ocupa se vincula con el tercer ODS, éste es “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”. En ese sentido, garantizar la operatividad del Hospital del Niño Morelense (HNM) es primordial, ya que se trata de la única unidad que brinda atención médica especializada e integral para la salud de los niños y adolescentes en el Estado de Morelos.

Las necesidades de la población se reflejan en la demanda de servicios, por ejemplo, tan sólo del año 2011 a 2015 el número de consultas otorgadas por el HNM en el servicio de Consulta Externa aumentó de 56 mil 128 a 67 mil 574, esto es 20%, aún sin considerar que en 2016 hemos registrado otro 6% de incremento (5). Durante 2015, cerca de la mitad de estas consultas fueron para niños menores de 5 años de edad que, como se ha mencionado, es el grupo etario más vulnerable, pues es en esta fase de crecimiento cuando se forman las capacidades y condiciones esenciales para la vida.

Por supuesto, existen otros factores de riesgo que amenazan la salud de los niños y adolescentes además de los factores clínicos inherentes a cada paciente. Se han documentado grandes diferencias con respecto a la mortalidad en la niñez entre diferentes subgrupos de la población y regiones de un mismo país; específicamente, los niños nacidos en la pobreza tienen casi el doble de probabilidades de morir antes de cumplir 5 años, que los de familias más ricas (6).

Esta es una condición con la que se lidia en el HNM diariamente, los estudios socioeconómicos muestran que 85% de los padres de nuestros pacientes cuentan apenas con trabajos eventuales (5), lo que pone a sus familias en una situación económica desfavorable, que puede traducirse en una atención inadecuada de la enfermedad al no ser cubierta por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS), en el rubro de gastos catastróficos.

Derivado de lo anterior, se han definido siete proyectos que concentran las diversas actividades que se realizan en el HNM a favor de la salud de niños y adolescentes, con equidad, calidad y calidez, comprometidos con la transparencia en el actuar y la responsabilidad del seguimiento y evaluación de los avances conseguidos.

No menos importante para el Sector resulta continuar con las acciones de carácter preventivo, las que resultan por cierto, ser más costo efectivas en materia de salud, tal es el caso del Programa de Vacunación Universal, que constituye un conjunto de políticas públicas en salud, cuyo objetivo es otorgar protección específica a la población contra enfermedades que son prevenibles.

Dicho lo anterior, en el Sistema de Salud de Morelos estamos comprometidos con la mejora del estado de salud de la población morelense, teniendo como premisa que el acceso a los servicios de salud es un derecho fundamental de las personas, buscamos conjuntar esfuerzos intra e intersectoriales para ofrecer de manera comprometida la atención médica requerida por la población morelense.

Asimismo, en el presente Programa Operativo consideramos la inversión en infraestructura y equipamiento, a fin de brindar un servicio digno y de calidad. También buscamos reforzar los programas encaminados a abatir las enfermedades infectocontagiosas y las crónico-degenerativas con oportunidad, mejorar la eficiencia y efectividad de las estrategias en materia de salud pública, para la prevención y el control de las enfermedades de transmisión sexual y las transmitidas por vector (Dengue, Chikungunya, Zica, Chagas, intoxicación por picadura de alacrán).

Además, tenemos presente la promoción del bienestar de las familias socialmente vulnerables y estamos haciendo un importante esfuerzo para abatir la mortalidad infantil y materna. Lo anterior, centrando la atención en el paciente con un enfoque de equidad de género y protección de los derechos de la infancia y adolescencia.

Con motivo de la firma del Acuerdo de Coordinación para la Ejecución del Sistema de Protección Social en Salud celebrado por el Poder Ejecutivo Federal y el Ejecutivo Estatal, con fecha 17 de marzo del año 2015, publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" número 5316 de fecha 12 de agosto de 2015, se establece en su cláusula segunda que para su organización y funcionamiento el Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos (REPSS), deberá contar con personalidad jurídica y patrimonio propios; lo cual motivó que el REPSS, que había sido creado como Órgano Desconcentrado dependiente de la Secretaría de Salud, mediante decreto publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" número 4392 de fecha 18 de mayo de 2005, tendría que transformar su naturaleza jurídica para ser dotado de personalidad jurídica y patrimonio propios, esto con el objetivo de dar cumplimiento a lo establecido al Acuerdo de Coordinación antes mencionado.

Por lo anterior, el Ejecutivo Estatal consciente de dicha situación, y con el objeto de avanzar hacia la modernización de los servicios de salud, reconociendo la necesidad de llevar a cabo las acciones conducentes al cumplimiento de las disposiciones contenidas en las reformas en materia de salud, con la finalidad de gozar de las mejores condiciones que permitan salvaguardar la salud y vida de los morelenses, así como lograr el mayor beneficio de la ciudadanía a través de la conformación de un Organismo Público Descentralizado, en el Periódico Oficial del Estado "Tierra y Libertad" número 5354 de fecha 23 de diciembre del año 2015, fue publicado el Decreto número ciento ocho por el que se crea el Organismo Público Descentralizado denominado "Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos".

En este contexto, para este nuevo Organismo, se establecen nuevos retos, sobre todo de carácter administrativo, los cuales estamos comprometidos y convencidos en llevarlos a buen término, conforme a sus atribuciones, establecidas tanto en las normas de índole Federal como Estatal. En este orden de ideas, se llevará a cabo el ejercicio de los recursos, tanto financieros como materiales y humanos, los cuales se administrarán con eficiencia, eficacia, economía, transparencia y honradez, coadyuvando con las demás áreas, proveyéndolos de los insumos necesarios para satisfacer los objetivos del Sistema de Protección Social en Salud (SPSS).

El REPSS enfoca sus esfuerzos a realizar las afiliaciones al Seguro Popular de las personas y familias que no cuentan con servicios de salud, así como a reafiliar a aquellos que se les haya vencido su póliza de afiliación, esto a efecto de mantener el Padrón de Beneficiarios al Sistema; sin embargo, por tratarse de un trámite voluntario y supeditado a diversos factores como son las defunciones, aquellas personas que ya cuenten con algún esquema de seguridad social, la migración, o que ya no se quieran reafiliar debido en algunos casos a las experiencias del servicio, es donde se hacen esfuerzos especiales. En este sentido, para el ejercicio 2017 se incrementarán módulos de afiliación y operación, con lo cual se mejorará la accesibilidad de la población que se encuentra en lugares apartados y con más necesidades de los servicios de Afiliación y Reafiliación, de tal manera que puedan contar con los beneficios que otorga el programa Seguro Popular.

Con relación a la tutela de los derechos de los afiliados al Sistema, se busca que los beneficiarios cuenten con el apoyo del personal médico que se ubica en los Hospitales Generales, así como de manera itinerante en los Centros de Salud.

La discapacidad como ya se mencionó, 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. Por lo que el Sistema DIF Morelos es 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 de Rehabilitación a nivel municipal y regional, a fin de prevenir procesos discapacitantes.

Asimismo, planea y aplica programas ya 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.

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.

En razón a lo anterior, 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.

Los centros Gerontológicos y Casa Día Cuautla, es la instancia reguladora de los programas de atención para adultos mayores: En la comunidad, la familia, organizaciones de la sociedad civil y en las instituciones, es también una instancia de vinculación entre los diferentes actores que intervienen en la educación, promoción de la salud, capacitación gerontológica y la participación en actividades de esparcimiento, de activación física, cognitiva, y de recreación de los adultos mayores.

El Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018, las leyes federales y estatales de asistencia social marcan como una de sus prioridades la protección de menores hijos de familias en condiciones de vulnerabilidad social y económica mediante programas que les permitan, un pleno desarrollo de capacidades y competencias para la vida. Se reconoce la incorporación de la mujer al trabajo como un derecho, así como la necesidad de recibir un cuidado para sus hijos, por lo que los centros asistenciales representan un eje estructural y de interacción con los padres de familia y la comunidad muy importante para dicho fin.

En este sentido estamos comprometidos a brindar apoyo a todas aquellas mujeres trabajadoras o familias a fin de promover el bienestar de sus hijos y prevenir situaciones de riesgos en los menores mientras sus padres trabajan.

El Sistema DIF Morelos a través de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia, vela por el interés superior de la niñez a través de la atención y protección de sus derechos y de la población vulnerable Morelense.

Es en la familia, en donde inician los conflictos como disfuncionalidad, desintegración y violencia entre otras conductas antisociales, que generalmente incitan al maltrato infantil; por lo cual esta Procuraduría realiza las gestiones pertinentes y necesarias que amerita cada asunto a efecto de brindar protección a los (as) que la requieren, vigilando el cumplimiento de las obligaciones que derivan de quienes ejercen la patria potestad, la tutela, curatela o guarda y custodia de menores; y, en el caso de incumplimiento da parte a las autoridades competentes a efecto de que se inicien carpetas de investigación en las cuales se representa a los menores y se solicita su resguardo provisional ante este Sistema.

En México, los menores constituyen un grupo sumamente vulnerable a la recepción de violencia física/biológica, violación, abuso sexual, extravío, omisión de cuidado y abandono, esta es una problemática que aqueja al estado de Morelos y que tiene profundas repercusiones psicológicas, sociales, legales y de salud; por tal efecto el Sistema DIF Morelos, cuenta con el Centro de Atención Social para Adolescente (CASA), el cual funge como albergue temporal y recibe niños y niñas de 12 años cumplidos hasta los 17 años 11 meses de edad, que se encuentran en diversas situaciones de vulnerabilidad; razón por la cual se brinda protección, alimentación, vestido, cuidado, educación, fomento de valores, actividades culturales, deportivas, recreativas, apoyo psicológico y terapéutico, trabajo social, apoyo jurídico, servicio médico general y gestión de atención médica de especialidad en el Hospital del Niño Morelense y en Hospitales Foráneos, cuando se requiera.

Asimismo, se cuenta con el Centro de Atención Morelense para la Infancia (CAMI), que es un albergue temporal que recibe niños y niñas desde los 0 meses hasta 11 años 11 meses de edad, que se encuentran en diversas situaciones de vulnerabilidad; razón por la cual brindamos protección, alimentación, vestido, cuidado, techo, educación, fomento de valores, actividades culturales, deportivas y recreativas, apoyo psicológico y terapéutico (para superar su problemática), trabajo social (para verificar que el entorno familiar en donde se encontraban o bien el medio ambiente donde se integrarán una vez que se incorpore con sus familiares), apoyo jurídico (para resolver la situación legal de los infantes y lograr su inserción con su familia nuclear o extensa), gestión de servicio médico general y de especialidad, con un enfoque humano y cálido. Este albergue contempla una permanencia de entre un mes a tres meses; sin embargo, debido a la situación particular por la que algunos menores atraviesan, pueden permanecer más tiempo.

Atención especial requieren los adultos mayores que se encuentran en extrema vulnerabilidad, por lo que se cuenta con un albergue temporal, el cual se encuentra ubicado al norte de Cuernavaca, en un terreno que brinda un clima fresco por la altitud de la Ciudad, cuyas instalaciones cuentan con lo mínimo necesario para su funcionalidad, el inmueble necesita de manera urgente la atención en las áreas de mantenimiento como son: Conexión al drenaje público (actualmente cuenta con una fosa séptica que resuelve parcialmente el problema), pintura de interiores o exteriores, ampliación y remodelación de áreas administrativas, saneamiento e impermeabilización de un dormitorio, así como el mobiliario y equipamiento que permita tener espacios salubres y seguros para los usuarios. Así como la contratación de un Terapeuta Físico para la atención requerida derivada del deterioro natural de su organismo o debido a las secuelas de alguna lesión física.

Los albergados, en su mayoría se encuentran en estado de abandono social y muchos de ellos no cuentan con familiares, por tal motivo su estancia se convierte en permanente e indefinida hasta que la causa de egreso sea por defunción.

La asistencia social es un derecho de todos los mexicanos y corresponde al Estado brindarla. En ese contexto, uno de los servicios de asistencia social que a lo largo de la historia ha brindado el Sistema DIF Morelos es la entrega de Apoyos Alimentarios y la Orientación Alimentaria a la población de escasos recursos y a la población de zonas marginadas.

Los Programas Alimentarios son:

- Desayunos Escolares en su modalidad de Fríos y Calientes,
- Atención Alimentaria a Menores de 5 años en Riesgo, No Escolarizados (para menores de 1 año y menores de 5 años),
- Asistencia Alimentaria a Sujetos Vulnerables para adultos mayores o en extrema pobreza y,
- Asistencia Alimentaria a Familias en Desamparo, para situaciones extraordinarias o casos de emergencia.

Actualmente, en Morelos se beneficia a 691 escuelas con desayunos fríos y se han conformado 412 Centros de Asistencia Nutricional y Comunitarios (CANyC), de los cuales 271 se encuentran en escuelas de nivel básico de zonas rurales, indígenas o marginadas y 141 son del tipo comunitario. De esta manera, los programas alimentarios impactan entre la población beneficiada para el combate de la mala nutrición. Es importante que los programas alimentarios tengan carácter familiar, comunitario, de género y regional.

Con relación a los riesgos sanitarios, un aspecto que debemos destacar, es el creciente fenómeno de las farmacias con consultorio. Entre 2010 (año en que fue publicado el Acuerdo para controlar la venta de antibióticos) y 2014 las farmacias con consultorio crecieron 340% (COFEPRIS con información de IMS Health, Farmacias Similares, Farmacias del Ahorro y otras cadenas menores).

Las farmacias con consultorio clínico atienden mensualmente al 7% de la población mexicana. Esta modalidad puede generar beneficios importantes para la aplicación estricta de los lineamientos de control de antibióticos de 2010, así como para la prevención de la automedicación y la disminución del riesgo en la desviación de medicamentos al mercado informal. Sin embargo, el tema puede ser preocupante ya que estos consultorios en ocasiones no están regulados, situación que induce la prescripción y adquisición de medicamentos innecesarios.

Es importante considerar la **universalización** de los servicios de salud, ya que esto implica la coordinación de la Secretaría de Salud con las instituciones de seguridad social como el IMSS e ISSSTE, con un enfoque de transversalidad y de derechos humanos, cuya finalidad es alcanzar el derecho de la protección social en salud.

Lo anterior, conlleva a un intercambio de servicios al otorgar atención médica a la población independientemente de la afiliación y la condición laboral de la persona, a partir de un conjunto de intervenciones convenidas y bajo criterios de derivación entre las instituciones.

El objetivo de la universalización, es ofrecer a la población atención médica oportuna, eficiente y de calidad, a partir del óptimo aprovechamiento de la capacidad instalada, en cualquiera de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, respecto a un paquete específico de servicios.

Como se puede apreciar, se requiere destinar los recursos financieros, humanos y materiales necesarios para la atención a la salud y la asistencia social de la población morelense, por lo que el presupuesto asignado a la Secretaría de Salud por un monto de \$165,325,000.00 (Ciento Sesenta y Cinco Millones Trescientos Veinticinco Mil Pesos 00/100 M.N.) es insuficiente, toda vez que se afectarán los diversos servicios que se prestan, tales como diálisis y hemodiálisis que requieren de 38 millones de pesos, al igual que la adquisición de 365 mil 545 dosis de vacuna antirrábica canina para lo cual se necesitan 12 millones de pesos, que representan 50 millones de pesos adicionales, entre otros; a fin de no poner en riesgo la calidad en la atención que recibe la ciudadanía para el cuidado de su salud.

Además, es importante considerar los recursos requeridos para las diversas acciones de asistencia social que se llevan a cabo en beneficio de la población vulnerable para mejorar su calidad de vida, cuyo recurso asignado se ve disminuido en relación al autorizado para el ejercicio 2016, lo que implica la reducción de metas en proporción al alcance presupuestal.

Por lo antes expuesto, se presenta la propuesta del Programa Operativo Anual Presupuestal 2017 de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados, dejando a consideración del H. Congreso del Estado de Morelos la valoración del presupuesto destinado al sector salud.

(1) Los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Reporte 2015. Organización de las Naciones Unidas. Nueva York, 2015.

(2) Los Objetivos de Desarrollo del Milenio y el Informe de avances 2013 de México. Centro de Estudios Sociales de Opinión Pública. México, D.F, 2013.

(3) Cifras estimadas con las Proyecciones de Defunciones de México 1990-2030 y las Proyecciones de los Nacimientos de México 1990-2030 del Consejo Nacional de Población (CONAPO), disponibles en:

[http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc\\_poblacion.html](http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion.html)

(4) Resolución aprobada por la Asamblea General el 25 de septiembre de 2015. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Organización de las Naciones Unidas. Nueva York, 2015.

(5) Subdirección de Informática y Estadística. Hospital del Niño Morelense.

(6) La infancia. UNICEF México. Disponible en: <http://www.unicef.org/mexico/spanish/ninos.html>

### III. Programas Presupuestario y Matrices de Indicadores de Resultados

Programa Presupuestario: "E061 y Rectoría del sistema de salud"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	Rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva	Seguimiento del Programa Sectorial de Salud	Actas del COPLADEMOR	Se realiza el seguimiento del cumplimiento del Programa Sectorial de Salud
<b>Componente 1</b>	Regulación del sistema de salud generada	Consejos y Comités estatales con normativas de creación	Carpetas de los Consejos y Comités Estatales en materia de Salud	Se da cumplimiento a la normativa establecida
<b>Componente 2</b>	Conducción del sistema de salud realizada	Sesiones del Consejo Estatal de Salud realizada	Actas de las sesiones del Condejo Estatal de Salud	Se actúa con apego al decreto de creación
<b>Componente 3</b>	Planeación del sistema de salud realizada	Integración del Programa Sectorial de Salud	Programa Sectorial de Salud	Se informa los avances por indicador del Programa Sectorial de Salud 2013-2018
<b>Componente 4</b>	Evaluación del sistema de salud instrumentada	Informes de evaluación de Gestión Gubernamental de la Secretaría de Salud entregados	Informe de Gestión Gubernamental	Se da cumplimiento al análisis de las evaluaciones de Gestión Gubernamental
<b>Actividad 1.1</b>	Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud	Porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas en materia de salud	Control Interno Secretaría de Salud	La Secretaría de Salud atiende oportunamente las solicitudes
		Porcentaje de asistencia a reuniones municipales, estatales y nacionales	Control Interno Secretaría de Salud	La Secretaría de Salud acude a las reuniones para toma de decisiones
		Porcentaje de giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado	Control Interno Secretaría de Salud	La Secretaría de Salud acude a los municipios del Estado
<b>Actividad 1.2</b>	Atención de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud	Porcentaje de consultas atendidas en materia jurídica	Control Interno de la Unidad de Enlace Jurídico	El enlace Jurídico atiende las consultas
		Porcentaje de solicitudes de información pública atendidas	Control Interno de la Unidad de Enlace Jurídico	El enlace Jurídico atiende las solicitudes
		Porcentaje de consultas atendidas para la incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud	Control Interno de la Unidad de Enlace Jurídico	El enlace Jurídico atiende las consultas
		Porcentaje de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos	Control Interno de la Unidad de Enlace Jurídico	El enlace Jurídico atiende las solicitudes
		Porcentaje de solicitudes atendidas de elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios	Control Interno de la Unidad de Enlace Jurídico	El enlace Jurídico atiende las solicitudes
<b>Actividad 1.3</b>	Fortalecimiento de la Coordinación Sectorial de acciones en fomento a la salud	Porcentaje de acuerdos prioritarios presentados en las sesiones de los Órganos Colegiados de Salud	Control Interno de la Subsecretaría de Salud	La Subsecretaría de Salud realiza el seguimiento y cumplimiento de los acuerdos prioritarios
		Número de visitas realizadas a las Unidades Médicas del Estado	Control Interno de la Subsecretaría de Salud	La subsecretaría de Salud visita las unidades médicas

<b>Actividad 1.4</b>	Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	Porcentaje de contratos y/o convenios revisados o validados	Carpeta Interna de control de la Subdirección Jurídica	Las unidades conocen y actúan con apego al marco jurídico aplicable
		Porcentaje de certificaciones elaboradas	Carpeta Interna de control de la Subdirección Jurídica	
		Porcentaje en la resolución de actas	Carpeta Interna de control de la Subdirección Jurídica	
<b>Actividad 2.1</b>	Coordinación interinstitucional para el seguimiento de programas y proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados	Programa Operativo Anual (POA) integrado de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados	Documento final de Programa Operativo Anual	La Secretaría de Salud y los Organismos Públicos cumplen con la normatividad
		Informes de seguimiento y evaluación integrados de los Proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados	Documento final Informe de Gestión Gubernamental	La Secretaría de Salud y los Organismos Públicos cumplen con la normatividad
		Informe integrado de la aportación de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados para el Informe Anual de Gobierno	Documento final de Informe anual de Gobierno	La Secretaría de Salud y los Organismos Públicos cumplen con la normatividad
<b>Actividad 2.2</b>	Atención a los grupos vulnerables de la Entidad en materia de servicios de salud	Porcentaje de solicitudes atendidas de servicios médicos de los grupos vulnerables de la Entidad	Control Interno de la Dirección General de Vinculación y Participación Social	La Secretaría de Salud atiende las solicitudes
		Porcentaje de acuerdos realizados con representantes sociales, para definir la pertinencia de las acciones de salud solicitadas	Control Interno de la Dirección General de Vinculación y Participación Social	La Dirección General de Vinculación y Participación Social otorga seguimiento a los compromisos efectuados
<b>Actividad 2.3</b>	Operación del Sistema Integral de Información en Salud	Porcentaje de bases de datos enviadas de manera oportuna a la Secretaría de Salud Federal	Correo electrónico de envío de base de datos	El personal operativo de unidades médicas de atención ambulatoria y hospitalaria reportan información de manera íntegra, oportuna y verás
		Reuniones de asesoría y/o supervisión	Minutas de trabajo	
<b>Actividad 2.4</b>	Fortalecimiento de las Tecnologías de la Información y la Comunicación y de los registros médicos electrónicos	Porcentaje de disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones	Graficas de disponibilidad de servicios de red	Se cuenta con recursos financieros para que el personal operativo de unidades médicas de atención ambulatoria y hospitalaria utilicen y mantengan los registros médicos electrónicos y sistemas de información actualizados
		Porcentaje de desarrollos informáticos para registros médicos electrónicos	Oficios de solicitud de desarrollos informáticos. Acta entrega-recepción de desarrollos informáticos	
		Porcentaje de avance en el seguimiento y atención de acuerdos del Consejo Nacional de Salud (CONASA)	Control Interno de la Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud	La Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud otorga seguimiento a los acuerdos de CONASA
		Número de Unidades con Expediente Clínico Electrónico (ECE) funcionando	Control Interno de la Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud	La Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud otorga seguimiento el Expediente Clínico Electrónico
		Porcentaje de cumplimiento de monitoreo de avance de proyectos prioritarios	Control Interno de la Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud	La Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud da seguimiento a los Proyectos Prioritarios en Salud

<b>Actividad 2.5</b>	Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona	Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona	Informes Mensuales de Supervisión	Existe suficiencia presupuestal para otorgar servicios para la atención de la salud de la persona
<b>Actividad 2.6</b>	Gestión y Monitoreo de los Programas de Salud	Supervisión a acciones de los servicios de salud a la comunidad	Cedulas de supervisión y minutas de acuerdos	Existe suficiencia presupuestal para otorgar servicios para la atención de la salud de la comunidad
<b>Actividad 2.7</b>	Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades medicas	Inmuebles de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento	<a href="http://www.transparenciamor.els.mx/ocas/SESAMOR">http://www.transparenciamor.els.mx/ocas/SESAMOR</a>	Se cuenta con recursos financieros para que el seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades médicas
<b>Actividad 3.1</b>	Administración de los recursos financieros, humanos y materiales de la Secretaría de Salud	Porcentaje de movimientos e incidencias de personal atendidos	Control Interno del Enlace Financiero Administrativo	El Enlace Financiero Administrativo de la Secretaría de Salud coordina los movimientos del personal
		Porcentaje de solicitudes atendidas y tramitadas relacionadas con cursos de capacitación	Control Interno del Enlace Financiero Administrativo	El Enlace Financiero Administrativo coordina las solicitudes de Cursos de Capacitación
		Tiempo promedio de respuesta en la atención de solicitudes de liberación de recursos financieros, materiales y de servicios generales	Control Interno del Enlace Financiero Administrativo	El Enlace Financiero Administrativo coordina las solicitudes de liberación de recursos
<b>Actividad 3.2</b>	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	Porcentaje de acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos	Plan Maestro de Infraestructura en Salud (PMI) autorizado por la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES)	Se cuenta con diagnóstico de infraestructura y equipamiento para la integración del Plan Maestro de Infraestructura
		Integración de Proyectos de Inversión para Gestión de Financiamiento	Número de Folio para Registro en Cartera de Inversión en la Comisión Nacional de Protección Social en Salud	
		Integración del Estudio de Regionalización Operativa	ERO Integrado	

<b>Actividad 3.3</b>	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	Reporte de Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Persona	Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	Las unidades operativas integran sus proyectos con base en la metodología de marco lógico y presupuesto basado en resultados
		Reporte de Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Comunidad	Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	
		Reporte de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Persona	Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	
		Reporte de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Comunidad	Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	
		Integración del Programa Operativo Anual alineado a la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa	Programa Operativo Anual Integrado	
<b>Actividad 4.1</b>	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades	Porcentaje de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones y Supervisiones realizadas	Programa Anual de Trabajo, expedientes de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones y supervisiones	Las unidades actúan con apego al marco jurídico aplicable
<b>Actividad 4.2</b>	Evaluación del Desempeño	Número de Informes de Gestión Gubernamental	Reporte de avances/ SISPOA	El personal directivo hace uso de la información para la toma de decisiones a fin de realizar la evaluación del desempeño
		Número de informes de desempeño	Informes de desempeño de Evaluación de programas, proyectos y servicios	
<b>Actividad 4.3</b>	Arbitraje Médico (Atención de controversias entre usuarios y prestadores de servicios de salud)	Porcentaje de inconformidades resueltas	Bitácora electrónica de información (SICOESAM), actas de orientación, y expedientes	Que la inconformidad presentada ya se encuentre dentro de un procedimiento judicial o que el prestador del servicio médico no acepte el procedimiento arbitral

## Programa Presupuestario: "E062 Provisión de servicios de salud"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad	Porcentaje de usuarias y usuarios satisfechos por la atención recibida en el servicio Consulta Externa	Programa Sectorial de Salud	Los servicios a la población morelense son otorgados con calidad
<b>Componente 1</b>	Salud promovida	Número de comunidades certificadas como saludables	Indicadores Caminando a la Excelencia	Las comunidades realizan acciones para certificarse como saludables
<b>Componente 2</b>	Consultas de medicina general otorgadas	Consultas de medicina general por habitante.	Página de evaluación de la Dirección de planeación y Evaluación SSM	Los Servicios otorgan atenciones en el primer nivel de atención
<b>Componente 3</b>	Consultas de especialidad otorgadas	Consultas otorgadas de Especialidad Médica	Agenda Estadística Anual	Los Servicios de Salud otorgan atención médica de especialidad
<b>Componente 4</b>	Salud bucal brindada	Consultas bucodentales otorgadas	Programa Operativo Anual	La población acude a consultas bucodentales a los Servicios de Salud de Morelos y al Hospital del Niño Morelense
<b>Componente 5</b>	Atención de hospitalización general brindada	Camás censables por 1000 habitantes	Programa Sectorial de Salud	Los Servicios de Salud de Morelos, aumentan la infraestructura en salud
<b>Componente 6</b>	Atención de hospitalización de especialidad brindada	Intervenciones quirúrgicas en las Unidades Hospitalarias	Agenda Estadística Anual	La población morelense acude a las unidades Hospitalarias para ser intervenidos quirúrgicamente
<b>Componente 7</b>	Atención de urgencias otorgada	Atenciones en Urgencias	Agenda Estadística Anual	La población morelense acude a las unidades Hospitalarias para atención Urgencias
<b>Componente 8</b>	Desarrollo de personal impulsado	Porcentaje de becarios que finalizaron en el sector salud	Informe Subdirección de enseñanza de SSM y Dirección de Unidad de Enseñanza e Investigación del HNM	Los becarios culminan su pasantía en los Servicios de Salud de Morelos
<b>Componente 9</b>	Investigación en Salud realizada	Proyectos de investigación realizados con participación del personal de salud	Programa Sectorial de Salud	Los Organismos Públicos participan en la generación de conocimiento por medio de la investigación
<b>Actividad 1.1</b>	Fortalecimiento del Autocuidado de la Salud y Participación Comunitaria	Escuelas Certificadas como Promotoras de la Salud Municipios Activos como Promotores de la Salud Comunidades con Izamiento de Bandera Blanca en Salud Consulta con presentación de cartilla Atenciones Integrales en la Línea de Vida a Migrantes Atenciones Integrales en la Línea de Vida a Indígenas	Registro SIS, cédulas de acreditación Registro SIS, cédulas de acreditación Registro SIS, cédulas de acreditación Registro SIS Registro SIS Registro SIS	La población participa en el autocuidado de su salud

<b>Actividad 1.2</b>	Promoción de nutrición y correcta alimentación en la infancia y adolescencia	Porcentaje de consultas de Nutrición otorgadas	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más al día, al menos la mitad de los días que se da consulta
<b>Actividad 1.3</b>	Asistencia Integral de la Familia	Acciones diversas otorgadas de forma integral en los diferentes centros	Reporte de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia adscrita al Sistema DIF Morelos	La población atendida en los diferentes centros es mayor a la población registrada durante el 2014
		Personas atendidas con asesorías jurídicas en la PDMF	Reporte de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia adscrita al Sistema DIF Morelos	La población atendida es mayor a la población registrada durante el 2014. La atención es brindada por personal capacitado en la materia y asegura el seguimiento al caso
		Personas orientadas en materia de prevención a los niños y adolescentes	Reporte de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia adscrita al Sistema DIF Morelo	La población atendida es mayor a la población registrada durante el 2014. La atención es brindada por personal capacitado en la materia y asegura el seguimiento al caso
		Beneficiarios que asisten a los talleres impartidos en el Centro Estatal de Desarrollo Integral Familiar (CEDIF) Morelos	Reportes del CEDIF Morelos de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social adscrita al Sistema DIF Morelos	Las solicitudes de inscripción a los talleres son las suficientes y el presupuesto asignado para capacitación es no menor al registrado durante el 2014
		Personas que reciben un apoyo en caso de desamparo o desastre	Reportes de la Subdirección de Vinculación Interinstitucional del Sistema DIF Morelos	Estar preparados para dar respuesta inmediata a las víctimas o población afectada y con presupuesto mayor al registrado durante el 2014
		Asistentes al festival de las familias	Reporte de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social adscrita al Sistema DIF Morelos	Adecuada promoción del evento
		Proyectos Productivos y Comunitarios de Grupos de Desarrollo	Reportes del Programa de Comunidad DIFerente emitidos por la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social adscrita al Sistema DIF Morelos	Que se autorice el Programa Operativo Anual por parte del Sistema Nacional DIF
		Inclusión laboral y educativa de personas con discapacidad	Reportes de la Dirección de Atención a la Discapacidad adscrita al Sistema DIF Morelos	Favorecer la inclusión al trabajo de las personas con discapacidad a través de la gestión y promoción en empresas
		Inclusión recreativa, cultural y deportiva de personas con discapacidad	Reportes de la Dirección de Atención a la Discapacidad adscrita al Sistema DIF Morelos	Promover, favorecer e incluir a las personas con discapacidad a la recreación, el deporte y la cultura a través de eventos deportivos y culturales en los municipios del estado

<b>Actividad 1.4</b>	Sistemas Alimentarios y Nutrición	Beneficiarios atendidos con el programa menores de 5 años	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Entregar apoyo alimentario a niños menores de 5 años en localidades de alta y muy alta marginación
		Beneficiarios atendidos con el programa Menores de 1 año	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Entregar apoyo alimentario a niños menores de 1 año en localidades de alta y muy alta marginación
		Beneficiarios atendidos con el programa Sujetos Vulnerables	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Entregar apoyo alimentario a población vulnerable en localidades de alta y muy alta marginación
		Beneficiarios atendidos con pláticas de Orientación Alimentaria	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Apoyar a la población con algún grado de vulnerabilidad
		Instalación de Huertos familiares y escolares	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Fomentar el consumo de frutas y verduras a los beneficiarios de los programas alimentarios
		Apertura de Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria (CANyC)	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Beneficiar a la población que carecen de un espacio alimentario para fomentar una alimentación saludable
		Desayunos escolares fríos entregados	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Brindar atención a la población de alta y muy alta marginación que tenga alguna inseguridad alimentaria
		Beneficiarios atendidos con desayunos escolares modalidad caliente	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Atención a la población de alta y muy alta marginación que tenga alguna inseguridad alimentaria
		Despensas distribuidas por los diferentes programas y en apoyo a los menores a favor de la nutrición del estado	Reportes de la Dirección de Sistemas Alimentarios y Nutrición adscrita al Sistema DIF Morelos	Las despensas serán distribuidas de acuerdo a las cantidades en las licitaciones
<b>Actividad 2.1</b>	Unidades Centinela: Salud en tu casa	Visitas domiciliarias de seguimiento a pacientes	Formato de Registro Mensual de Visitas Domiciliarias	La población solicita los servicios de las unidades centinela
<b>Actividad 2.2</b>	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención	Consultas Médicas otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención	Plataforma de CUBOS	La población solicita servicios de atención médica ambulatoria
<b>Actividad 2.3</b>	Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel	Atenciones otorgadas a grupos vulnerables (mujeres embarazadas, menores de 5 años, pacientes con enfermedades crónico degenerativas)	Plataforma de CUBOS	La población acude a los centros de salud a solicitar servicios médicos
		Pacientes referidos de unidades de salud de primer nivel de atención a unidades de mayor capacidad resolutoria de segundo y tercer nivel de atención	Plataforma de CUBOS	

<b>Actividad 2.4</b>	Atención médica, odontológica y de promoción y prevención a través de Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en situaciones de contingencia	Porcentaje de consultas otorgadas en contingencias	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	Se presenta una situación imprevista que requiere especial atención y la población acude a solicitar los servicios médicos de las unidades móviles
<b>Actividad 2.5</b>	Unidades Médicas Móviles; prestación de servicios médicos en localidades sin cobertura efectiva en salud	Consultas Médicas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles	SIS (Sistema de Información en Salud), Informe Gerencial Mensual, Hojas Diarias de Registro de Consulta Médica y Odontológica	La población de localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso acude a las unidades móviles a solicitar servicios de atención médica
<b>Actividad 2.6</b>	Programa Desarrollo Humano Oportunidades (Actualmente PROSPERA Programa de Inclusión Social)	Porcentaje de familias en control del Programa Desarrollo Humano Oportunidades (PROSPERA)	SIS (Sistema de Información en Salud) y SIP	Las familias solicitan su inclusión en programas sociales con esquemas de corresponsabilidad que les permitan mejorar sus condiciones de vida y aseguren el disfrute de sus derechos sociales y el acceso al desarrollo social con igualdad de oportunidades
		Porcentaje de niños menores de 5 años que reciben tratamientos	SIS (Sistema de Información en Salud) y SIP	
		Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia que reciben tratamientos	SIS (Sistema de Información en Salud) y SIP	
<b>Actividad 3.1</b>	Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)	Porcentaje de Unidades de Especialidad Médica funcionando	Cedulas de supervisión de funcionalidad	La población acude a las unidades a solicitar servicios ambulatorios especializados
<b>Actividad 3.2</b>	Servicios auxiliares y de diagnóstico para la población infantil y adolescente	Porcentaje de estudios de laboratorio realizados	Informes anuales del Organismo	El cumplimiento de la meta implica una adecuada programación de estudios conforme al presupuesto que se obtenga cada año, así como la asistencia de los pacientes para su realización
		Porcentaje de estudios de imagen realizados	Informes anuales del Organismo	El cumplimiento de la meta implica una adecuada programación de estudios conforme al presupuesto que se obtenga cada año, así como la asistencia de los pacientes para su realización
<b>Actividad 3.3</b>	Atención médica pediátrica en consulta externa del Hospital del Niño Morelense	Porcentaje de consultas de Pediatría y Subespecialidad pediátrica otorgados	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más a la semana
<b>Actividad 4.1</b>	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos	Consultas bucodentales otorgadas	DGIS/CUBOS	La población acude a solicitar atención bucodental y a capacitarse en la prevención de enfermedades bucodentales

<b>Actividad 4.2</b>	Prevención y tratamiento de enfermedades bucodentales en la infancia y la adolescencia	Porcentaje de consultas de Odontopediatría otorgadas	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más a la semana
<b>Actividad 5.1</b>	Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica	Porcentaje de recetas individuales surtidas completamente	Informe mensual	Se cuenta con recursos financieros, materiales y humanos que aseguran el suministro de insumos y medicamentos para la atención médica
		Porcentaje de suministro de abasto de material de osteosíntesis	Informe de productividad mensual	
<b>Actividad 5.2</b>	Productividad hospitalaria	Tasa de ocupación hospitalaria en Unidades Hospitalarias	Boletín de indicadores	Se cuenta con recursos financieros, materiales y humanos para garantizar la atención médica hospitalaria
		Porcentaje de equipo médico de soporte de vida funcional de las Unidades Hospitalarias	Informe mensual Ingeniería Biomédica	
		Porcentaje de hemocomponentes otorgados	Boletín CETS	
<b>Actividad 6.1</b>	Atención médica a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica	Porcentaje de pacientes con insuficiencia renal atendidos	Informe SH	Se cuenta con recursos financieros, materiales y humanos para garantizar la atención médica hospitalaria especializada
<b>Actividad 6.2</b>	Cirugía ambulatoria y oftalmológica	Cirugías ambulatoria y oftalmológicas realizadas en las Unidades Hospitalarias	Informe de productividad	Se cuenta con recursos financieros, materiales y humanos para garantizar la atención de cirugía ambulatoria y oftalmológica
<b>Actividad 6.3</b>	Proyecto de Apoyos a Familias de Escasos Recursos	Porcentaje de familias de escasos recursos que recibieron apoyo para el pago	Informes anuales del Organismo	Se cumplirá con la meta bajo el supuesto de que, como en años anteriores, será posible distribuir en su totalidad, el recurso de esta actividad entre las familias de escasos recursos que soliciten apoyo
<b>Actividad 6.4</b>	Atención quirúrgica a niños y adolescentes	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas	Informes anuales del Organismo	La meta se estimó considerando que se pueda reducir a la mitad el número de cancelaciones debidas a causas hospitalarias, el resto de cancelaciones están relacionadas con el estado propio de los pacientes (como enfermedad, falta de estudios pre operatorios, etc.)
<b>Actividad 6.5</b>	Atención médica especializada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital del Niño Morelense	Egresos de cuidados intensivos neonatales y terapia intensiva pediátrica	Informes anuales del Organismo	La meta de 2015 se estimó con base en lo observado durante el primer cuatrimestre del mismo año; las metas de 2016 a 2018 se estimaron por el método de mínimos cuadrados bajo el supuesto de que la tendencia es lineal

<b>Actividad 6.6</b>	Atención hospitalaria especializada a niños y adolescentes	Egresos hospitalarios	Informes anuales del Organismo	La meta de 2015 es se estimó con base en lo observado durante el primer cuatrimestre del mismo año; las metas de 2016 a 2018 se estimaron por el método de mínimos cuadrados bajo el supuesto de que la tendencia es lineal
<b>Actividad 7.1</b>	Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)	Brindar atención a las peticiones ciudadanas, con eficiencia, en el Centro Regulador de Urgencias Médicas	Registro de llamadas telefónicas, Bitácora de servicio y Formatos de registro de atención prehospitalaria (FRAPS)	La población solicita la atención de una urgencia médica
<b>Actividad 7.2</b>	Atención médica de Urgencias a niños y adolescentes	Consultas médicas otorgadas en Urgencias	Informes anuales del Organismo	La meta de 2015 es se estimó con base en lo observado durante el primer cuatrimestre del mismo año; las metas de 2016 a 2018 se estimaron por el método de mínimos cuadrados bajo el supuesto de que la tendencia es lineal
<b>Actividad 8.1</b>	Educación en salud	Porcentaje de Becarios que permanecen en el organismo	Informe mensual de jefes o coordinadores de enseñanza	Se cuenta con los recursos financieros para el fortalecimiento del proceso de adscripción y seguimiento de los recursos humanos en formación
<b>Actividad 8.2</b>	Estadías nacionales e internacionales para médicos residentes de Pediatría en contacto directo con el paciente del Hospital del Niño Morelense	Porcentaje de residentes becados para estadías nacionales e internacionales	Informes anuales del Organismo	La meta es dependiente del presupuesto
<b>Actividad 8.3</b>	Desarrollo y capacitación del personal que labora en el Hospital del Niño Morelense	Porcentaje de capacitaciones realizadas para el personal del Hospital del Niño Morelense	Informes anuales del Organismo	La meta es dependiente del presupuesto
<b>Actividad 8.4</b>	Capacitación y Orientación para la prevención del conflicto médico	Conferencias y pláticas de orientación impartidas para la prevención del conflicto médico	Plan de conferencias y pláticas, invitaciones o solicitudes	Falta de interés para recibir las conferencias programadas o solicitadas a las instituciones públicas y privadas que brindan servicios de salud en nuestra Entidad. Falta de personal en la COESAMOR para impartir conferencias
<b>Actividad 9.1</b>	Investigación en salud	Porcentaje de proyectos de Investigación desarrollados	Informe mensual del área	Se cuenta con los recursos financieros para la ejecución de proyectos de investigación en salud en población y unidades médicas y administrativas

## Programa Presupuestario: "E063 Aseguramiento para la provisión de servicios de salud"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada	Cobertura en salud	Página de transparencia del REPSS, reportes informativos de la Secretaría de Salud	La población morelense se asegura en salud
<b>Componente 1</b>	Padrón de beneficiarios elaborado y actualizado	Personas afiliadas el Seguro Popular	Página de transparencia del REPSS	La población morelense acude a los módulos para afiliarse al Seguro Popular
<b>Componente 2</b>	Gestión de servicios de salud realizada	Porcentaje de gestiones atendidas por el REPSS de manera satisfactoria	Página de transparencia del REPSS	Las gestiones son atendidas
<b>Componente 3</b>	Aseguramiento de la calidad instrumentado	Acreditaciones de Fondo de Protección de gastos catastróficos en Seguro Popular	Programa Sectorial de Salud	Las unidades en la entidad morelense es acreditada en protección de gastos catastróficos
<b>Actividad 1.1</b>	Administración de recursos y mantenimiento del padrón de beneficiarios del programa seguro popular	Total de Población del Estado sin derechohabencia, afiliada al seguro popular	Informe de Resultados de la CNPSS, Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	La población con necesidades de atención médica que no tiene seguridad social acude a los módulos a afiliarse
		Personas sin derechohabencia a afiliarse al Seguro Popular	Informe de Resultados de la CNPSS, Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	La población con necesidades de atención médica que no tiene seguridad social acude a los módulos a afiliarse
		Personas reafiliadas al Seguro Popular	Informe de Resultados de la CNPSS, Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	La población concurre a los módulos a realizar su trámite de renovación de póliza antes de su vencimiento
		Recursos federales transferidos a los prestadores de servicios médicos de la CS y la ASF	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	La participación que corresponde al Estado es aportada en tiempo y de manera total, Así mismo los recursos federales son transferidos de manera oportuna y completa
		Recursos estatales transferidos a los prestadores de servicios médicos ASE	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Los recursos son transferidos en tiempo y de manera completa
		Porcentaje de recursos federales pagados por concepto de medicamentos e insumos validados por el REPSS dentro del plazo establecido	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Los recursos son transferidos en tiempo y de manera completa
<b>Actividad 1.2</b>	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	Porcentaje de Gasto	Estado del Ejercicio del Presupuesto de Egresos	Se cuenta con los recursos para la operatividad del Organismo
		Porcentaje de Gasto Público Estatal destinado a la operación de los Programas de Asistencia Social	Reporte de la Dirección de Administración y Finanzas	El recurso humano contratado se adscribe primordialmente a las Áreas Operativas
		Gasto público destinado a las áreas administrativas del Hospital del Niño Morelense	Estados financieros	Que se cuente con los recursos indispensable para la operatividad de la Institución

<b>Actividad 2.1</b>	Gestión de servicios de salud para los afiliados al seguro popular	Porcentaje de usuarios afiliados al seguro popular satisfechos por el servicio médico recibido	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Que los afiliados al Seguro Popular reciban servicios de salud con calidad y calidez
		Porcentaje de quejas por concepto de los derechos vulnerados a los afiliados al seguro popular, gestionadas de manera positiva	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Negociación para que las incidencias presentada sean atendidas con oportunidad
		Personal prestador de servicios médicos capacitados en el manejo de la cartera de servicios del seguro popular	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Oportunidad de condiciones de tiempo, herramientas didacticas e informaticas así como del recurso humano a capacitar
		Gestiones atendidas en hospitales de la red prestadora de servicios	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Negociación para que las incidencias presentada sean atendidas con oportunidad
		Porcentaje de casos del Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI) susceptibles de pago	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Que los expedientes clínicos estén en apego a las NOM y los dispuesto en las Reglas de Operación del SMS XXI vigentes
		Porcentaje de casos del Sistema de Portabilidad de otros estados susceptibles de cobro	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Que los expedientes clínicos estén en apego a las NOM y los dispuesto en los Convenios propios del Sistema de portabilidad
		Visitas de monitoreo a unidades médicas prestadoras de servicios	Página de Transparencia del REPSS, Página de Transparencia del IMIPE de la Secretaría de Salud	Las unidades médicas cumplen con las Normas oficiales de Salud
		Porcentaje de casos de cáncer atendidos en el Hospital del Niño Morelense financiados por el Seguro Popular	Plataforma SIGGC2	Los casos se reportan al sistema SIGGC2 de manera oportuna
<b>Actividad 2.2</b>	Conservacion, mantenimiento y fortalecimiento de recursos humanos y materiales	Unidades de salud de primer nivel de atención fortalecidas	SINERHIAS (Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud), Cédula de equipamiento e infraestructura	Se cuenta con el diagnóstico situacional de recursos humanos y materiales en las unidades del primer nivel de atención que garantice la calidad en la prestación del servicio
		Número de Unidades Fortalecidas en el Primer Nivel de Atención	SINERHIAS (Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud), Cédula de equipamiento e infraestructura	Se cuenta con el diagnóstico situacional de equipo, mobiliario, instrumental médico y de laboratorio en las unidades del primer nivel de atención que garantice la calidad en la prestación del servicio
		Inmuebles de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento	<a href="http://www.transparenciamorelos.mx/ocas/SESAMOR">http://www.transparenciamorelos.mx/ocas/SESAMOR</a>	Se cuenta con recursos financieros para la Conservación y Mantenimiento de Inmuebles, Equipo Médico, Electromédico, Electromecánico en unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo
		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	<a href="http://www.transparenciamorelos.mx/ocas/SESAMOR">http://www.transparenciamorelos.mx/ocas/SESAMOR</a>	

<b>Actividad 3.1</b>	Mejora continua de la Calidad de la atención a la salud	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primero y segundo nivel de atención	Encuesta de salida a través de la Plataforma de SSM	Se cuenta con recursos materiales y financieros para realizar adecuada y oportunamente el monitoreo de la calidad de la atención a la salud reproductiva a fin de identificar áreas de oportunidad y mejora	
		Porcentaje de procesos que cumplen con estándares aceptables de certificación	Reportes de auditorías internas del Depto. De Calidad		
		Porcentaje de Satisfacción del Aval Ciudadano	Encuesta de salida para Avaes Ciudadanos del Departamento (Indagar el seguimiento de las cartas compromiso)		
		Porcentaje de satisfacción de los usuarios en los servicios de atención directa del Hospital del Niño Morelense	Encuestas de salida obtenidas		Si el usuario no contesta la encuesta referida no es posible obtener la información
		Porcentaje de quejas atendidas de familiares de pacientes del Hospital del Niño Morelense	Herramienta de captura de incidencias en buzón recogidas		Si los datos de la persona que pone la queja, del personal o servicio del que se queja son incompletos, no es posible dar seguimiento
<b>Actividad 3.2</b>	Calidad en la atención de los servicios de enfermería	Porcentaje de pacientes o familiares que recibieron un trato digno	INDICAS	Se cuenta con recursos materiales y financieros para realizar adecuada y oportunamente el monitoreo de la calidad de la atención en los servicios de enfermería a fin de identificar áreas de oportunidad y mejora	

## Programa Presupuestario: "E064 Salud materno infantil"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida	Tasa de mortalidad materna	Observatorio de Mortalidad Materna, INEGI, Cubo de Mortalidad Materna, Objetivos de Desarrollo del Milenio Secretaría de Salud	La atención materno infantil es priorizada en las unidades de salud de la entidad morelense
<b>Componente 1</b>	Salud Infantil atendida	Tasa de mortalidad menores de 5 años	Cubos de Información en Salud, INEGI, Objetivos de Desarrollo del Milenio, Secretaría de Salud	La atención en menores de 5 años es priorizada en las unidades de salud de la entidad morelense
<b>Componente 2</b>	Salud escolar atendida	Porcentaje de niños y niñas menores de 10 años ingresados a control nutricional	Programa Operativo Anual	La población menor de 10 años con malnutrición son ingresados a control nutricional
<b>Componente 3</b>	Salud del adolescente atendida	Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años	Programa Sectorial de Salud, Reporte anual del programa Salud Reproductiva	Los adolescentes hacen uso de las medidas promoción y prevención a la salud reproductiva
<b>Componente 4</b>	Salud materna atendida	Embarazadas en control	Agenda Estadística Anual	Las mujeres embarazadas son controladas durante el proceso gestacional
<b>Actividad 1.1</b>	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil	Tasa de Mortalidad Infantil	SIS (Sistema de Información en Salud)	Los padres o tutores de los recién nacidos y menores de un año acuden oportunamente a las unidades médicas y vigilan el estado de salud de sus hijos menores de un año
<b>Actividad 1.2</b>	Atención al recién nacido	Porcentaje de cobertura de tamiz metabólico en la población de recién nacidos responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos	SIS (Sistema de Información en Salud)	Existen recursos humanos y financieros suficientes para realizar la prueba de laboratorio que permite la detección oportuna de los errores innatos del metabolismo en niños recién nacidos aparentemente sanos
<b>Actividad 1.3</b>	CAIC Centro Atención Integral Comunitario	Supervisión a los CAIC de 18 municipios	Reportes de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social del Sistema DIF Morelos	Cumplimiento de las supervisiones y capacitación al personal para brindar mejor atención a los niños y niñas
<b>Actividad 2.1</b>	CADI Centro Asistencial de Desarrollo Infantil	Niños y niñas beneficiados de los planes de acción educativos	Reportes de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social del Sistema DIF Morelos	La capacidad instalada es igual a la registrada en el 2014
<b>Actividad 2.2</b>	CDC Centro de Desarrollo Comunitario	Alumnos egresados del CDC	Reportes de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social del Sistema DIF Morelos	Se implementan otras dos carreras técnicas que empezarán a impartirse en el 2016

<b>Actividad 2.3</b>	CDE Centro de Desarrollo Educativo	Alumnos de Primaria y Secundaria beneficiados en el CDE con la certificación	Reportes de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social del Sistema DIF Morelos	Fomento del desarrollo educativo, cultural y personal a través de apoyo psicologico, actividades didacticas y formativas. Se apertura un grupo los dias sabados
<b>Actividad 3.1</b>	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en el Período	Sistema de Información en Salud (SIS). Variable 87, GAP 01	La poblacion adolescente participa como promotora de la salud
		Ferias informativas para la Prevención de Embarazo Adolescente	Reportes de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social adscrita al Sistema DIF Morelos	Que los lineamientos del Sistema Nacional DIF no cambien por ser año electoral
<b>Actividad 3.2</b>	Programa Salud Sexual y Reproductiva	Número de usuarias y usuarios menores de 20 años de Métodos de Planificación Familiar	SIS/CUBOS	La población menor de 20 años hace uso de metodos de planificación familiar
<b>Actividad 3.3</b>	Atención especializada para la salud del adolescente	Porcentaje de consultas otorgadas por la Clínica del Adolescente	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más a la semana
<b>Actividad 4.1</b>	Salud Materna	Porcentaje de consultas prenatales efectivas de primera vez por embarazada	SIS/CUBOS	Las mujeres embarazadas asisten a consulta de primera vez dentro del primer trimestre de gestación
		Porcentaje de personal capacitado en materia de atención a la emergencia obstétrica	Depto. SR	
<b>Actividad 4.2</b>	Seguimiento a las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva	Número de usuarias activas de métodos de Planificación Familiar	SIS/CUBOS	La población hace uso de metodos de planificación familiar
		Supervisiones en las Jurisdicciones Sanitarias en seguimiento a las actividades de los Programas que conforman el componente de Salud Reproductiva	Depto. SR	Se cuenta con recursos materiales y financieros para realizar adecuada y oportunamente el monitoreo de las acciones de salud reproductiva a fin de identificar desviaciones o desfases

## Programa Presupuestario: "E065 Enfermedades transmisibles"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas	Dosis aplicadas en la población Morelense	Agenda Estadística Anual	La población acude al primer nivel de atención a vacunarse
<b>Componente 1</b>	Vectores y Zoonosis controlados	Tasa de incidencia de dengue	Plataforma vigilancia entomológica y control integral del vector	Las acciones de promoción y prevención de control del vector son realizadas
<b>Componente 2</b>	Enfermedades prevenibles por vacunación controladas	Cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad	Programa Sectorial de Salud	La población acude al primer nivel de atención a vacunarse
<b>Componente 3</b>	Vigilancia sanitaria realizada	Porcentaje de visitas de verificación realizadas	Informes de COPRISEM, Agenda Estadística Anual, Programa Operativo Anual	Los Servicios de Salud de Morelos regulan y monitorean la vigilancia sanitaria
<b>Componente 4</b>	Vigilancia Epidemiológica realizada	Tasa de Tb resistente	Cubos de información en salud, Informe anual del programa mycobacteriosis, CENAPRECE	Los pacientes con tuberculosis cumplen estrictamente el Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado
<b>Actividad 1.1</b>	Control de Vectores y Zoonosis	Cobertura de localidades con control larvario	Bases descargadas de la plataforma de vigilancia entomológica y control integral del vector	La población participa activamente en las acciones de control de vectores y zoonosis
		Cobertura de tratamiento de pacientes con enfermedad de Chagas	Plataforma de Red de Comunicación Colaborativa / Módulo Chagas	
		Muestras tomadas de gota gruesa para diagnóstico de Paludismo	SIS. Variable FPA24 (Muestras de sangre examinadas)	
		Cobertura de vacunación antirrábica canina	SIS. Apartado154. SIAFFASPE	
		Porcentaje de pacientes con exámenes para detección de Brucelosis	SIS. Clave 104. Variable LCC 15-LCC19	
		Cobertura de atención de pacientes intoxicados por picadura de Alacrán	SUIVE	
<b>Actividad 2.1</b>	Vacunación Universal	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad	Sistemas de Información en Salud	La población acude con los menores de un año a los puestos de vacunación para completar sus esquemas
<b>Actividad 2.2</b>	Aplicación de biológicos fuera del esquema nacional de vacunación	Dosis aplicadas de biológicos fuera del esquema nacional de vacunación	Informes anuales del Organismo	La meta se cumplirá si se logra promover la aplicación de estos biológicos entre la población general. Se espera aumentar el número de dosis aplicadas 5% anualmente con respecto a los datos históricos. El resultado también depende de la disponibilidad de los biológicos así como del aumento en el precio de los mismos

<b>Actividad 3.1</b>	Análisis de Riesgos Sanitarios	Porcentaje de muestras de agua monitoreadas que cumplen con la norma, proveniente de un sistema de abastecimiento de agua (Agua de calidad bacteriológica)	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	Los ayuntamientos y los propietarios de balnearios cumplen con los niveles de cloración de agua para consumo humano y uso recreativo
		Porcentaje de muestras de agua para uso recreativo que cumplen con la normatividad	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	
<b>Actividad 3.2</b>	Control y Vigilancia Sanitaria	Porcentaje de visitas de verificación realizadas	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	Los propietarios de establecimientos que ofrecen productos o servicios a la población en general cumplen con las disposiciones emitidas por la autoridad sanitaria estatal
		Porcentaje de cumplimiento de la normatividad sanitaria	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	
		Porcentaje de muestras que cumplen con la norma	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	
<b>Actividad 3.3</b>	Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios	Porcentaje trámites y autorizaciones sanitarios resueltos	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	Los propietarios de establecimientos y proveedores de bienes o servicios realizan los trámites para obtener licencias y permisos sanitarios apegados a normatividad
		Porcentaje de acciones de fomento sanitario en beneficio a la salud de la población	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	
		Porcentaje de verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria química farmacéutica	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	
<b>Actividad 3.4</b>	Atención de Emergencias	Porcentaje de atención de emergencias	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	La población reporta oportunamente las condiciones que ponen en riesgo la salud pública
<b>Actividad 3.5</b>	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria	Porcentaje de Diagnóstico sanitario	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	Se cuenta con los recursos humanos y financieros para realizar adecuadamente el control sanitario
<b>Actividad 3.6</b>	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica	Porcentaje de Diagnóstico epidemiológico	Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados	Se cuenta con los recursos humanos y financieros para realizar adecuadamente el control epidemiológico
<b>Actividad 3.7</b>	Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos	Porcentaje de disposición final de RPBI/RP generado por Servicios de Salud de Morelos	Informes Mensuales del área y POA	Se cuenta con un sistema eficiente de recolección de residuos peligrosos biológicos infecciosos para su disposición conforme a la normatividad

<b>Actividad 4.1</b>	Vigilancia Epidemiológica	Porcentaje de Urgencias Epidemiológicas y Desastres atendidos	Registro en base de datos del Programa Procedentes del Subsistema Informativo EPI-DESASTRES que a su vez se registran en Notas Informativas normadas	Las instituciones de salud en el Estado reportan oportunamente información epidemiológica
		Muestras de Baciloscopías tomadas para identificación de Lepra	Tarjeta de Registro y Control de Enfermos de Lepra (Registro Estatal y Federal)	
		Cobertura de atención de casos de Tb detectados	Plataforma Única de Información. Módulo Tuberculosis	
		Porcentaje de personas con VIH en tratamiento antirretroviral en control virológico	Sistema SALVAR y Boletín de Atención Integral	
		Porcentaje de pacientes con Tuberculosis atendidos en consulta de especialidad pediátrica	Informes anuales del Organismo	La variación del resultado estará ligada a la asistencia de los pacientes a sus respectivas citas
		Porcentaje de pacientes con VIH atendidos en consulta de especialidad pediátrica	Informes anuales del Organismo	La variación del resultado estará ligada a la asistencia de los pacientes a sus respectivas citas
<b>Actividad 4.2</b>	Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud	Tasa de Infecciones Nosocomiales	Informes anuales del Organismo	El cumplimiento de la meta se ve influido por un adecuado lavado de manos, uso racional de antibióticos de amplio espectro, verificación de los aislamientos microbiológicos, pruebas de sensibilidad y resistencia bacteriana, adecuado aislamiento de pacientes infecto-contagiosos, control de cloración residual del agua hospitalaria, manejo adecuado de residuos biológicos peligrosos y verificación diaria por servicio de los pacientes con riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud.

## Programa Presupuestario: "E066 Enfermedades crónicas degenerativas"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 controlados	Cubos de información en Salud	Los pacientes acuden al primer nivel de atención a control glicémico
<b>Componente 1</b>	Cáncer prevenido y controlado	Tasa de mortalidad por CACU	Programa Sectorial de Salud	La población femenina acude a tamizaje con citología, y a aplicación de vacunación
<b>Componente 2</b>	Enfermedades metabólicas prevenidas y controladas	Porcentaje de pacientes con Hipertensión arterial controlados	Cubos de información en Salud	Los pacientes acuden al primer nivel de atención a control hipertensivo
<b>Componente 3</b>	Salud mental prevenida y controlada	Centro Integral de Salud Mental operando (UNEME-CISAME)	Programa Sectorial de Salud	Los UNEME-CISAME operan conforme a lo programado
<b>Componente 4</b>	Rehabilitación realizada	Personas con discapacidad incluidas socialmente	Reportes de la Dirección de Atención a la Discapacidad adscrita al Sistema DIF Morelos	La población con discapacidad es incluida socialmente
<b>Actividad 1.1</b>	Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino	Pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para la detección del virus del papiloma humano	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)	Las mujeres participan responsablemente en el cuidado de su salud acudiendo a su unidad médica
		Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)	
<b>Actividad 1.2</b>	Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario	Mastografías realizadas en mujeres de 40 a 69 años de edad	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM). Plataforma de información a nivel federal	Las mujeres participan responsablemente en el cuidado de su salud acudiendo a su unidad médica
<b>Actividad 1.3</b>	Seguimiento y control de Cáncer en la infancia y la adolescencia	Porcentaje de consultas de Oncología otorgadas	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más a la semana
<b>Actividad 2.1</b>	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano	Detección de diabetes mellitus en población de 20 años y más	Sistema de Información en Salud	La población participa responsablemente en el cuidado de su salud acudiendo a su unidad médica de acuerdo a las acciones de línea de vida
		Pacientes en Control metabólico de diabetes mellitus	Sistema de Información en Salud	
		Detección de Riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en población de 20 años y más	Sistema de Información en Salud	
		Pacientes en Control metabólico de hipertensión arterial	Sistema de Información en Salud	
<b>Actividad 2.2</b>	Detección, seguimiento y control de Obesidad en la infancia y la adolescencia	Porcentaje de consultas otorgadas por la Clínica de Obesidad	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más a la semana

<b>Actividad 2.3</b>	Detección, seguimiento y control de Diabetes en la infancia y la adolescencia	Porcentaje de pacientes con Diabetes atendidos en consulta de especialidad pediátrica	Informes anuales del Organismo	La variación del resultado estará ligada a la asistencia de los pacientes a sus respectivas citas
<b>Actividad 2.4</b>	Detección, seguimiento y control de Insuficiencia Renal Crónica en la infancia y la adolescencia	Porcentaje de pacientes con IRC atendidos en consulta de especialidad pediátrica	Informes anuales del Organismo	La variación del resultado estará ligada a la asistencia de los pacientes a sus respectivas citas
<b>Actividad 3.1</b>	Red de Salud Mental	Consultas de atención médica/psicológica otorgadas en la UNEME-CISAME	Reporte mensual de salud Mental (FO-RM-MOR SM-04)	La población acude a solicitar servicios de tratamiento y control de su padecimiento
		Porcentaje de Centros de salud con médico general capacitado en Salud Mental	Directorio de unidades de Red de Salud Mental	
<b>Actividad 3.2</b>	Atención a pacientes vulnerables que requieren atención psicológica en la infancia y la adolescencia	Porcentaje de consultas de Psicología otorgadas	Informes anuales del Organismo	El denominador se estimará con base en la productividad del periodo previo, proyectando la posibilidad de otorgar una consulta más a la semana
<b>Actividad 4.1</b>	Casa de Día Cuautla	Beneficiarios de los servicios del programa de Casa de Día Cuautla	Reportes de la Casa de Día Cuautla adscrita a la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social del Sistema DIF Morelos	La atención brindada y la promoción de talleres y actividades atraen al adulto mayor
<b>Actividad 4.2</b>	Acciones de la Dirección de Atención a la Discapacidad (PreviDIF)	Eventos de capacitación para personal de enfermería de los módulos de Previdif	Reportes de la Dirección de Atención a la Discapacidad adscrita al Sistema DIF Morelos	Capacitación al personal operativo para coadyuvar en la atención que se presta a la población que sol
<b>Actividad 4.3</b>	Ayudas Funcionales	Entrega de dispositivos de asistencia personal a personas con discapacidad	Reportes de la Dirección de Atención a la Discapacidad adscrita al Sistema DIF Morelos	La población que padece alguna incapacidad acude a solicitar apoyo funcionales, existen donaciones por parte de otras instituciones
<b>Actividad 4.4</b>	CRI Centro de Rehabilitación Integral	Consulta de primera vez (consulta médica, atención paramédica, terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje)	Reportes de la Dirección de Atención a la Discapacidad adscrita al Sistema DIF Morelos	La capacidad instalada y el personal capacitado no disminuye
<b>Actividad 4.5</b>	Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil	Número de Apoyos Otorgados a personas físicas	IGG DE UBPE	La población que padece alguna incapacidad temporal o permanente acude a solicitar apoyos funcionales

## Programa Presupuestario: "E067 Accidentes, adicciones y violencia"

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población	Tasa de mortalidad general	CONAPO, informe anual de la Secretaría de Salud	Las políticas públicas en salud implementadas, impactan de manera positiva en el comportamiento de la mortalidad
<b>Propósito</b>	Los accidentes, adicciones y violencia son prevenidos y atendidos	Porcentaje de personas con atención prehospitalaria otorgada en las urgencias médicas	Bitácora de Registro Mensual del CRUM	Los ciudadanos solicitan el apoyo del CRUM ante una urgencia médica
<b>Componente 1</b>	Accidentes prevenidos y controlados	Tasa de Accidentes Viales	Observatorio nacional de lesiones	Las actividades de prevención de accidentes viales, tienen efecto en la población
<b>Componente 2</b>	Adicciones prevenidas y atendidas	Tratamientos en Centros Nueva Vida	Centro Estatal Contra las Adicciones	La población acude a los Centros Nueva Vida al tratamiento de adicciones
<b>Componente 3</b>	Violencia familiar, de género e infantil prevenidas y atendidas	Beneficiarios por la Procuraduría de la defensa del Menor y la Familia	Agenda Estadística Anual	La población morelense acude a la procuraduría a informarse y a realizar quejas sobre maltrato familiar
<b>Actividad 1.1</b>	Prevención y Control de Accidentes y Lesiones	Campañas realizadas de Prevención de Accidentes	Formato Reporte de Operativos Vacacionales / Inspección visual y auditiva (materiales de difusión impresos, spots de radio y evidencia fotográfica)	La población participa activamente en las campañas sobre seguridad vial
<b>Actividad 2.1</b>	Prevención y tratamiento de las adicciones	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros de Atención Primaria en Adicciones	Plataforma Web SICECA	La población acude a los Centros de Atención Primaria en Adicciones y los adolescentes participan en acciones de prevención de las adicciones
		Personas que asisten a Talleres de Prevención de Adicciones y a Pláticas Preventivas de Educación para la Salud	Reporte de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia adscrita al Sistema DIF Morelos	Asistencia de la población interesada en los talleres, participación de los dif municipales
<b>Actividad 3.1</b>	Igualdad de Género en Salud	Porcentaje de personal de base del área de Enfermería, Trabajo Social y Medicina capacitado	Depto. SR	El personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención aplica los conocimientos adquiridos en las capacitaciones de perspectiva de género y derechos humanos

<b>Actividad 3.2</b>	Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género	Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género	IGA (Informe General de Avances) Variable: Atenciones Especializadas *Psicología	La población asiste a los cursos de capacitación para prevención, detección y referencia de casos de violencia familiar y de género y las mujeres en situación de violencia familiar y de género aceptan atención especializada
		Talleres de buen trato en las familias y Pláticas Preventivas sobre la temática de Prevención de la Violencia Familiar	Reportes de la Dirección de Desarrollo Integral Familiar y Asistencia Social adscrita al Sistema DIF Morelos	Los Sistemas DIF Municipales participan
<b>Actividad 3.3</b>	Detección, atención y seguimiento a menores de 19 años víctimas de violencia	Porcentaje de menores atendidos en sospecha de víctimas de maltrato	Informes anuales del Organismo	Todos los niños, niñas y adolescentes identificados o presentados en el Hospital del Niño Morelense como probables víctimas de maltrato reciben atención médica. Especializada

**Programa Presupuestario Administrativo: "Clave y Nombre del Programa Presupuestario"**

**CATÁLOGO DE ACTIVIDADES DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS SIN MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS**

1. Actividades de oficinas de secretarios
2. Actividades de oficinas de subsecretarios y similares
3. Actividades administrativas
4. Actividades jurídicas
5. Actividades de sistemas
6. Otras actividades transversales a la dependencia u organismo.

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	Secretaría de Salud		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	8 1 1	Nombre:	Oficina del secretario de Salud

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	(Miles de pesos)					
	Gasto corriente y social		Inversión			Otros recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud	10,245.9					
2. Administración de los Recursos Financieros, Humanos y Materiales de la Secretaría de Salud.	1,625.5					
3. Atención de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud	1,618.4					
<b>Total</b>	13,489.8	-	-	-	-	-
		13,489.8				
						<b>13,489.8</b>
Observaciones						

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>				
Número:	1	Nombre:	Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	1 Regulación del sistema de salud generada					
Actividad:	1.1 Fortalecimiento de la Rectoría y los Vínculos de la Secretaría de Salud					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					

<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018	
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
<b>Beneficio social y/o económico</b>		
La vinculación con los Organos 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.		

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	10,245.9	2,399.6	2,425.4	2,355.5	3,065.4
<b>Total</b>	<b>10,245.9</b>	<b>2,399.6</b>	<b>2,425.4</b>	<b>2,355.5</b>	<b>3,065.4</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Conocer el número de peticiones ciudadanas atendidas en materia de salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-OSS-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas en materia de salud.				
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas en materia de salud.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA
Número de peticiones ciudadanas atendidas	* 100	Número de peticiones ciudadanas atendidas	100	100	100	100		
		Total de peticiones ciudadanas solicitadas	100	100	100	100		
Total de peticiones ciudadanas solicitadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		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:		Dirección General de Atención Ciudadana Giras y Eventos						
Observaciones:		Las peticiones son canalizadas al Organismo correspondiente, el cual brinda la atención directa al solicitante.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Cumplir con las reuniones municipales, estatales y nacionales con participación de la Secretaría de Salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-OSS-P01-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de asistencia a reuniones municipales, estatales y nacionales.				
Definición del indicador:		El indicador mide el porcentaje de reuniones municipales, estatales y nacionales con participación de la Secretaría de Salud.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA
Número de reuniones en las que se participa	* 100	Número de reuniones en las que se participa	100	100	100	100		
		Total de invitaciones a reuniones	100	100	100	100		
Total de invitaciones a reuniones		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:		NA: No aplica						
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.						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Realizar giras de trabajo con los municipios del Estado.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-OSS-P01-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado.				
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de las giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%
Fórmula:								
Numero degiras de trabajo realizadas	* 100	Numero degiras de trabajo realizadas	100	100	100	100		
		Total de giras de trabajo programadas	100	100	100	100		
Total de giras de trabajo programadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Coordinadora de Enlace 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.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	2	Nombre:	Administración de los recursos financieros, humanos y materiales de la Secretaría de Salud			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	3 Planeación del sistema de salud realizada					
Actividad:	3.1 Administración de los recursos financieros, humanos y materiales de la Secretaría de Salud					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
El buen manejo de los recursos financieros, materiales y humanos, destinados al fortalecimiento de programas y proyectos, lo anterior con la finalidad de mejorar la atención en los servicios de salud de la población						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	1,625.5	380.7	384.8	373.7	486.3
<b>Total</b>	<b>1,625.5</b>	<b>380.7</b>	<b>384.8</b>	<b>373.7</b>	<b>486.3</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Efectuar los trámites de movimientos e incidencias del personal de la Secretaría de Salud.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-OSS-P02-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de movimientos e incidencias de personal atendidos.					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de los movimientos e incidencias del personal atendidos.								
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017	
		2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%	
Fórmula:									
Número de movimientos e incidencias	* 100	Número de movimientos e incidencias	100	100	100	100			
		Total de movimientos e incidencias del personal solicitadas	100	100	100	100			
Total de movimientos e incidencias del personal solicitadas	Programación de la <b>Meta 2017</b>								
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	25%		50%		75%		100%		
Glosario:	Movimiento de personal son Alta, Reingreso, Baja, Permuta, Cambio de Nombramiento, etc. Incidencia son las faltas, retardos, omisión de entrada y salida, vacaciones, incapacidades etc.								
Fuente de información:	Unidad de Enlace Financiero Administrativo								
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 Dirección General de Gestión del Capital Humano. Las incidencias del personal se envían a la Dirección General de Recursos Humanos de conformidad a las fechas de corte y Lineamientos establecidas al respecto.								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Conocer el número de cursos de capacitación a los que asiste el personal de la Secretaría de Salud.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-OSS-P02-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes atendidas y tramitadas relacionadas con cursos de capacitación.					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de solicitudes atendidas y tramitadas relacionadas con cursos de capacitación.								
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017	
		2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%	
Fórmula:									
Numero de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas	* 100	Numero de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas	100	100	100	100			
		Total de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas	100	100	100	100			
Total de solicitudes de Cursos de Capacitación Atendidas	Programación de la <b>Meta 2017</b>								
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	25%		50%		75%		100%		
Glosario:	El Catálogo de cursos es un documento emitido por la Dirección General de Recursos Humanos, que contiene el perfil y los requisitos que debe cubrir el candidato a inscribirse a cada uno de los cursos.								
Fuente de información:	Unidad de Enlace Financiero Administrativo								
Observaciones:	Todo tipo de información sobre cursos de capacitación y formatos implementados por la Dirección de Recursos Humanos se hace del conocimiento de los Titulares de Unidades Administrativas, solicitando el apoyo para la difusión, así como las facilidades al personal de área a cargo para asistir a los cursos.								

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Conocer el tiempo promedio de respuesta en la Liberación de Recursos Financieros.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-OSS-P02-03		Nombre del indicador:	Tiempo promedio de respuesta en la atención de Solicitudes de Liberación de Recursos Financieros, Materiales y de Servicios Generales.				
Definición del indicador:		Mide el valor absoluto de los días promedio de respuesta en la atención de solicitudes de liberación de recursos financieros, materiales y de servicios generales.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Descendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		DIA	20.0	20.0	20.0	10.0	NA	NA
Sumatoria total de días transcurridos por solicitud de liberación de recursos		Sumatoria total de días transcurridos por solicitud de liberación de recursos	20	20	20	10		
		Total de solicitudes de liberación de recursos						
Total de solicitudes de liberación de recursos		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		10	10		10		10	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Unidad de Enlace Financiero Administrativo						
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 recursos para dichas solicitudes, 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. Meta no acumulable						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	3	Nombre:	Atención de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	No aplica	Hombres:	No aplica	Total:	0	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	1 Regulación del sistema de salud generada					
Actividad:	1.2 Atención de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
No aplica						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	1,618.4	379.0	383.1	372.1	484.2
<b>Total</b>	<b>1,618.4</b>	<b>379.0</b>	<b>383.1</b>	<b>372.1</b>	<b>484.2</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Conocer el número de consultas atendidas en materia jurídica por la Secretaría de Salud.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-OSS-P03-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas atendidas en materia jurídica					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de consultas atendidas en relación al total de consultas recibidas en materia jurídica								
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017	
		2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%	
Fórmula:									
Número de consultas atendidas	* 100	Número de consultas atendidas	100	100	100	100			
		Total de consultas recibidas	100	100	100	100			
Total de consultas recibidas	Programación de la <b>Meta 2017</b>								
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	25%		50%		75%		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:	Unidad de Enlace Jurídico								
Observaciones:									

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Conocer el número de Solicitudes de Información Pública que fueron atendidas por la Secretaría de Salud.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-OSS-P03-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes de información pública atendidas					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de las solicitudes de información pública atendidas.								
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017	
		2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%	
Fórmula:									
Numero de consultas atendidas	* 100	Numero de consultas atendidas	100	100	100	100			
		Total de consultas recibidas	100	100	100	100			
Total de consultas recibidas	Programación de la <b>Meta 2017</b>								
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	25%		50%		75%		100%		
Glosario:	Solicitudes de Información Pública: Información requerida por la población en general, contenida en la documentación cuya posesión se encuentra en la secretaria 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:	Unidad de enlace Jurídico								
Observaciones:									

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Conocer el número de consultas atendidas para la incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-OSS-P03-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas atendidas para la incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud.					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de las consultas atendidas para la incorporación al Registro de Agrupaciones para la Salud.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	DIA	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%
Numero de consultas atendidas	* 100	Numero de consultas atendidas	100	100	100	100		
		Total de consultas recibidas	100	100	100	100		
Total de consultas recibidas		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	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:	Unidad de Enlace Jurídico							
Observaciones:								

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Conocer el número de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-OSS-P03-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos.					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de las de solicitudes atendidas de aprobación de contratos, convenios, bases y demás instrumentos jurídicos análogos.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA	100%
Numero de consultas atendidas	* 100	Numero de consultas atendidas	100	100	100	100		
		Total de consultas recibidas	100	100	100	100		
Total de consultas recibidas		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:	Instrumento Jurídico: Aquellos convenios, contratos, acuerdos, bases de colaboración etc. en los que intervengan la persona titular de la Secretaría de Salud.							
Fuente de información:	Unidad de enlace Jurídico							
Observaciones:								

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Conocer el número de solicitudes atendidas para la elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-OSS-P03-05		Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes atendidas para la elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios.				
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de las solicitudes atendidas para la elaboración de proyectos legales, normativos y reglamentarios.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		DIA	100%	100%	100%	100%	NA	NA
Numero de consultas atendidas	* 100	Numero de consultas atendidas	100	100	100	100		
		Total de consultas recibidas	100	100	100	100		
Total de consultas recibidas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:		No aplica.						
Fuente de información:		Unidad de Enlace Juridico						
Observaciones:								

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	Secretaría de Salud		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	8 2 7	Nombre:	Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>	
Número:	1	Nombre:	Seguimiento a los proyectos prioritarios de la Secretaría de Salud
Municipio (s):	Todo el Estado		
Población objetivo del proyecto			
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906
		Total:	1,903,811
<b>Derechos de la infancia:</b>			
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica
		Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>			
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud		
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva
Componente:	1 Regulación del sistema de salud generada		
Actividad:	1.2 Fortalecimiento de la Coordinación Sectorial de acciones en formento a la salud.		
<b>Clasificación Funcional</b>			
Finalidad:	2. Desarrollo social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>			
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.		
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	2	Impulsar el federalismo y la cooperación en salud	

**Beneficio social y/o económico**

El beneficio social es que una rectoría, basada en información suficiente -epidemiológica, demográfica y de cobertura de servicios de salud- y alineada a las políticas de salud que se acuerdan en el Consejo Nacional de Salud, apoya en la consolidación de acciones de protección a la salud de la población; y avanza hacia la construcción del acceso universal a la atención a la salud, bajo la rectoría de la Secretaría de Salud.

**Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)**

Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	1,488.9	310.4	338.1	321.4	519.0
<b>Total</b>	<b>1,488.9</b>	<b>310.4</b>	<b>338.1</b>	<b>321.4</b>	<b>519.0</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Seguimiento a la implantación de políticas y proyectos prioritarios de la Secretaría de Salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DGPPPS-P28_01		Nombre del indicador:	Porcentaje de avance en el seguimiento y atención de acuerdos del Consejo Nacional de Salud				
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de acuerdos atendidos por los organismos públicos sectorizados y bajo rectoría de la Secretaría de Salud							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	NA	NA	NA	87.5%	NA	NA	100%
Fórmula:								
Número de acuerdos atendidos	* 100	Número de acuerdos atendidos				7		
		Total de acuerdos competencia de la Secretaría de Salud				8		
Total de acuerdos competencia de la Secretaría de Salud	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
	25%		50%		75%		100%	
Glosario:	CONASA: Consejo Nacional de Salud							
Fuente de información:	Acuerdos de las Reuniones Ordinarias del Consejo Nacional de Salud							
Observaciones:	Existen acuerdos de naturaleza finita, y otros que son permanente y requieren de monitoreo continuo							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Grupos interinstitucionales formados para la investigación y monitoreo de proyectos prioritarios para la implantación de políticas en salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador no registrado en MIR)</b>				
Clave:	SS-DGPPPS-P28-02		Nombre del indicador:	Número de grupos interinstitucionales de monitoreo de implantación de políticas públicas				
Definición del indicador:	Mide el número de grupos interinstitucionales para monitoreo de la implantación de políticas en salud.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
		2012	2013	2014	2015	2016		
Valor absoluto	Grupos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	8
Fórmula:								
Número de grupos interinstitucionales formados	Número de grupos interinstitucionales formados							
	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	2	4		6		8		
Glosario:	Grupo de trabajo interinstitucional se define como la integración de personas representantes de distintos organismos, en un plan de trabajo para articular acciones de distintos sectores en beneficio de la salud de una población y monitorear el desempeño e implantación de una política pública.							
Fuente de información:	Secretaría de Salud. Plan de trabajo y número de comités y otros grupos de monitoreo sobre OPDs							
Observaciones:	Se establecen grupos de trabajo interinstitucionales nuevos, cuando hay una política nueva o innovada para hacer frente a una situación epidemiológica emergente, como ZIKA. Y para lograr la vinculación de acciones de distintos sectores para beneficio de una población.							

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Modelos de monitoreo diseñados para la evaluación continua de la implantación de políticas específicas y programas de acción de Servicios de Salud de Morelos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-DGPPPS-P28-03		Nombre del indicador:	Número de modelos diseñados para el monitoreo de programas específicos.				
Definición del indicador:	Mide el número de modelos diseñados para el monitoreo de programas específicos contra proyectos prioritarios seleccionados para monitoreo en el año							
Tipo:	Estratégico	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Modelos	NA	NA	NA	NA	NA	7	
Número de modelos diseñados para evaluación	Número de modelos diseñados para evaluación							
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		2	4	6	7			
Glosario:	Número de modelos diseñados para monitoreo de Proyectos y programas priritarios. Un modelo de monitoreo es un conjunto de métodos que describen como y con qué indicadores y periodicidad medir el avance de un programa de salud en su accesibilidad y cobertura.							
Fuente de información:	Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud. La medición de indicadores de cobertura tiene un numerador cuya fuente es el número de personas atendidas, y cuyo denominador es la población objetivo de ese programa.							
Observaciones:	La Dirección General de Proyectos y Políticas Públicas en Salud, como instancia rectora contribuye con el diseño de modelos de monitoreo para evaluar la implantación de políticas en salud, cuyo instrumento son programas de acción específicos para prevención y atención a la salud de la población, por ejemplo, del programa de prevención y atención a la población con Diabetes Mellitus.							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Coordinación Grupo intersectorial para el Plan Estatal de Prevención de Embarazo Adolescente					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DGPPPS-P28-04	Nombre del indicador:	Acuerdos de colaboración interinstitucional para el desempeño de acciones articuladas descritas en el Plan Estatal de Prevención de Embarazo Adolescente					
Definición del indicador:		Mide el cumplimiento de metas de actividades del Plan Estatal para la Prevención de Embarazo Adolescente						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Acuerdos	NA	NA	NA	NA	NA	13
Número de Acuerdos interinstitucionales		Número de Acuerdos interinstitucionales						
<b>Programación de la Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		3	6	10	13			
Glosario:		Plan Estatal para la Prevención del Embarazo Adolescente						
Fuente de información:		Plan Estatal intersectorial para la Prevención del Embarazo Adolescente						
Observaciones:		El Grupo Estatal para la Prevención de Embarazo Adolescente ha diseñado de manera coordinada con 13 instancias gubernamentales el Plan Intersectorial de Prevención de Embarazo Adolescente. Este ha quedado ya integrado en agosto de 2016 y contempla acciones a desempeñarse durante el 2017 y 2018						

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	Secretaría de Salud		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	8 2 4	Nombre:	Oficina del Subsecretario de Salud

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>	
Número:	4	Nombre:	Fortalecimiento de la Coordinación Sectorial de acciones en fomento a la Salud
Municipio (s):	Todo el Estado		
Población objetivo del proyecto			
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906
Total:	1,903,811		
<b>Derechos de la infancia:</b>			
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica
Adolescentes:	No aplica		
<b>Clasificación Programática</b>			
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud		
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva
Componente:	1 Regulación del Sistema de Salud generada		
Actividad:	1.3. Fortalecimiento de la Coordinación Sectorial de Acciones en Fomento a la Salud		
<b>Clasificación Funcional</b>			
Finalidad:	2. Desarrollo social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>			
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.		

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 de Morelos
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	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	2,144.7	466.2	470.4	463.7	744.4
<b>Total</b>	<b>2,144.7</b>	<b>466.2</b>	<b>470.4</b>	<b>463.7</b>	<b>744.4</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Promover, organizar, evaluar y coordinar el funcionamiento de los cuerpos colegiados del Sector Salud					
Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto			(Indicador de ACTIVIDAD)					
Clave:	SS-SSS-P04-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de acuerdos prioritarios resueltos de los Cuerpos Colegiados del Sector Salud					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de los acuerdos prioritarios resueltos emanados en las sesiones de los Órganos Colegiados del Sector Salud							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2017	
Porcentaje	Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	100%	
Fórmula:		NA	NA	NA	NA	NA		
Acuerdos prioritarios resueltos	• 100	Acuerdos prioritarios resueltos						
		Total de acuerdos prioritarios establecidos en Cuerpos Colegiados del Sector Salud						
Total de acuerdos prioritarios establecidos en Cuerpos Colegiados del Sector Salud	Programación de la Meta 2017							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
	25%	50%	75%	100%				
Glosario:	Sector Salud: Engloban a todos los servicios de atención médica, incluye a todas esas instancias y organismos. El órgano colegiado: Es un órgano-institución constituido por una pluralidad de personas naturales o representantes de entidades públicas, de la sociedad civil o instituciones intermedias con el fin de coordinar, deliberar y adoptar decisiones que fortalezcan las políticas públicas en general.							
Fuente de información:	Oficina del Subsecretario de Salud							
Observaciones:	Ley de Salud del Estado de Morelos, Art. 12.- El sistema Estatal de Salud está constituido por las dependencias y entidades públicas, así como por todas las personas físicas o morales de los sectores social y privado que presten servicios de salud en el Estado, así por los mecanismos de coordinación de acciones, a fin de dar cumplimiento al derecho a la promoción y protección de la salud en el territorio del Estado. Se contemplan 24 cuerpos colegiados en el Sector Salud							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Promover, organizar, evaluar y coordinar el funcionamiento de los cuerpos colegiados de Organos de Gobierno Intersecretariales en el ambito de Salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSS-P04-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de los compromisos atendidos en las participaciones en las Juntas de Gobierno Intersecretariales				
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de los compromisos atendidos de las participaciones en las sesiones de organos colegiados intersecretariales en los que se involucren en el ambito de Sector Salud						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	100%
Compromisos atendidos de Juntas de Gobierno Intersecretariales	* 100	Compromisos atendidos de Juntas de Gobierno Intersecretariales						
		Total de compromisos en Salud de las Juntas de Gobierno Intersecretariales						
Total de compromisos en Salud de las Juntas de Gobierno Intersecretariales		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:		<p>Intersecretarial: Son aquellos en que intervienen varias secretarías de estado, en el que tratan temas en las cuales se ven involucradas por ejemplo: violencia de genero, calentamiento global, discapacidad; por mencionar algunas.</p> <p>El órgano colegiado es un órgano-institución constituido por una pluralidad de personas naturales o representantes de entidades públicas, de la sociedad civil o instituciones intermedias con el fin de coordinar, deliberar y adoptar decisiones que fortalezcan las políticas públicas en general.</p>						
Fuente de información:		Oficina del Subsecretario de Salud						
Observaciones:		La Salud esta inmersa en todas las acciones sociales y economicos (es transversal). 23 Organos de Gobierno Intersecretariales						Se contemplan

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Promover, organizar, evaluar y coordinar el funcionamiento de los cuerpos colegiados de Juntas de Gobierno de entidades desconcentradas y/o descentralizadas en el ambito de Salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSS-P04-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de los compromisos atendidos en las participaciones en Juntas de Gobierno de entidades desconcentradas y/o descentralizadas que guardan relación con el ambito de Salud				
Definición del indicador:			Mide el porcentaje de los compromisos atendidos en las participaciones de las Juntas de Gobierno de organismos descentralizados, cuyas actividades impactan el estado de salud de la población.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje		Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:			NA	NA	NA	NA	NA	NA
Compromisos atendidos de Juntas de Gobierno de Entidades Desconcentradas y/o Descentralizadas del Sector Salud		* 100	Compromisos atendidos de Juntas de Gobierno de Entidades Desconcentradas y/o Descentralizadas del Sector Salud					
			Total de compromisos en Salud de las Juntas de Gobierno de Entidades Desconcentradas y/o Descentralizadas					
Total de compromisos en Salud de las Juntas de Gobierno de Entidades Desconcentradas y/o Descentralizadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:		Descentralizados: Son organismos descentralizados las entidades creadas en los términos establecidos por la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Morelos. Desconcentrados: Son entidades jerárquicamente subordinadas a las dependencias, con facultades específicas para resolver asuntos en la materia encomendada de conformidad con las disposiciones legales aplicables. Juntas de Gobiernos: Se entiende la instancia encargada de la dirección colegial de una organización pública o privada.						
Fuente de información:		Oficina del Subsecretario de Salud						
Observaciones:		Se participan donde la ley y los estatutos de los Organismos norma la presencia de la Secretaría de Salud. Se contemplan 16 Juntas de Gobierno de entidades desconcentradas y descentralizadas. Se reúnen en sesiones ordinarias cuando menos cuatro veces al año y en sesiones extraordinarias cuando las convoque su Presidente, o a petición de cualquiera de sus miembros, en los casos que por su importancia no puedan esperar a la celebración de la siguiente sesión ordinaria.						

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Supervisar y evaluar el funcionamiento y operación de las entidades del Sector					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSS-P04-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de visitas técnicas realizadas a las Unidades Médicas del Estado				
Definición del indicador:			Mide el porcentaje de visitas técnicas realizadas a las Unidades Médicas para vigilar la aplicación de las políticas de salud en el Plan Estatal de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	100%	100%	100%	100%	NA
Visitas Técnicas realizadas a las Unidades Médicas de Estado	* 100	Visitas Técnicas realizadas a las Unidades Médicas de Estado		100	100	100	100	
		Total de Visitas programas a las Unidades Médicas de Salud		100	100	100	100	
Total de Visitas programas a las Unidades Médicas de Salud		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:			Unidades Médicas: Centros de Salud, Hospitales Generales, Hospitales Comunitarios, Unidades de Especialidad Médica, son aquellos establecimiento de atención médica ubicado en las localidades urbanas y rurales para ofrecer atención clínica básica y servicios básicos de salud a la comunidad.					
Fuente de información:			Oficina del Subsecretario de Salud					
Observaciones:			Existen 204 Centros de Salud, Hospitales Generales 10 , 1 Hospitalde Especialidad, Unidades de Especialidades Medicas 17 y 3 Jurisdicciones Sanitarias					

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:		Secretaría de Salud			
Unidad responsable					
Clave presupuestal:		8 2 5	Nombre:	Dirección General de Coordinación y Supervisión	
<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>		
Número:	5	Nombre:	Coordinación interinstitucional para el seguimiento de programas y proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados.		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:		E061. Rectoría del Sistema de Salud			
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva		
Componente:		2. Conducción del sistema de salud realizada			
Actividad:		2.1 Coordinación interinstitucional para el seguimiento de programas y proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos Sectorizados			
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:		2. Desarrollo social			
Función:		2.3 Salud			
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud			
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			

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
Beneficio social y/o económico	
No aplica	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	1,690.0	361.6	368.5	360.7	599.2
<b>Total</b>	<b>1,690.0</b>	<b>361.6</b>	<b>368.5</b>	<b>360.7</b>	<b>599.2</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Integrar el Programa Operativo Anual Presupuestal de la Secretaría de Salud					
Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto			(Indicador de ACTIVIDAD)					
Clave:	SS-DGCS-P05-01	Nombre del indicador:	Programa Operativo Anual (POA) integrado de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados					
Definición del indicador:	Programa Operativo Anual (POA) integrado de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2016
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	POA	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	NA	
Documento integrado	Documento integrado	1	1	1	1	1		
		1	1	1	1	1		
Programación de la Meta 2016								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. 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 (Servicios de Salud de Morelos, Régimen Estatal de Protección Social en Salud, Hospital del Niño Morelense, Comisión Estatal de Arbitraje Médico y Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos)						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Elaborar los informes de seguimiento y evaluación de los proyectos de la Secretaría de Salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DGCS-P05-02		Nombre del indicador:	Informes de seguimiento y evaluación integrados de los Proyectos de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados				
Definición del indicador:		Mide la cantidad de informes integrados correspondientes al cumplimiento de metas programadas						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2016
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Informe	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	NA
Informes integrados		Informes integrados	4	4	4	4	4	
			4	4	4	4	4	
Programación de la <b>Meta 2016</b>								
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. 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						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Elaborar la aportación de la Secretaría de Salud para el Informe Anual de Gobierno					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de COMPONENTE)</b>				
Clave:	SS-DGCS-P05-03	Nombre del indicador:	Informe integrado de la aportación de la Secretaría de Salud y Organismos Públicos sectorizados para el Informe Anual de Gobierno					
Definición del indicador:	Mide la contribución al cumplimiento con la normatividad para la rendición de cuentas del Ejecutivo al H. Congreso del Estado y ciudadanía en general							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2016	
		2012	2013	2014	2015	2016		
Valor absoluto	Informe	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	NA	1
Fórmula:								
Informe integrado	Informe integrado	1	1	1	1	1		
		1	1	1	1	1		
	Programación de la <b>Meta 2016</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. 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							

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	<b>Secretaría de Salud</b>		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	8 2 6	Nombre:	Dirección General de Vinculación y Participación Social

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>	
Número:	<b>6</b>	Nombre:	Vinculación interinstitucional para la salud integral de la población
Municipio (s):	<b>Todo el Estado</b>		
Población objetivo del proyecto			
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906
		Total:	1,903,811
<b>Derechos de la infancia:</b>			
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica
		Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>			
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud		
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva
Componente:	2. Conducción del Sistema de Salud realizada		
Actividad:	2.2 Atención a los grupos vulnerables en materia de servicios de salud		
<b>Clasificación Funcional</b>			
Finalidad:	2. Desarrollo social		
Función:	2.3 Salud		
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud		
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>			
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.		

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 de Morelos
Beneficio social y/o económico	
Este proyecto incide directamente en la economía de la población vulnerable de la Entidad (niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad), así como el acceso a condiciones de bienestar.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	1,511.5	318.1	324.6	320.1	548.7
<b>Total</b>	<b>1,511.5</b>	<b>318.1</b>	<b>324.6</b>	<b>320.1</b>	<b>548.7</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar apoyo a los grupos vulnerables de la Entidad para acceder a mejores condiciones de bienestar.					
Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto			(Indicador de ACTIVIDAD)					
Clave:	SS-DGVPS-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes atendidas de servicios médicos de los grupos vulnerables de la Entidad.				
Definición del indicador:	Mide el número de solicitudes de servicios médicos atendidos del sector poblacional de escasos recursos de la Entidad.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje	Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Fórmula:		NA	90%	95%	95.3%	95.5%	98%	100%
Número de solicitudes atendidas	* 100	Número de solicitudes atendidas	63	76	81	85	98	
		Total de solicitudes recibidas para el otorgamiento de servicios de salud	70	80	85	89	100	
Total de solicitudes recibidas para el otorgamiento de servicios de salud	Programación de la Meta 2017							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
	25%	50%	75%	100%				
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 por lo tanto, 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.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Establecer compromisos de colaboración con las Instituciones públicas y privadas de salud y/o representantes sociales en materia de prevención y promoción de la salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DGVPS-P01-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de acuerdos realizados con Instituciones públicas y privadas de salud y/o representantes sociales para definir la pertinencia de las acciones de salud solicitadas.				
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de compromisos efectuados con Instituciones públicas y privadas de salud y/o representantes sociales para definir la pertinencia de las acciones de salud solicitadas.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Tasa de Variación			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA		100%	100%	100%	100%
Número de acuerdos realizados con Instituciones públicas y privadas y/o representantes sociales solicitantes de acciones de salud	* *100	Número de acuerdos realizados con Instituciones		5	10	20	40	80
		Total de acuerdos de salud solicitadas		5	10	20	40	80
Total de acuerdos de salud solicitadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:		Representantes sociales.- Organizaciones no gubernamentales, asociaciones civiles, gestores sociales y líderes.						
Fuente de información:		Instituciones públicas de salud, privadas y/o representantes sociales.						
Observaciones:		Los acuerdos con Instituciones públicas y privadas de salud y/o representantes sociales, es una acción estratégica y de transversalidad del sector para contribuir con un gobierno en red.						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Establecer programas de colaboración interinstitucional con las Organizaciones de la Sociedad Civil en beneficio de la sociedad en materia de promoción y prevención de la salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador no registrado en MIR)</b>	
Clave:	SS-DGVPS-P01-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de seguimiento de acuerdos interinstitucionales en materia de salud.					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de seguimiento de acuerdos interinstitucionales en materia de salud.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	100%	
Número de acuerdos interinstitucionales realizados	* 100	Número de acuerdos interinstitucionales realizados						
		Total de acuerdos interinstitucional es programados en materia de salud						
Total de acuerdos interinstitucionales programados en materia de salud	* 100	Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:								
Observaciones:	Este indicador es de nueva creación, por lo que no se dispone de información en la línea base.							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Coordinar la operación de la Comisión Estatal de Bioética y dar seguimiento y atención a los acuerdos competencia de la Secretaría de Salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador no registrado en MIR)</b>	
Clave:	SS-DGVPS-P01-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de avance en el seguimiento y atención de acuerdos de la Comisión Estatal de Bioética.					
Definición del indicador:	Mide el avance y el cumplimiento de los acuerdos de la Comisión Estatal de Bioética.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	100%	
Número de acuerdos atendidos	* 100	Número de acuerdos atendidos						
		Total de acuerdos competencia de la SS						
Total de acuerdos competencia de la SS	* 100	Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:								
Observaciones:	Este indicador es de nueva creación, por lo que no se dispone de información en la línea base.							

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	Secretaría de Salud		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	40 8 26	Nombre:	Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Morelos

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	(Miles de pesos)					
	Gasto corriente y social		Inversión			Otros recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Administración de Recursos y Mantenimiento del Padrón de Beneficiarios al Programa Seguro Popular.	107,635.0	678,595.0				
2. Gestión de Servicios de Salud para los Afiliados al Programa Seguro Popular.		7,542.0				
<b>Total</b>	107,635.0	686,137.0	-	-	-	-
		793,772.0				
	<b>793,772.0</b>					
Observaciones	Se está considerando un presupuesto federal estimado, el cual será autorizado una vez que sea publicado en el Presupuesto de Egresos de la Federación.					

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	1	Nombre:	Administración de Recursos y Mantenimiento del Padrón de Beneficiarios al Programa Seguro Popular.			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	534,130	Hombres:	465,870	Total:	1,000,000	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada			
Componente:	1 Padrón de beneficiarios elaborado y actualizado					
Actividad:	1.1 Administración de recursos y mantenimiento del padrón de beneficiarios al programa Seguro Popular.					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.5 Protección Social en Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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 o personas sin seguridad social.					
	2.11.4.2 Realizar campañas para la afiliación y reafiliación del Seguro Popular.					
	2.11.4.3 Celebrar convenios de coordinación con el Sistema Nacional de Protección Social en salud.					

<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>	
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018
Objetivo:	4 Mantener e incrementar el Padrón de Beneficiarios al Sistema de Protección Social en Salud, impulsando la Cobertura Universal en Salud.
	5 Fortalecer el financiamiento a los prestadores de servicios médicos para la ejecución de las acciones del Sistema de Protección Social en Salud.
<b>Beneficio social y/o económico</b>	
Mejorar la caalidad de vida y evitar el empobrecimiento de las personas y familias por cuestiones de salud de la población afiliada al Sistema de Protección Social en Salud o Programa Seguro Popular.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	678,595.0	95,003.4	105,182.4	190,006.2	288,403.0
Estatad	107,635.0	21,527.0	21,527.0	32,290.5	32,290.5
<b>Total</b>	<b>786,230.0</b>	<b>116,530.4</b>	<b>126,709.4</b>	<b>222,296.7</b>	<b>320,693.5</b>
Observaciones	Se está considerando un presupuesto federal estimado, el cual será autorizado una vez que sea publicado en el Presupuesto de Egresos de la Federación.				

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Mejorar la salud de los beneficiarios al seguro popular, mediante el otorgamiento de servicios médicos, a través del financiamiento de origen federal a los prestadores de servicios de salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-REPSS-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de recursos federales líquidos transferidos a los prestadores de servicios médicos de la Cuota Social y la Aportación Solidaria Federal.				
Definición del indicador:	El indicador mide el porcentaje de recursos federales líquidos que serán trasladados a los prestadores de servicios médicos (SSM y HNM) para proporcionar la atención médica a los beneficiarios del Programa Seguro Popular.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	NA	103.1%	98.9%	100%	NA	NA	100%
Fórmula:								
Importe de recursos federales líquidos transferidos en el periodo	* 100	Importe de recursos federales líquidos transferidos en el periodo	955,877	1,031,308	705,896			
		Total de recursos federales líquidos autorizados a transferir	927,560	1,043,157	705,896			
Total de recursos federales líquidos autorizados a transferir	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		20%	40%	70%	100%			
Glosario:	Las variables del indicador corresponden al importe de recursos financieros federales que se tiene contemplado transferir a los prestadores de servicios médicos para la atención de los beneficiarios al programa Seguro Popular. Prestadores de servicios de salud (Servicios de Salud de Morelos y Hospital del Niño Morelense)							
Fuente de información:	Página de transparencia del REPSS/Avance Presupuestal de Ingresos y Distribución de Recursos.							
Observaciones:	Los recursos de la línea base del ejercicio 2015, son menores que los de años anteriores, esto debido a que a partir de este ejercicio los recursos por concepto de medicamentos, material de curación y otros insumos, son administrados por el REPSS, así mismo en el año 2012, no se contaba con este indicador motivo por el cual no se anota información.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Mejorar la salud de los beneficiarios al seguro popular, mediante el otorgamiento de servicios médicos, a través del financiamiento de origen estatal al prestador de servicios de salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-REPSS-P01-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de recursos estatales líquidos transferidos al prestador de servicios médicos de la Aportación Solidaria Estatal.				
Definición del indicador:	El indicador mide el porcentaje de recursos estatales líquidos que serán trasladados al prestador de servicios médicos (SSM) para proporcionar la atención médica a los beneficiarios del Programa Seguro Popular.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	NA	100%	100%	100%	NA	NA	100%
Fórmula:								
Importe de recursos estatales líquidos transferidos en el periodo	* 100	Importe de recursos estatales líquidos transferidos en el periodo	110,000	110,000	106,771			
		Total de recursos estatales líquidos autorizados a transferir	110,000	110,000	106,771			
Total de recursos estatales líquidos autorizados a transferir	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		20%	40%	70%	100%			
Glosario:	Las variables del indicador corresponden al importe de recursos financieros estatales que se tiene contemplado transferir al prestador de servicios médicos para la atención de los beneficiarios al programa Seguro Popular. Prestador de servicios de salud (Servicios de Salud de Morelos).							
Fuente de información:	Página de Transparencia del REPSS/Avance Presupuestal de Ingresos y Distribución de Recursos							
Observaciones:	En el año 2012 no se anota información toda vez que en este ejercicio no se tenía este indicador.							

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Mejorar la salud de los beneficiarios del seguro popular, a través del otorgamiento de los medicamentos que establece el CAUSES.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-REPSS-P01-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de recursos federales pagados por concepto de medicamentos, material de curación y otros insumos.				
Definición del indicador:	El indicador muestra el porcentaje de recursos federales pagados a los proveedores por concepto de medicamentos, material de curación y otros insumos, para dar la atención a los beneficiarios del Programa Seguro Popular.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100%
Importe de medicamentos, material de curación y otros insumos validados por el REPSS pagados en el periodo con recursos federales	$\frac{\text{Importe de medicamentos, material de curación y otros insumos validados por el REPSS pagados en el periodo con recursos federales}}{\text{Importe total en el ejercicio de medicamentos, material de curación y otros insumos presentados al REPSS para su pago con recursos federales}} \times 100$	Importe de medicamentos, material de curación y otros insumos validados por el REPSS pagados en el periodo con recursos federales						
		Importe total en el ejercicio de medicamentos, material de curación y otros insumos presentados al REPSS para su pago con recursos federales.						
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0%	5%	45%	100%			
Glosario:	Las variables del indicador corresponden al importe de recursos financieros federales que serán pagados a los proveedores por concepto de la adquisición de medicamentos, material de curación y otros insumos para beneficio de los afiliados al programa Seguro Popular.							
Fuente de información:	Página de Transparencia del REPSS/Avance Presupuestal de Ingresos y Distribución de Recursos							
Observaciones:	Este indicador es de nueva creación en el ejercicio 2016, por lo tanto no se dispone de información de la línea base.							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud, a través de la afiliación de la población no derechohabiente de un esquema de salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-REPSS-P01-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de población del estado sin derechohabencia afiliada al Seguro Popular.				
Definición del indicador:		El indicador mide el porcentaje de personas programadas a afiliarse con relación a la meta establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.						
Tipo:	Estratégico	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100.6%	100%	NA	NA
Población del Estado sin derechohabencia afiliada al Seguro Popular	* 100	Población del Estado sin derechohabencia afiliada al Seguro Popular	961,830	1,016,035	1,027,660	999,863		
		Meta anual establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud	961,830	1,016,035	1,022,011	999,863		
Meta anual establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		98%	98%		98%		98%	
Glosario:		Las variables del indicador corresponden a la cantidad de la población del estado que se pretende mantener afiliada en el padrón de beneficiarios al programa Seguro Popular, conforme a la meta establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.						
Fuente de información:		Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental. Comisión Nacional de Protección Social en Salud/Informe de Resultados.						
Observaciones:		Este indicador es de nueva creación en el ejercicio 2016, por lo tanto no se dispone información de la línea base.						

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Inscribir al programa Seguro Popular a las personas y familias que no cuentan con servicios de salud, para otorgarles los beneficios del Sistema de Protección Social en Salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-REPSS-P01-05		Nombre del indicador:	Personas sin derechohabencia a afiliarse al Seguro Popular.				
Definición del indicador:		El indicador mide en número de personas que no cuentan con un esquema de salud y son susceptibles de ser incorporados al Seguro Popular.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA
Personas sin servicios de salud afiliadas al Seguro Popular	* 100	Personas sin servicios de salud afiliadas al Seguro Popular	12,046	35,497	5,536	11,968		
		Meta anual de personas a afiliarse que no cuentan con servicios de salud establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud	12,046	35,497	5,536	11,968		
Meta anual de personas a afiliarse que no cuentan con servicios de salud establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:		Las variables del indicador corresponden a la cantidad de personas o familias que se pretende afiliarse e integrar al padrón de beneficiarios al programa Seguro Popular.						
Fuente de información:		Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental. Comisión Nacional de Protección Social en Salud/Informe de Resultados.						
Observaciones:								

Objetivo :	<b>6</b>	del Proy.	Reincorporar a las familias y personas al programa Seguro Popular, para que sigan contando con servicios de salud.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-REPSS-P01-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de personas reafileadas al Seguro Popular.				
Definición del indicador:		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.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100.7%	116.9%	94.5%	NA	NA
Personas que se les venció la vigencia de su póliza del Seguro Popular	* 100	Personas que se les venció la vigencia de su póliza del Seguro Popular	68,619	273,727	314,858	140,979		
		Meta anual de personas a reafilear establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud	68,619	271,727	269,242	149,114		
Meta anual de personas a reafilear establecida por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud		<b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		70%		100%	
Glosario:		Las variables del indicador corresponden a la cantidad de personas o familias que se pretende reafilear al padrón de beneficiarios al programa Seguro Popular.						
Fuente de información:		Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental. Comisión Nacional de Protección Social en Salud/Informe de Resultados.						
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	2	Nombre:	Gestión de Servicios de Salud para los Afiliados al Seguro Popular		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	534,130	Hombres:	465,870	Total:	1,000,000
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada		
Componente:	Gestión de servicios de salud realizada				
Actividad:	Gestión de servicios de salud para los afiliados al seguro popular.				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.5 Protección Social en Salud				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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 (REPS) 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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Fortalecer la promoción, prevención, curación, rehabilitación de la salud de los afiliados al Seguro Popular, propiciando que más familias sean beneficiadas con la afiliación y reafiliación al Sistema de Protección Social en Salud, evitando así el gasto del bolsillo por causa de la atención médica.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trím.	2do. Trím.	3er. Trím.	4to. Trím.
Federal	7,542.0	1,508.4	1,508.4	1,885.5	2,639.7
<b>Total</b>	<b>7,542.0</b>	<b>1,508.4</b>	<b>1,508.4</b>	<b>1,885.5</b>	<b>2,639.7</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Detectar procesos que permitan incrementar la satisfacción en los afiliados al Seguro Popular.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-REPSS-P2-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarios afiliados al seguro popular satisfechos por el servicio médico recibido.				
Definición del indicador:			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.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:			NA	78.8%	89.3%	91.1%	NA	NA
Total de usuarios afiliados al seguro popular encuestados que manifestaron estar satisfechos con el servicio recibido	* 100	Total de usuarios afiliados al seguro popular encuestados que manifestaron estar satisfechos con el servicio recibido		4,222	23,001	20,793		
		Total de usuarios del seguro popular encuestados		5,357	25,743	22,832		
Total de usuarios del seguro popular encuestados		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		90%	90%		90%		90%	
Glosario:			Las variables del indicador corresponden a la cantidad de afiliados al Seguro Popular que manifestaron en las encuestas estar satisfechos con el servicio recibido.					
Fuente de información:			Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.					
Observaciones:			En el año 2012 no se anota información toda vez que en este ejercicio no se tenía este indicador.					

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Fortalecer los servicios del Sistema de Protección Social en Salud para los afiliados al Seguro Popular.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-REPSS-P02-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de quejas por concepto de los derechos vulnerados a los afiliados al seguro popular, gestionadas por personal de la DGSS de manera positiva				
Definición del indicador:			El indicador muestra la proporción de quejas gestionadas positivamente, con respecto al total de quejas recibidas.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:			NA	97.5%	98.3%	82.1%	NA	NA
Total de quejas gestionadas de manera positiva	* 100	Total de quejas gestionadas de manera positiva		306	515	501		
		Total de quejas recibidas		314	524	610		
Total de quejas recibidas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		85%	85%		85%		85%	
Glosario:			Las variables del indicador corresponden a las quejas presentadas por los afiliados al Seguro Popular derivadas de que son vulnerados sus derechos.					
Fuente de información:			Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.					
Observaciones:			Ley General en 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 permitira conocer y detectar áreas de oportunidad en la prestación del servicio.					

En el año 2012 no se anota información en la línea base toda vez que en este ejercicio no se tenía este indicador.								
Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Capacitar a los prestadores de Servicios en materia de cartera de servicios del Seguro Popular, para beneficio de los afiliados al programa.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-REPSS-P02-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de personal prestador de servicios médicos capacitados en el manejo de la cartera de servicios del seguro popular.				
Definición del indicador:			El indicador mide el porcentaje prestadores de servicios médicos capacitados para reforzar los conocimientos sobre la cartera de servicios del seguro popular en beneficio de los afiliados.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
			2012	2013	2014	2015	2016	
Porcentaje		Porcentaje	NA	NA	100%	100%	NA	NA
Fórmula:								
Personal del prestador de servicios médicos capacitado	* 100	Personal del prestador de servicios médicos capacitado			1,211	2,432		
		Meta anual de personal del prestador de servicios médicos a capacitar			1,211	2,432		
Meta anual de personal del prestador de servicios médicos a capacitar		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:		Las variables del indicador corresponden a las personas que se encuentran trabajado con el prestador de servicios como son médicos y enfermeras, que se les capacita en materia del Sistema de Protección Social en Salud.						
Fuente de información:		Página de transparencia del IMPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.						
Observaciones:		No se están anotando información de la línea base de los años 2012 y 2013, toda vez que este indicador se creo en el año 2014						

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Fortalecer la identificación en los beneficiarios de Seguro Popular.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador no registrado en MIR)</b>	
Clave:	SS-REPSS-P02-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas Seguras Realizadas.				
Definición del indicador:	El indicador mide el porcentaje de consultas seguras realizadas a los afiliados al Seguro Popular.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100%
Fórmula:								
Consultas seguras realizadas a los beneficiarios	* 100	Consultas seguras realizadas a los beneficiarios						
		Meta anual de consultas seguras a realizar a los beneficiarios						
Meta anual de consultas seguras a realizar a los beneficiarios		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		25%	50%	75%	100%			
Glosario:	Consulta Segura: Actividad que consta en la toma de Peso, Talla, Estatura, Tensión Arterial, Glucosa, Hemoglobina e Índice de masa corporal, con la finalidad de identificar factores de riesgos en salud.							
	Las variables del indicador corresponden a las consultas seguras que se realizaran a las personas que se encuentran afiliadas al Seguro Popular y al PROSPERA.							
Fuente de información:	Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.							
Observaciones:	Para el 2016 la consulta segura se encomienda a la Dirección de Gestión de Servicios de Salud. No se anota línea base toda vez que es un indicador de nueva creación.							

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Mejorar la calidad de los servicios en salud para los afiliados al Seguro Popular en el primer nivel de atención.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-REPSS-P02-05		Nombre del indicador:	Porcentaje de visitas de monitoreo a unidades médicas prestadoras de servicios.				
Definición del indicador:		El indicador mide el porcentaje de veces que se acude a las Unidades médicas para monitorear las condiciones en que se lleva a cabo la prestación de servicios.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	100%	114.7%	88%	NA	NA
Visitas de monitoreo realizadas a unidades médicas prestadoras de servicios	* 100	Visitas de monitoreo realizadas a unidades médicas prestadoras de servicios		440	506	803		
		Meta anual de visitas de monitoreo a realizar a unidades médicas prestadoras de servicios		440	441	912		
Meta anual de visitas de monitoreo a realizar a unidades médicas prestadoras de servicios		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		25%	50%		75%		100%	
Glosario:		Unidad Monitoreada: Unidad médica de la que se recolecta, analiza y utiliza la información de procesos y salud						
		Las variables del indicador corresponden al número de unidades médicas que serán visitadas para verificar las condiciones en que se presta el servicio a los afiliados al Seguro Popular.						
Fuente de información:		Página de transparencia del IMPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.						
Observaciones:		En el año 2012 no se anota información en la línea base toda vez que en este ejercicio no se tenía este indicador.						

Objetivo :	<b>6</b>	del Proy.	Contribuir a la mejora de la tutela de los derechos de los beneficiarios a través de las gestiones de los gestores del Seguro Popular.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-REPSS-P02-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de Gestiones atendidas de manera satisfactoria en hospitales de la Red prestadora de servicios				
Definición del indicador:			El indicador mide el porcentaje de gestiones satisfactorias en relación a las solicitadas, que lleva a cabo el Gestor del Seguro Popular dentro de los hospitales de la Red Prestadora de Servicios de Salud, para los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud.					
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2017
Porcentaje				2012	2013	2014	2015	2016
Fórmula:			Porcentaje	NA	NA	NA	86.3%	NA
Número de gestiones atendidas de manera satisfactoria en los hospitales de la red prestadora de servicios de salud			Número de gestiones atendidas de manera satisfactoria en los hospitales de la red prestadora de servicios de salud				7,476	
Total de gestiones solicitadas en los hospitales de la red prestadora de servicios de salud			Total de gestiones solicitadas en los hospitales de la red prestadora de servicios de salud				8,658	
Total de gestiones solicitadas en los hospitales de la red prestadora de servicios de salud			<b>Meta 2017</b>					
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. 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.					
			Las variables del indicador corresponden al número de gestiones que lleva a cabo el Gestor del Seguro Popular, para coadyuvar a una buena atención para los beneficiarios del Seguro Popular.					
Fuente de información:			Página de transparencia del IMPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.					
Observaciones:			El proceso de gestión involucra la sincronización de voluntades, así como la sinergia intra e interinstitucional.					
			No se está anotando información de la línea base en los años 2012, 2013 y 2014 toda vez que este indicador se creó en el año 2015					

Objetivo :	<b>7</b>	del Proy.	Contribuir con la recuperación de recursos financieros para cumplir con el financiamiento de menores de cinco años de una cobertura médica amplia mediante la revisión de expedientes.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-REPSS-P02-07		Nombre del indicador:	Porcentaje de casos del Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI) revisados.				
Definición del indicador:			El indicador muestra el porcentaje de casos del SMSXXI revisados durante el trimestre, con relación al total de casos atendidos en hospitales					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	92.1%	98.1%	100%	NA	NA
Total de casos del Seguro Médico Siglo XXI revisados	* 100	Total de casos del Seguro Médico Siglo XXI revisados		408	844	1,375		
		Total de casos del Seguro Médico Siglo XXI atendidos en los hospitales		443	860	1,375		
Total de casos del Seguro Médico Siglo XXI atendidos en los hospitales		<b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		95%	95%		95%		95%	
Glosario:			Casos del SMSXXI: Conjunto de Atenciones otorgadas en un determinado periodo de tiempo en una unidad hospitalaria.					
			Las variables del indicador corresponden al número de expedientes de los casos del Seguro Médico Siglo XXI que son revisados y de los que se encuentran correctos son recuperados los recursos financieros que dieron su origen.					
Fuente de información:			Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.					
Observaciones:			El porcentaje de la meta esta 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, en el año 2012 no se anotan datos en la línea base toda vez que no se cuenta con toda la información.					
Objetivo :	<b>8</b>	del Proy.	Contribuir con el fortalecimiento del Sistema Público de Salud, recuperando recursos financieros mediante la revisión de expedientes.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador no registrado en MIR)</b>					
Clave:	SS-REPSS-P02-08		Nombre del indicador:	Porcentaje de expedientes del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) revisados.				
Definición del indicador:			El indicador muestra el porcentaje de expedientes del FPGC revisados durante el trimestre, con relación al total de expedientes presentados por los hospitales.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	95%
Total de expedientes del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos revisados	* 100	Total de expedientes del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos revisados						
		Total de expedientes del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos presentados por los hospitales						
Total de expedientes del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos presentados por los hospitales		<b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		95%	95%		95%		95%	
Glosario:			Casos del FPGC: Conjunto de Atenciones otorgadas en un determinado periodo de tiempo en una unidad hospitalaria.					
			Las variables del indicador corresponden al número de expedientes de los casos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos que son revisados y de los que se encuentran correctos son recuperados los recursos financieros que dieron su origen.					
Fuente de información:			Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.					

Observaciones:	El porcentaje de la meta está relacionada con los casos que se presentan en afiliados con patologías de alta complejidad y costo elevado incluidas en la cartera de cobertura del FPGC, por los cuales la CNPSS repone los recursos económicos de su atención. No se está anotando información en la Línea Base de los años anteriores, ya que este indicador es de nueva creación.							
Objetivo :	<b>9</b>	del Proy.	Contribuir con la compensación económica por la atención médica otorgada a los beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud originarios de otros Estados mediante la revisión de expedientes.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-REPSS-P02-09		Nombre del indicador:	Porcentaje de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal de otros estados susceptibles de cobro revisados.				
Definición del indicador:	El indicador muestra el porcentaje de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal susceptibles de cobro revisados, con relación al total de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal atendidos en hospitales							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	97.8%	98.8%	100%	NA	NA	95%
Total de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal susceptibles de cobro	* 100	Total de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal susceptibles de cobro		667	671	1,761		
		Total de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal atendidos en hospitales		682	679	1,761		
Total de casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal atendidos en hospitales	<b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		95%	95%	95%	95%			
Glosario:	Casos del Sistema de Compensación Económica Interestatal: Conjunto de Atenciones otorgadas en un determinado periodo de Tiempo en una unidad hospitalaria.							
	Las variables del indicador corresponden al número de expedientes de los casos del Sistema de Compensación Estatal Interestatal que son revisados y de los que se encuentran correctos son recuperados los recursos financieros que dieron su origen.							
Fuente de información:	Página de transparencia del IMIPE del REPSS/Informes de Gestión Gubernamental.							
Observaciones:	El porcentaje de la meta esta 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 reponer los recursos económicos de su atención, en el año 2012 no se anotan datos en la línea base toda vez que no se cuenta con toda la información.							

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	Secretaría de Salud		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	40 08 03	Nombre:	Hospital del Niño Morelense

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	(Miles de pesos)					
	Gasto corriente y social		Inversión			Otros recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Consulta Externa	27,361.39					
2. Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Hospitalización	28,178.15					
3. Atención médica especializada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica	39,204.38					
4. Atención quirúrgica especializada para niñ@s y adolescentes	32,670.32					
5. Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Urgencias	30,628.42					
6. Servicios auxiliares y de diagnóstico para niñ@s y adolescentes	20,418.95					
7. Seguimiento y control de cáncer en la infancia y la adolescencia	15,518.40					
<b>Total</b>	193,980.0	-	-	-	-	-
		193,980.0				
						<b>193,980.0</b>
Observaciones						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	1	Nombre:	Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Consulta Externa			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	3 Consultas de especialidad otorgadas					
Actividad:	3.3 Atención médica pediátrica en Consulta Externa del Hospital del Niño Morelense					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Disminución de la morbi-mortalidad de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	27,361.39	6,175.54	5,925.09	5,847.10	9,413.66
<b>Total</b>	<b>27,361.39</b>	<b>6,175.54</b>	<b>5,925.09</b>	<b>5,847.10</b>	<b>9,413.66</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar a todos los menores de 19 años de edad, especialmente a aquellos sin seguridad social, consultas médicas de especialidad.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-HNM-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas de Pediatría y subespecialidad pediátrica otorgadas					
Definición del indicador:			Medir cuántas consultas son realizadas con respecto a las solicitadas para el mismo periodo en el Servicio de Consulta Externa.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Porcentaje	94%	91%	92%	97%	92.9%	NA	90%
Consultas realizadas en el servicio de Consulta Externa	* 100	Consultas realizadas en el servicio de Consulta Externa	59,456	61,518	67,252	67,574	35,065		
		Consultas solicitadas en el servicio de Consulta Externa	63,251	67,602	73,100	69,679	37,763		
Consultas solicitadas en el servicio de Consulta Externa		<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		23%	46%		69%		90%		
Glosario:		<b>Consulta:</b> atención que se proporciona al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud. <b>realizadas:</b> consultas médicas otorgadas a pacientes de primera vez o subsecuentes. consultas requeridas a través de una cita o sin ella.						<b>Consultas solicitadas:</b>	
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.							
Observaciones:		Este proyecto incluye: Atención especializada de consulta externa para la salud de la infancia y la adolescencia. Detección, seguimiento y control de obesidad, diabetes, insuficiencia renal crónica, atención psicológica, entre otras patologías crónicas. Promoción de nutrición y correcta alimentación. Prevención y tratamiento de enfermedades bucodentales, y aplicación de biológicos fuera del esquema nacional de vacunación.							

Tipo de Proyecto:		Institucional			
Número:	2	Nombre:	Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Hospitalización		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0
Derechos de la infancia:					
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468
Clasificación Programática					
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad		
Componente:	6 Atención de hospitalización de especialidad brindada				
Actividad:	6.6 Atención hospitalaria especializada a niños y adolescentes				
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 2013-2018				
Objetivo:	9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
Beneficio social y/o económico					
Disminución de la morbi-mortalidad de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	28,178.15	6,359.89	6,101.95	6,021.64	9,694.67
<b>Total</b>	<b>28,178.15</b>	<b>6,359.89</b>	<b>6,101.95</b>	<b>6,021.64</b>	<b>9,694.67</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar atención integral y de calidad a la población menor de 19 años de edad, especialmente a aquellos sin seguridad social, que requiera cuidados hospitalarios por su estado de gravedad o para su estudio y/o tratamiento.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-HNM-P02-01		Nombre del indicador:	Total de egresos hospitalarios					
Definición del indicador:			Sumar cuántos egresos hospitalarios ocurren en el periodo de medición.						
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto				2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:				1733.0	1,654.0	1,805.0	1,975.0	966.0	NA
Total de egresos hospitalarios			Total de egresos hospitalarios	1,733	1,654	1,805	1,975	966	
			Programación de la <b>Meta 2017</b>						
			1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
			509	1,018		1,527		2,036	
Glosario:			<b>Egreso hospitalario:</b> evento de salida del paciente del servicio de hospitalización que implica la desocupación de una cama censable. Incluye altas por curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción o alta voluntaria. Excluye movimientos intrahospitalarios.						
Fuente de información:			Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.						
Observaciones:			Este proyecto incluye: Vigilancia epidemiológica así como prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud. Capacitación continua a través de estadías nacionales e internacionales para médicos en formación. Desarrollo y capacitación de personal que labora en el Hospital del Niño Morelense. Proyecto de apoyos a familias de escasos recursos.						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	3	Nombre:	Atención médica especializada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	6 Atención de hospitalización de especialidad brindada					
Actividad:	6.5 Atención médica especializada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica					
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 2013-2018					
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
Beneficio social y/o económico						
Disminución de la morbi-mortalidad de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	39,204.38	8,848.54	8,489.68	8,377.94	13,488.22
<b>Total</b>	<b>39,204.38</b>	<b>8,848.54</b>	<b>8,489.68</b>	<b>8,377.94</b>	<b>13,488.22</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar atención médica de alta especialidad a los menores de 19 años de edad, especialmente aquellos sin seguridad social, que requieran cuidados intensivos.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-HNM-P03-01		Nombre del indicador:	Total de ingresos a cuidados intensivos neonatales y terapia intensiva pediátrica				
Definición del indicador:		Sumar cuántos ingresos ocurren en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:			282.0	298.0	361.0	368.0	181.0	NA
Total de ingresos a U.C.I.N y a U.T.I.P		Total de ingresos a U.C.I.N y a U.T.I.P	282	298	361	368	181	
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		99	198		297		397	
Glosario:		<b>Ingreso:</b> evento de llegada de un paciente a un servicio de hospitalización. Incluye movimientos intrahospitalarios. <b>U.C.I.N:</b> Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. <b>U.T.I.P:</b> Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica.						
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.						
Observaciones:		Este proyecto incluyen las mejoras continuas de la Calidad de la atención a la salud y proyecto de apoyos a familias de escasos recursos.						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	4	Nombre:	Atención quirúrgica especializada para niñ@s y adolescentes			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		6 Atención de hospitalización de especialidad brindada				
Actividad:		6.4 Atención quirúrgica a niños y adolescentes				
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 2013-2018				
Objetivo:		9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
Beneficio social y/o económico						
Disminución de la morbi-mortalidad de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trím.	2do. Trím.	3er. Trím.	4to. Trím.
Estatal	32,670.32	7,373.78	7,074.73	6,981.61	11,240.20
<b>Total</b>	<b>32,670.32</b>	<b>7,373.78</b>	<b>7,074.73</b>	<b>6,981.61</b>	<b>11,240.20</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Otorgar servicios quirúrgicos especializados a los menores de 19 años de edad, especialmente a aquellos sin seguridad social.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-HNM-P04-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas				
Definición del indicador:		Medir cuántas cirugías programadas son realizadas con respecto al total de cirugías programadas.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	80.8%	77.9%	81.7%	81.8%	86.9%	NA
Cirugías programadas realizadas	* 100	Cirugías programadas realizadas	2,054	1,592	1,627	1,848	853	
		Cirugías programadas	2,541	2,043	1,992	2,259	982	
Cirugías programadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		21%	42%		63%		85%	
Glosario:		<p><b>Cirugía o intervención quirúrgica:</b> 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><b>Cirugía programada realizada:</b> intervención quirúrgica registrada en la programación diaria del servicio, que se realiza en la fecha esperada.</p> <p><b>Cirugía programada:</b> intervención quirúrgica registrada en la programación diaria del servicio.</p>						
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.						
Observaciones:		Este proyecto incluye las mejoras continuas de la Calidad de la atención a la salud y proyecto de apoyos a familias de escasos recursos.						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	5	Nombre:	Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Urgencias			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:			E062. Provisión de servicios de salud			
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		7 Atención de urgencias otorgada				
Actividad:		7.2 Atención médica de urgencias a niños y adolescentes				
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 2013-2018				
Objetivo:		9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
Beneficio social y/o económico						
Disminución de la morbi-mortalidad de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	30,628.42	6,912.92	6,632.56	6,545.26	10,537.68
<b>Total</b>	<b>30,628.42</b>	<b>6,912.92</b>	<b>6,632.56</b>	<b>6,545.26</b>	<b>10,537.68</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar a la población menor de 19 años de edad, especialmente a aquellos sin seguridad social, asistencia médica inmediata cuando la solicite, ya sea una urgencia sentida o una urgencia calificada.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-HNM-P05-01	Nombre del indicador:	Total de consultas de urgencias otorgadas						
Definición del indicador:		Suma de las consultas atendidas en el servicio de Urgencias							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:			24394.0	23,508.0	23,497.0	24,410.0	13,571.0	NA	26,510
Total de consultas médicas otorgadas en Urgencias		Total de consultas médicas otorgadas en Urgencias	24,394	23,508	23,497	24,410	13,571		
<b>Programación de la Meta 2017</b>									
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
			6,627	13,254	19,881	26,510			
Glosario:		<b>Consulta de urgencias:</b> 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. Puede tratarse de atenciones de primera vez o subsecuentes.							
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.							
Observaciones:		Este proyecto incluye detección, atención y seguimiento a menores de 19 años víctimas de violencia.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	6	Nombre:	Servicios auxiliares y de diagnóstico para niños y adolescentes			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		3 Estudios auxiliares y de diagnóstico realizados				
Actividad:		3.2 Servicios auxiliares y de diagnóstico para la población infantil y adolescente				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Disminución de la morbi-mortalidad de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	20,418.95	4,608.61	4,421.71	4,363.51	7,025.12
<b>Total</b>	<b>20,418.95</b>	<b>4,608.61</b>	<b>4,421.71</b>	<b>4,363.51</b>	<b>7,025.12</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Realizar estudios de laboratorio que cumplan con las características de calidad asignadas en el sistema de gestión de calidad, a todos los niños y adolescentes morelenses, especialmente a aquellos sin seguridad social, que necesiten apoyo diagnóstico para un tratamiento integral.							
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>							
Clave:	SS-HNM-P06-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de estudios de laboratorio realizados						
Definición del indicador:			Medir cuántos estudios de laboratorio se realizan, en relación al total solicitado en el mismo periodo de medición.							
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>		
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016			
Fórmula:			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	100%
Estudios de laboratorio realizados	*	100	Estudios de laboratorio realizados	201,841	199,912	218,102	212,631	56,756		
			Estudios de laboratorio solicitados	201,841	199,912	218,102	212,631	56,756		
Estudios de laboratorio solicitados			Programación de la <b>Meta 2017</b>							
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
			25%	50%	75%	100%				
Glosario:			<b>Estudio de laboratorio realizado:</b> prueba diagnóstica llevada a cabo por el servicio de Laboratorio Clínico.						<b>Estudio de laboratorio solicitado:</b> prueba diagnóstica ordenada al servicio de Laboratorio Clínico.	
Fuente de información:			Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.							
Observaciones:			Este proyecto incluyen las mejoras continuas de la Calidad de la atención a la salud y proyecto de apoyos a familias de escasos recursos.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Realizar estudios de imagen que cumplan con las características de calidad asignadas en el sistema de gestión de calidad, a todos los niños y adolescentes morelenses, especialmente a aquellos sin seguridad social, que necesiten apoyo diagnóstico para un tratamiento integral.							
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>							
Clave:	SS-HNM-P06-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de estudios de imagen realizados						
Definición del indicador:			Medir cuántos estudios se realizan de RayosX, Ultrasonidos y Tomografías, en relación al total solicitado en el mismo periodo de medición.							
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>		
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016			
Fórmula:			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	100%
Estudios de imagen realizados	*	100	Estudios de imagen realizados	18,489	15,474	16,967	15,910	8,017		
			Estudios de imagen solicitados	18,489	15,474	16,967	15,910	8,017		
Estudios de imagen solicitados			Programación de la <b>Meta 2017</b>							
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
			25%	50%	75%	100%				
Glosario:			<b>Estudio de imagen realizado:</b> prueba diagnóstica llevada a cabo por el servicio de Imagenología. Incluye rayos x, tomografías y ultrasonidos.						<b>Estudio de imagen solicitado:</b> prueba diagnóstica ordenada al servicio de Imagenología. Incluye rayos x, tomografías y ultrasonidos.	
Fuente de información:			Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.							
Observaciones:			Este proyecto incluyen las mejoras continuas de la Calidad de la atención a la salud y proyecto de apoyos a familias de escasos recursos.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	7	Nombre:	Seguimiento y control de cáncer en la infancia y la adolescencia		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	218,101	Niños:	229,747	Adolescentes:	169,468
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:		E066. Enfermedades crónico degenerativas			
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas		
Componente:		1 Cáncer prevenido y controlado			
Actividad:		1.3 Seguimiento y control de cáncer en la infancia y la adolescencia			
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:		2. Desarrollo social			
Función:		2.3 Salud			
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona			
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Disminución de la mortalidad por cáncer de la población infantil y adolescente en el Estado de Morelos.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	15,518.40	3,502.55	3,360.50	3,316.27	5,339.08
<b>Total</b>	<b>15,518.40</b>	<b>3,502.55</b>	<b>3,360.50</b>	<b>3,316.27</b>	<b>5,339.08</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Otorgar consultas de Oncología para detectar y controlar el cáncer en menores de 19 años de edad sin seguridad social.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-HNM-P07-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas de Oncología otorgadas				
Definición del indicador:		Medir cuántas consultas de Oncología son realizadas con respecto a las solicitadas para el mismo periodo de medición.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	88.3%	84.6%	86.1%	97.8%	97.4%	NA
Consultas de Oncología realizadas	* 100	Consultas de Oncología realizadas	1,165	1,123	1,218	1,206	627	
		Consultas de Oncología solicitadas	1,320	1,327	1,415	1,233	644	
Consultas de Oncología solicitadas		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		23%	46%		69%		95%	
Glosario:		<b>Consulta:</b> atención que se proporciona al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud. <b>realizadas:</b> consultas médicas otorgadas a pacientes de primera vez o subsecuentes. consultas requeridas a través de una cita o sin ella.						<b>Consultas solicitadas:</b>
Fuente de información:		Hospital del Niño Morelense / Bases de datos del sistema para la gestión del expediente clínico electrónico Histoclin.						
Observaciones:		Este proyecto incluye: Gestión de servicios de salud para los afiliados al Seguro Popular.						

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Dependencia:	Secretaría de Salud		
Unidad responsable			
Clave presupuestal:	40 08 22	Nombre:	Comisión Estatal de Arbitraje Médico

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	(Miles de pesos)					
	Gasto corriente y social		Inversión			Otros recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1.- Porcentaje de Atenciones Médicas Resueltas	3,833.4					
2.- Capacitación para la prevención del conflicto médico	80.6					
<b>Total</b>	3,914.0	-	-	-	-	-
		3,914.0				
						<b>3,914.0</b>
Observaciones						

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>				
Número:	1	Nombre:	Arbitraje Médico			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	No aplica					
Actividad:	Porcentaje de Atenciones Médicas resueltas					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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					
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
Objetivo:	3 Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Beneficio social y/o económico	
Al ser un servicio gratuito, el procedimiento arbitral médico, el Gobierno de la Visión Morelos, propicia el abatimiento oneroso por pago de servicios profesionales de abogados que se causarían mediante litigios judiciales, beneficiando a la población morelense.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	3,833.40	1,098.91	744.41	701.64	1,288.44
<b>Total</b>	<b>3,833.40</b>	<b>1,098.91</b>	<b>744.41</b>	<b>701.64</b>	<b>1,288.44</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Medir el porcentaje de quejas médicas que resuelven en la Comisión Estatal de Arbitraje Médico						
Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto			(Indicador de ACTIVIDAD)						
Clave:	SS-COESAMOR-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Inconformidades Médicas resueltas					
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de inconformidades médicas resueltas, a favor de los usuarios y/o prestadores de servicios de la salud sobre el total de inconformidades médicas admitidas								
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017	
Porcentaje	Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	2017	85%	
Fórmula:		95%	92.7%	90.6%	81.4%	NA	NA		
Inconformidades médicas resueltas	• 100	Inconformidades médicas resueltas	76	89	77	57		0	
		Inconformidades médicas admitidas	80	96	85	70		0	
Inconformidades médicas admitidas	Programación de la Meta 2017								
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	85%		85%		85%		85%		
Glosario:	NA: No aplica								
Fuente de información:	Sistema Nacional de Registro de la Queja Médica SAQMED (COESAMOR)								
Observaciones:									

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	2	Nombre:	Capacitación para la prevención el conflicto médico		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad		
Componente:	No aplica				
Actividad:	Otorgar capacitación a los prestadores de servicios de salud para prevenir el conflicto médico				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
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.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	80.60	11.40	46.40	11.40	11.40
<b>Total</b>	<b>80.60</b>	<b>11.40</b>	<b>46.40</b>	<b>11.40</b>	<b>11.40</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Mejorar la calidad de los servicios de salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-COESAMOR-P02-01		Nombre del indicador:	Total de capacitaciones impartidas para la prevención del conflicto médico				
Definición del indicador:		Mide el número de capacitaciones y pláticas impartidas para la prevención del conflicto médico.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:			NA	NA	NA	18.0	NA	NA
Capacitación Impartida		Capacitación Impartida				18		
		Capacitación Programada				40		
Capacitación Programada		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		5	10		15		20	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Ficha informativa de capacitación realizada; COESAMOR						
Observaciones:								

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	(Miles de pesos)					
	Gasto corriente y social		Inversión			Otros recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Asistencia Integral de la Familia	44,050.0					
2. Sistemas Alimentarios y Nutrición			146,502.0			
3. Prevención y tratamiento de las Adicciones	20.00					
4. Prevención y atención de la violencia familiar y de género	50.00					
5.- Casa Día Cuautla	1,933.30					
6. Acciones de la Dirección de atención a la Discapacidad	3,356.50					
7. Ayudas Funcionales	1,000.00					
8. CRI Centros de Rehabilitación Integral	6,455.00					
9. CAIC Centro de Atención Integral Comunitario	643.50					
10.CADI Centro Asistencial de Desarrollo Infantil	2,839.20					
11. CDC Centro de Desarrollo Comunitario	623.0					
12. CDE Centro de Desarrollo Educativo	374.50					
13. Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia	30.00					
14. Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	85,887.00					
<b>Total</b>	147,262.00	-	146,502.0	-	-	-
		147,262.00		146,502.00		
				<b>293,764.00</b>		
Observaciones	<i>Con fundamento al Presupuesto registrado en el Proyecto de Paquete Económico para el ejercicio fiscal 2017, entregado al Congreso del Estado, y el Proyecto de Programa Operativo Anual 2017 el presupuesto es por la cantidad de \$291,073,000 (Doscientos noventa y un millones setenta y tres mil pesos 00/100 M.N.) para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia y \$2,691,000.00 (Dos millones seiscientos noventa y un mil pesos 00/100 M.N) para el Albergue para Mujeres.</i>					

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	1	Nombre:	Asistencia Integral a la Familia		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	103,940	Hombres:	91,877	Total:	195,817
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	36,873	Niños:	38,499	Adolescentes:	35,380
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud			
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad		
Componente		1. Salud Promovida			
Actividad:		1.3 Asistencia Integral de la Familia			
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:		2. Desarrollo social			
Función:		2.6 Protección Social			
Subfunción:		2.6.8 Otros Grupos Vulnerables			
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			
		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:		2.2.2.2 Atender a personas con discapacidad.			
		2.2.2.3 Atender a personas en situación de calle y otros grupos vulnerables.			
		2.14.1.2 Promover campañas contra la violencia intrafamiliar.			
		2.14.1.2 Promover campañas contra la violencia intrafamiliar.			
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.		
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
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 vulnerables, a aquella que se encuentra en ausencia de libertad de elección en contexto de desigualdad y, en consecuencia, en fisuras del tejido social que pueden llevar a una mayor insolidaridad social.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	44,050.00	11,012.50	11,012.50	11,012.50	11,012.50
<b>Total</b>	<b>44,050.00</b>	<b>11,012.50</b>	<b>11,012.50</b>	<b>11,012.50</b>	<b>11,012.50</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Impulsar el desarrollo humano integral y la calidad de vida de los menores, adolescentes, personas con discapacidad y adultos mayores.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-DIF-P01-01		Nombre del indicador:	Acciones diversas otorgadas de forma integral en los diferentes centros				
Definición del indicador:	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.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Acciones	482,820.00	512,483.00	571,523.00	676,731	680,000	NA	680,000
Total de Acciones otorgadas	Total de Acciones otorgadas	482,820	512,483	571,523	676,731	680,000		
	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		150,000	288,000	500,000	680,000			
Glosario:	CAMI.- Centro de Atención Morelense para la Infancia. CASA.- Centro de Asistencia Social para Adolescentes. Albergue del Adulto Mayor, Albergue Familiar, Refugio de la Mujer, CEDIF.- Centro Estatal de Desarrollo Integral Familiar, CADI Emiliano Zapata y CADI Tekio, CAIC.- Centros de Asistencia Infantil Comunitarios, CDE.- Centro de Desarrollo Educativo, CDC.- Centro de Desarrollo Comunitario, Casa de Día Cuautla							
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Brindar y promocionar asesoría jurídica y oportuna para la resolución de conflictos de carácter familiar a los integrantes de la familia en estado de vulnerabilidad.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-DIF-P01-02		Nombre del indicador:	Personas atendidas con asesorías jurídicas en la PDMF				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de asesorías jurídicas brindadas en el departamento de Asistencia Jurídica al Menor. Asesorías jurídicas en asuntos de carácter familiar, relacionado a pensión alimenticia, asesorías sobre custodia de menores, violencia familiar y omisión de cuidados en adultos mayores en estado de riesgo y vulnerabilidad, representándolos a estos últimos ante el ministerio público cuando se inician Carpetas de Investigación por el delito omisión de cuidados y abandono. Así mismo la atención a mujeres víctima de violencia y personas en situación de calle y estado de vulnerabilidad.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Beneficiarios	5,490	4,219	4,240	6,153	6,160		6,160
Total de personas atendidas	Total de personas atendidas	5,490	4,219	4,240	6,153	6,160		
	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		1,399	2,798	4,198	6,160			
Glosario:	PDMF.- Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia							
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:								

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Brindar atención psicológica a la población a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P01-03		Nombre del indicador:	Personas orientadas en materia de prevención a los niños y adolescentes				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de personas orientadas en materia prevención, con las diferentes acciones como pueden ser terapias psicológicas, talleres, foros, pláticas y conferencias							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Beneficiarios	60,408	55,499	56,722	36,786	40,465		40,465
Total de personas orientadas	Total de personas orientadas	60,408	55,499	56,722	36,786	40,465		
	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		<b>1er. Trimestre</b>	<b>2do. Trimestre</b>	<b>3er. Trimestre</b>	<b>4to. Trimestre</b>			
		10,116	20,232	30,348	40,465			
Glosario:								
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, menores trabajadores, explotación sexual infantil, valores dentro de la comunidad, buen trato. El decremento en la meta 2016 obedece a los cambios administrativos municipales						

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Capacitación a través de talleres teórico-prácticos para fomentar el autoempleo					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-DIF-P01-04	Nombre del indicador:	Beneficiarios que asisten a los talleres impartidos en el Centro Estatal de Desarrollo Integral Familiar (CEDIF)					
Definición del indicador:	Mide la cantidad de personas capacitadas para el auto empleo							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto	Beneficiarios	2012	2013	2014	2015	2016	1,900	
Fórmula:		NA	NA	1,046	1,659	1,900	1,900	
Total de personas que asistieron a los talleres	Total de personas que asistieron a los talleres			1,046	1,659	1,900		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		325	650		1,200		1,900	
Glosario:								
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:	Talleres como cocina, repostería panadería tradicional, computación, corte y confección, serigrafía, elaboración de productos herbolarios, tecnologías domésticas y dulces típicos mexicanos. Para la consolidación de microempresas o cooperativas que incidan en su desarrollo social y económico.							

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Brindar apoyo a personas vulnerables económicamente.				
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>
Clave:	SS-DIF-P01-05	Nombre del indicador:	Personas que reciben un apoyo en caso de desamparo				
Definición del indicador:	Mide el número de beneficiados con entregas de apoyos en materia de asistencia social que respondan a las necesidades de los grupos vulnerables y en riesgo.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto	Beneficiarios	2012	2013	2014	2015	2016	2,000
Fórmula:		64,351	29,397	12,759	10,342	2,000	2,000
Total de personas beneficiarias	Total de personas beneficiarias	64,351	29,397	12,759	10,342	2,000	
Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		1,880	1,920	1,960	2,000		
Glosario:							
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:	Entregas de apoyos en materia de asistencia social que respondan a las necesidades de los grupos vulnerables y en riesgo (cobertores, láminas galvanizadas, pago de cirugías, gastos funerarios, compra de medicamentos, aparatos ortopédicos, leche y pañales a niños y niñas con algún tipo de discapacidad, análisis clínicos, estudios médicos, apoyo con transporte para la población que carece de recursos económicos para llegar a su lugar de origen o asiste a recibir tratamiento médico a hospitales fuera del Estado, entrega de despensas cobertores y pacas de lámina por familia).						

Objetivo :	<b>6</b>	del Proy.	Mejorar la comunicación y contribución en e fortalecimiento de vinculos familiares					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-DIF-P01-06		Nombre del indicador:	Asistente para el evento de fortalecimiento familiar				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de asistentes al evento de fortalecimiento familiar. Un espacio de recreación, que fomenta la convivencia e integración familiar y promueve el fortalecimiento familiar y la participación de la ciudadanía en actividades culturales, artísticas, recreativas y de esparcimiento.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Asistentes	NA	2,662	2,976	3,749	4,000		4,000
Total de asistentes al evento de fortalecimiento familiar	Total de asistentes al evento de fortalecimiento familiar		2,662	2,976	3,749	4,000		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	4,000	4,000	4,000			
Glosario:								
Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:								

Objetivo :	<b>7</b>	del Proy.	Impulsar el desarrollo comunitarios de las zonas rurales y urbanas marginadas para el desarrollo de habilidades y capacidades de autosuficiencia y autogestión que mejoren su calidad de vida.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-DIF-P01-07		Nombre del indicador:	Proyectos Productivos y Comunitarios de grupos de Desarrollo				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de proyectos de Grupos de Desarrollo Comunitario impulsados mediante el Programa de desarrollo comunitario "Comunidad DIFerente".							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Proyectos	NA	20	21	32	35		35
Total de proyectos productivos y/o comunitarios impulsados	Total de proyectos productivos y/o comunitarios impulsados		20	21	32	35		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	11	24	35			
Glosario:								
Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones: Los integrantes de los Grupos contarán con las habilidades y competencias para que diseñen, desarrollen y/o gestionen ante diversas instituciones proyectos comunitarios enfocados en promoción de la salud, promoción de la educación, vivienda y producción, lo cual tiene un impacto en la economía familiar y/o comunitaria para el mejoramiento de su calidad de vida								

Objetivo :	<b>8</b>	del Proy.	Favorecer la capacitacion al empleo, la inclusión laboral y educativa de las personas con discapacidad.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-DIF-P01-08	Nombre del indicador:	Inclusión laboral y educativa de personas con discapacidad					
Definición del indicador:	Mide el número de gestiones para la inclusión laboral y educativa de personas con discapacidad. Gestionar y promover a través de instituciones públicas y privadas							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Gestiones	NA	41	68	62	70	70	
Gestiones para inclusión realizadas	Gestiones para inclusión realizadas		41	68	62	70		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		20	38	54	70			
Glosario:								
Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:								

Objetivo :	<b>9</b>	del Proy.	Favorecer la inclusión recreativa, cultural y deportiva de las personas con discapacidad en igualdad de oportunidades como los demás					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-DIF-P01-09	Nombre del indicador:	Inclusión recreativa, cultural y deportiva de personas con discapacidad					
Definición del indicador:	Mide el número de personas con inclusión Cultural, Recreativa y Deportiva							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Personas	NA	367	643	738	750	750	
Total de personas incluidas	Total de personas incluidas		367	643	738	750		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		125	255	375	750			
Glosario:								
Fuente de información: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:								

Tipo de Proyecto:			Inversión			
Número:	2	Nombre:	Sistemas Alimentarios y Nutrición			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	10,654	Hombres:	5,159	Total:	15,813	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	10,347	Niños:	11,437	Adolescentes:	8,597	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		1. Salud Promovida				
Actividad:		1.4 Sistemas Alimentarios y Nutrición				
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:		2.15 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 0 a 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.				
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018						
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			
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								
Origen de los recursos				Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
				Subtotales	1er. Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
<b>Inversión Federal</b>				<b>146,502.00</b>	<b>36,625.50</b>	<b>36,625.50</b>	<b>36,625.50</b>	<b>36,625.50</b>
RAMO:	33	Fondo:	Fondo V	146,502.00	36,625.50	36,625.50	36,625.50	36,625.50
Programa federal: Otros Programas Federales				0.00				
<b>Inversión Estatal</b>				<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
PIPE				0.00				
"Ingresos propios"				0.00				
<b>Total</b>				<b>146,502.00</b>	<b>36,625.50</b>	<b>36,625.50</b>	<b>36,625.50</b>	<b>36,625.50</b>
Observaciones								

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Contribuir a disminuir la carencia alimentaria en los menores de cinco años, que se encuentren en condiciones de riesgo y vulnerabilidad mediante la entrega de apoyos alimentarios.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P2-01		Nombre del indicador: Beneficiarios atendidos con el programa menores de 5 años.						
Definición del indicador:			Mide la cantidad de beneficiarios de despensas entregadas en el programa menores de 5 años no escolarizados						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Beneficiarios	17385.0	29,008.0	24,354.0	24,354.0	45,996.0	NA	45,996
Total de beneficiarios atendidos		Total de beneficiarios atendidos	17,385	29,008	24,354	24,354	45,996		
<b>Programación de la Meta 2017</b>									
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
			11,499	22,998	34,497	45,996			
Glosario:			NA: No aplica						
Fuente de información:			Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:			Debido a las recomendaciones por parte de DIF Nacional y a las Reglas de Operación de Sistemas Alimentarios y Nutrición. Es Sistema DIF Morelos se ve obligado a regularizarse para el año 2017 a año fiscal se elimina la operación ciclo escolar.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Contribuir a disminuir la inseguridad alimentaria en menores de 6 a 11 meses, de escaso recursos.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P2-02		Nombre del indicador: Beneficiarios atendidos con el programa Menores de 1 año						
Definición del indicador:			Mide la cantidad de beneficiarios de despensas entregadas en el programa menores de 1 año con el objetivo de mejorar la condición nutricional de los menores de 1 año, a través de una dotación de productos, adecuados a su edad, con una cuota de recuperación mínima						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Beneficiarios	3360.0	3,360.0	3,360.0	3,924.0	6,528.0	NA	6,528
Total de beneficiarios atendidos		Total de beneficiarios atendidos	3,360	3,360	3,360	3,924	6,528		
<b>Programación de la Meta 2017</b>									
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
			1,632	3,264	4,896	6,528			
Glosario:									
Fuente de información:			Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:									

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Contribuir a la seguridad alimentaria de los sujetos en condiciones de riesgo y vulnerabilidad, mediante la entrega de apoyos alimentarios diseñados con base en los criterios de calida nutrici3a y acompa3ados de acciones de Orientaci3n alimentaria					
<b>Ficha T3cnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P02-03		Nombre del indicador:	Beneficiarios atendidos con el programa Sujetos Vulnerables				
Definici3n del indicador:	Mide la cantidad de beneficiarios de despensas entregadas en el programa Asistencia Alimentaria a sujetos vulnerables							
Tipo:	Gesti3n	Sentido de la medici3n:	Ascendente	Dimensi3n:	Eficacia	Frecuencia de medici3n:	Trimestral	
M3todo de c3lculo:	Unidad de medida	L3nea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
F3rmula:	Beneficiarios	NA	12,582.0	15,684.0	16,470.0	18,996.0	NA	18,996
Total de beneficiarios atendidos	Total de beneficiarios atendidos		12,582	15,684	16,470	18,996		
Programaci3n de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		4,749	9,498	14,247	18,996			
Glosario:								
Fuente de informaci3n: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones:								

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Brindar conocimientos practicos que mejoren la calidad de vida de los beneficiarios promoviendo estilos de vida saludables a trav3s de una alimentaci3n correcta.					
<b>Ficha T3cnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P2-04		Nombre del indicador:	Beneficiarios atendidos con pl3ticas de Orientaci3n Alimentaria				
Definici3n del indicador:	Mide la cantidad de beneficiarios en Pl3ticas de Orientaci3n Alimentaria y Talleres de Alimentaci3n Saludable realizadas							
Tipo:	Gesti3n	Sentido de la medici3n:	Ascendente	Dimensi3n:	Eficacia	Frecuencia de medici3n:	Trimestral	
M3todo de c3lculo:	Unidad de medida	L3nea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
F3rmula:	Beneficiarios	NA	10,442.0	7,897.0	8,964.0	9,000.0	NA	9,000
Total de beneficiarios atendidos	Total de beneficiarios atendidos		10,442	7,897	8,964	9,000		
Programaci3n de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		2,202	4,404	6,606	9,000			
Glosario: NA: No aplica								
Fuente de informaci3n: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos								
Observaciones: Pl3ticas de Orientaci3n Alimentaria y Talleres de Alimentaci3n Saludable realizadas por a3o con el objetivo de promover estilos de vida saludable a trav3s de una alimentaci3n correcta; utilizando los recursos disponibles de cada Sistema DIF Municipal y comunidad, involucrando a la sociedad de manera organizada, mediante un esquema de correspondencia								

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Fomentar la producción de alimentos para autoconsumo a través de pequeños espacios, en donde se producen alimentos con alto valor nutritivo para su autoconsumo						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P2-05	Nombre del indicador:	Instalación de Huertos familiares y escolares						
Definición del indicador:		Mide la cantidad de huertos instalados							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Huertos	NA	23.0	23.0	23.0	20.0	NA	20
Total de huertos instalados		Total de huertos instalados		23	23	23	20		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		0	9		14		20		
Glosario:		NA: No aplica							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:		Fomentar la producción de alimentos para el autoconsumo, a través de la entrega de equipo de riego, equipo de herramienta y paquetes de semilla para la producción de hortalizas							

Objetivo :	<b>6</b>	del Proy.	Contribuir a la seguridad alimentaria de la población escolar, sujeta de asistencia social, mediante la entrega de desayunos calientes o comidas						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P2-06	Nombre del indicador:	Apertura de Centros de Asistencia Nutricional y Comunitaria (CANyC)						
Definición del indicador:		Mide la cantidad de CANyC escolares o comunitarias aperturados							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Equipos entregados	30.0	30.0	30.0	30.0	20.0	NA	20
Total de aperturas CANyC		Total de aperturas CANyC	30	30	30	30	20		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		0	5		10		20		
Glosario:		NA: No aplica							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:		Equipamiento básico de cocina. El equipamiento de cocina consta de Refrigerador, Estufon, tanque de gas con regulador, Licuadora, Tablones, Sillas, Arrocera, vaporera, así como utensilios básicos de cocina para la distribución de un alimento caliente							

Objetivo :	<b>7</b>	del Proy.	Contribuir a la seguridad alimentaria de la población escolar mediante la entrega de desayunos fríos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P2-07	Nombre del indicador:	Desayunos escolares fríos entregados					
Definición del indicador:		Mide el número de desayunos escolares fríos entregados.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Desayunos	6363074.0	5,685,030.0	5,600,000.0	5,600,000.0	4,966,610.0	NA
Total de desayunos entregados		Total de desayunos entregados	6,363,074	5,685,030	5,600,000	5,600,000	4,966,610	
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		1,241,653	2,483,306	3,724,959	4,966,610			
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:		Desayuno Escolar Frío: Consiste en leche natural descremada, cereal y fruta fresca o deshidratada. Debido a las recomendaciones por parte de DIF Nacional y a las Reglas de Operación de Sistemas Alimentarios y Nutrición, el Sistema DIF Morelos se ve obligado a ajustar su meta al ejercicio fiscal 2017						

Objetivo :	<b>8</b>	del Proy.	Contribuir a la seguridad alimentaria de la población escolar mediante la entrega de desayunos fríos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P2-08	Nombre del indicador:	Desayunos escolares modalidad caliente.					
Definición del indicador:		Mide la cantidad de desayunos escolares calientes del programa entregados						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Beneficiarios	180000.0	180,000.0	180,000.0	116,640.0	312,000.0	NA
Total de beneficiarios atendidos		Total de beneficiarios atendidos	180,000	180,000	180,000	116,640	312,000	
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		78,000	156,000	234,000	312,000			
Glosario:								
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:		Debido a las recomendaciones por parte de DIF Nacional y a las Reglas de Operación de Sistemas Alimentarios y Nutrición, el Sistema DIF Morelos se ve obligado a operar año fiscal						

Objetivo :	<b>9</b>	del Proy.	Cubrir las necesidades básicas alimentarias proporcionado una dotación de productos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P2-09	Nombre del indicador:	Despensas distribuidas por los diferentes programas y en apoyo a los menores a favor de la nutrición del estado.					
Definición del indicador:	Mide la cantidad de despensas distribuidas a las familias más vulnerables con el fin de ayudar a la nutrición de cada integrante. Programas: CANyC, Sujetos Vulnerables, Familias en Desamparo							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Despensas	60012.0	21,291.0	20,953.0	21,629.0	43,000.0	NA	43,000
Total de despensas entregadas	Total de despensas entregadas	60,012	21,291	20,953	21,629	43,000		
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		10,750	21,500	32,250	43,000			
		<b>Glosario:</b>						
		<b>Fuente de información:</b> Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
		<b>Observaciones:</b> Debido a las recomendaciones por parte de DIF Nacional y a las Reglas de Operación de Sistemas Alimentarios y Nutrición, el Sistema DIF Morelos se ve obligado a operar año fiscal						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>					
Número:	3	Nombre:	Prevención y Tratamiento de las Adicciones					
Municipio (s):	Todo el Estado							
Población objetivo del proyecto								
Mujeres:	10,654	Hombres:	5,159	Total:	15,813			
<b>Derechos de la infancia:</b>								
Niñas:	10,347	Niños:	11,437	Adolescentes:	8,597			
<b>Clasificación Programática</b>								
Programa presupuestario:		E067. Accidentes, adicciones y violencia						
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población					
Clave_PP:	_E067	Propósito:	Los accidentes, adicciones y violencia son prevenidos y atendidos					
Componente:		2. Adicciones prevenidas y atendidas						
Actividad:		2.1 Prevención y tratamiento de las adicciones						
<b>Clasificación Funcional</b>								
Finalidad:		2. Desarrollo social						
Función:		2.2 Vivienda y Servicios a la Comunidad						
Subfunción:		2.2.2 Desarrollo Comunitario						
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>								
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:		2.14.2.2 Promover programas, entre los adolescentes, para combatir y prevenir adicciones.						
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>								
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					
<b>Beneficio social y/o económico</b>								
Reducción de número de personas con adicciones y mejorar la calidad de vida.								
<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>								
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)						
		<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.		
Estatal		20.00	5.00	5.00	5.00	5.00		
<b>Total</b>		<b>20.00</b>	<b>5.00</b>	<b>5.00</b>	<b>5.00</b>	<b>5.00</b>		
Observaciones								
Objetivo :	1	del Proy. Prevenir, atender, canalizar y orientar a la población vulnerable del Estado						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P3-01	Nombre del indicador:		Personas que asisten a Talleres de Prevención de Adicciones y a Pláticas Preventivas de Educación para la Salud				
Definición del indicador:		Mide el número de Personas que asisten a Talleres de Prevención de Adicciones y a Pláticas Preventivas de Educación para la Salud con el objetivo de prevenir, atender, canalizar y orientar a la población vulnerable del Estado, reducir el número de personas con adicciones y mejorar la calidad de vida						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Beneficiarios	4216.0	4,180.0	4,481.0	2,323.0	2,500.0	NA
Número de personas que asisten a talleres y pláticas		Número de personas que asisten a talleres y pláticas	4,216	4,180	4,481	2,323	2,500	
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		405	810	1,215	2,500			
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:								

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	4	Nombre:	Prevención y Atención de la violencia Familiar y de Género			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	103,940	Hombres:	91,877	Total:	195,817	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	36,873	Niños:	38,499	Adolescentes:	35,380	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E067. Accidentes, adicciones y violencia				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E067	Propósito:	Los accidentes, adicciones y violencia son prevenidos y atendidos			
Componente:		3. Violencia familiar, de género e infantil prevenidas y atendidas				
Actividad:		3.2 Prevención y atención de la violencia familiar				
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:		2.14 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:		2.14.2.2 Promover programas, entre los adolescentes, para combatir y prevenir adicciones.				
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018						
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			
Beneficio social y/o económico						
Prevenir conductas violentas en la población y disminuir el impacto social de la violencia en beneficio de la población en general.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	50.00	10.00	15.00	15.00	10.00
<b>Total</b>	<b>50.00</b>	<b>10.00</b>	<b>15.00</b>	<b>15.00</b>	<b>10.00</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Prevenir, atender, canalizar y orientar a la población infantil y su familia en temáticas de los buenos tratos.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P4-01		Nombre del indicador:	Talleres de buen trato en las familias y Pláticas Preventivas sobre la temática de Prevención de la Violencia Familiar.					
Definición del indicador:		Mide la cantidad de talleres y pláticas preventivas de Violencia Familiar realizadas							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		Talleres	2012	2013	2014	2015	2016	NA	80
Fórmula:			101	68	69	74	80		
Total de talleres y pláticas preventivas de violencia familiar realizadas		Total de talleres y pláticas preventivas de violencia familiar realizadas	101	68	69	74	80		
Programación de la <b>Meta 2017</b>									
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
			20	40	60	80			
Glosario:		NA: No aplica							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:		Talleres realizados a la población con el objetivo de contribuir a reducir la situación de Riesgo Psicosocial y problemáticas específicas de las Niñas, Niños y Adolescentes, mediante la atención y prevención de las situaciones de riesgo que afrontan, identificando los factores de protección en el marco de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes en el Estado de Morelos y mide el número de pláticas preventivas de Violencia Familiar. La impartición de pláticas preventivas se da a niños, niñas, adolescentes, padres de familia y personal docente para que disminuya el impacto de la violencia en instituciones educativas.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	5	Nombre:	Casa de Día Cuautla			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	1,276	Hombres:	500	Total:	1,776	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E066. Enfermedades Crónico Degenerativas					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas			
Componente:	4.Rehabilitación realizada					
Actividad:	4.1 Casa Día Cuautla					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.6 Protección Social					
Subfunción:	2.6.8 Otros Grupos Vulnerables					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:	2.14.4 Atender y promover la vida digna del adulto mayor.					
Línea de acción:	2.2.2.3 Atender a personas en situación de calle y otros grupos vulnerables.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Desarrollo integral del adulto mayor, potenciando las oportunidades de crecimiento personal, fortaleciendo su funcionalidad y fomentando el auto sustento económico y la inserción social.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal		1,933.40	483.35	483.35	483.35	483.35
<b>Total</b>		<b>1,933.40</b>	<b>483.35</b>	<b>483.35</b>	<b>483.35</b>	<b>483.35</b>
Observaciones						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar atención gerontológica que establezca acciones para mejorar la calidad de vida en los adultos mayores, y al mismo tiempo, difundir una nueva cultura del envejecimiento saludable, activo y digno, en un marco de integración y participación social y familiar.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P5-01	Nombre del indicador:	Beneficiarios de los servicios del programa de Casa de Día Cuautla					
Definición del indicador:	Mide la cantidad de adultos mayores en situación de riesgo social beneficiados con los servicios de asistencia social integral en la Casa de Día Cuautla							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto	Beneficiarios	1940.0	1,541.0	1,776.0	2,438.0	2,438.0	NA	2,438
Fórmula:	Total de beneficiarios atendidos	1,940	1,541	1,776	2,438	2,438		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		437	874	1,313	2,438			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	6	Nombre:	Acciones de la Dirección de Atención a la Discapacidad (PreviDIF)			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	1,853	Hombres:	701	Total:	2,554	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	295	Niños:	364	Adolescentes:	118	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E066. Enfermedades Crónico Degenerativas				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas			
Componente:		4.Rehabilitación realizada				
Actividad:		4.2 Acciones de la Dirección de Atención a la Discapacidad				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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 la 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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Prevenir enfermedades crónico degenerativas y factores de riesgo que producen discapacidad						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	3,356.75	839.20	839.20	839.25	839.10
<b>Total</b>	<b>3,356.75</b>	<b>839.20</b>	<b>839.20</b>	<b>839.25</b>	<b>839.10</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar atención y prevención de diagnóstico oportuno de enfermedades crónico-degenerativas y factores de riesgo que producen discapacidad.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P06-01	Nombre del indicador:	Capacitación a enfermeras de los módulos de PreviDif						
Definición del indicador:		Mide el número de eventos de capacitación							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Capcitaciones	NA	NA	5	8	8	NA	8
Total de capacitaciones realizadas		Total de capacitaciones realizadas			5	8	8		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
		2.00	4.0	6.0	8.0				
Glosario:		NA: No aplica							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:									

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	7	Nombre:	Ayudas Funcionales		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	829	Hombres:	739	Total:	1,568
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	114	Niños:	152	Adolescentes:	523
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:		E066. Enfermedades Crónico Degenerativas			
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas		
Componente:		4.Rehabilitación realizada			
Actividad:		4.3 Ayudas Funcionales			
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:		2. Desarrollo social			
Función:		2.3 Salud			
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad			
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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		
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Facilitar la movilidad, audición y visión de las personas con discapacidad favoreciendo su inclusión social.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal		1,000.00	250.00	300.00	200.00	250.00
<b>Total</b>		<b>1,000.00</b>	<b>250.00</b>	<b>300.00</b>	<b>200.00</b>	<b>250.00</b>
Observaciones						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Favorecer la movilidad, visión u audición de las personas con discapacidad, a través deñ uso de dispositivos de asistencia social						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-DIF-P07-01	Nombre del indicador:	Dispositivos de asistencia personal a personas con discapacidad						
Definición del indicador:		Mide el número de dispositivos de asistencia personal entregados.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>		
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015		2016	
Fórmula:		Dispositivos	552.0	1,512.0	2,337	1,566	600	NA	600
Total de dispositivos de asistencia personal entregados		Total de dispositivos de asistencia personal entregados	552	1,512	2,337	1,566	600		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		150	300		450		600		
Glosario:		NA: No aplica							
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos							
Observaciones:		Dispositivos como sillas de ruedas, carriolas ortopédicas, andaderas, bastones, muletas, prótesis, lentes y auxiliares auditivos							

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	8	Nombre:	CRI Centro de Rehabilitación Integral		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	3,870	Hombres:	2,580	Total:	6,450
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	1,155	Niños:	1,320	Adolescentes:	600
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:		E066. Enfermedades Crónico Degenerativas			
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas		
Componente:		4.Rehabilitación realizada			
Actividad:		4.4. Centros de Rehabilitación Integral			
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:		2. Desarrollo social			
Función:		2.3 Salud			
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad			
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.			
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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		
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, proporcionar los servicios de rehabilitación a bajo costo y buscar la inclusión a su ámbito familiar, social, educativo y laboral.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal		6,455.00	1,620.00	1,600.00	1,615.00	1,620.00
<b>Total</b>		<b>6,455.00</b>	<b>1,620.00</b>	<b>1,600.00</b>	<b>1,615.00</b>	<b>1,620.00</b>
Observaciones						

Objetivo :	1	del Proy.	Otorgar a las personas con discapacidad asistencia medica, servicios de prevención, detección y rehabilitación de segundo nivel, asi como el desarrollo de habilidades y capacitación para integrarlos a la sociedad					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P08-01	Nombre del indicador:	Terapias de rehabilitación otorgadas (Terapias de lenguaje, ocupacional, estimulación múltiple temprana, cems)					
Definición del indicador:		Mide el número de terapias otorgadas						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		Terapias	2012	2013	2014	2015		2016
Fórmula:			11,829.0	12,985.0	17,673	41,519	63,474	NA
Total de terapias otorgadas		Total de terapias otorgadas	11,829	12,985	17,673	41,519	63,474	
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		11,250	28,658		46,066		63,474	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:		Se considera CRI Cuernavaca, CRI Cuautla y CRI Jojutla						

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	9	Nombre:	CAIC Centro Atención Integral Comunitario		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	1,000	Niños:	930	Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida		
Componente:	1.Salud Infantil Atendida				
Actividad:	1.3 CAIC Centro Atención Integral Comunitario				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.5 Educación				
Subfunción:	2.5.1 Educación Básica				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Eje rector:	2. Morelos con Inversión Social Para la Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.6 Mejorar el desempeño y asegurar la permanencia de niños y jóvenes en el sistema educativo.				
Estrategia:	2.6.2 Coordinar las políticas públicas para hacer de los niños y jóvenes morelenses el centro de atención de la política educativa estatal.				
Línea de acción:	2.6.2.1 Fortalecer la capacidad del sistema educativo para garantizar el acceso oportuno de los niños y niñas a la educación básica.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Se proporciona un servicio a los hijos de madres trabajadoras que no cuenten con prestaciones sociales.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal		643.50	160.00	160.00	160.50	163.00
<b>Total</b>		<b>643.50</b>	<b>160.00</b>	<b>160.00</b>	<b>160.50</b>	<b>163.00</b>
Observaciones						

Objetivo :	1	del Proy.	Brindar atención a niños y niñas de 2 a 6 años en situación de vulnerabilidad, mediante los programas asistenciales y educativos del Sistema DIF				
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P09-01	Nombre del indicador:	Supervisión a los CAIC de 18 municipios				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de visitas a CAIC con la intención de capacitar, coordinar y supervisar a las Orientadoras Comunitarias de los CAIC						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto	Supervisiones	2012	2013	2014	2015	2016	NA
Fórmula:		34.0	69.0	94	69	85	85
Total de visitas de supervisión a CAIC	Total de visitas de supervisión a CAIC	34	69	94	69	85	
<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		21	42	63	85		
Glosario:	NA: No aplica						
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:							

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	10	Nombre:	CADI Centro Asistencial de Desarrollo Infantil		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	1,000	Niños:	930	Adolescentes:	
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida		
		Componente:	2.Salud escolar atendida		
		Actividad:	2.1 CADI Centro Asistencial de Desarrollo Infantil		
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.5 Educación				
Subfunción:	2.5.1 Educación Básica				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Eje rector:	2. Morelos con Inversión Social Para la Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.6 Mejorar el desempeño y asegurar la permanencia de niños y jóvenes en el sistema educativo.				
Estrategia:	2.6.1 Brindar educación de calidad en todos los niveles y modalidades para promover la mejora en el aprendizaje de los alumnos.				
Línea de acción:	2.6.1.3 Fortalecer la estructura académica de las escuelas y su organización.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Otorgar varios servicios integrales que contempla factores de prevención de la salud, atención médica, nutrición, educación y prevención de riesgos					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal		2,839.20	710.00	709.00	710.00	710.20
<b>Total</b>		<b>2,839.20</b>	<b>710.00</b>	<b>709.00</b>	<b>710.00</b>	<b>710.20</b>
Observaciones						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar atención a niños y niñas de 2 a 6 años, hijos de madres trabajadoras de escaso recursos económicos, con la finalidad de favorecer y desarrollar habilidades y competencias pedagógicas, sociales y familiares				
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P10-01	Nombre del indicador:	Niños y niñas beneficiados de los planes de acción educativos				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de niños y niñas beneficiados con educación de calidad según planes educativos oficiales del Programa de Educación Preescolar y Educación Inicial, incluyendo alimentación						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:	Beneficiarios	254.0	226.0	215	247	250	NA
Total de niñas y niños beneficiados	Total de niñas y niños beneficiados	254	226	215	247	250	
<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		250	250	250	250		
Glosario:	NA: No aplica						
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:	Se consideran beneficiarios del Centro Asistencial de Desarrollo Infantil General Emiliano Zapata y CADI TEKIO						

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	11	Nombre:	CDC Centro de Desarrollo Comunitario		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	120
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida		
Componente:	2.Salud escolar atendida				
Actividad:	2.2. CDC Centro de Desarrollo Comunitario				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.5 Educación				
Subfunción:	2.5.1 Educación Básica				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Eje rector:	2. Morelos con Inversión Social Para la Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.6 Mejorar el desempeño y asegurar la permanencia de niños y jóvenes en el sistema educativo.				
Estrategia:	2.6.4 Aumentar el grado promedio de escolaridad de la población morelense.				
Línea de acción:	2.6.4.1 Impulsar programas que atiendan a los alumnos considerando sus estilos y necesidades particulares.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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				
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Con la certificación de profesional técnico, el alumno tendrá la oportunidad de insertarse en el sector laboral y/o instalar un negocio propio, que ayudará a mejorar su calidad de vida, económica y familiar					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	623.00	155.00	155.00	160.00	153.00
<b>Total</b>	<b>623.00</b>	<b>155.00</b>	<b>155.00</b>	<b>160.00</b>	<b>153.00</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Proporcionar educación de calidad mediante el plan de estudios otorgados por la Dirección de Educación Media y Continua de la Secretaría de Educación del Estado de Morelos				
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P11-01	Nombre del indicador:	Alumnos egresados del CDC				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de alumnos que concluyen el plan de estudios asignado por la Dirección de Educación Media Superior y Continua de la Secretaría de Educación del Estado de Morelos.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto	Beneficiarios	2012	2013	2014	2015	2016	NA
Fórmula:		42.0	39.0	42	44	48	48
Total de alumnos egresados	Total de alumnos egresados	42	39	42	44	48	
Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		0	0	48	48		
Glosario:	NA: No aplica						
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:	Con la certificación de profesional técnico, el alumno tendrá la oportunidad de insertarse en el sector laboral y/o instalar un negocio propio, que ayudará a mejorar su calidad de vida, económica y familiar						

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	12	Nombre:	CDE Centro de Desarrollo Educativo		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	135
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida		
Componente:	2. Salud del adolescente atendida				
Actividad:	2.3 CDE Centro de Desarrollo Educativo				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.5 Educación				
Subfunción:	2.5.1 Educación Básica				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Eje rector:	2. Morelos con Inversión Social Para la Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.6 Mejorar el desempeño y asegurar la permanencia de niños y jóvenes en el sistema educativo.				
Estrategia:	2.6.1 Brindar educación de calidad en todos los niveles y modalidades para promover la mejora en el aprendizaje de los alumnos.				
Línea de acción:	2.6.1.1 Impulsar el mejoramiento de las condiciones físicas de los planteles educativos.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
La comunidad y el entorno social se verán beneficiados disminuyendo el rezago educativo, promoviendo la participación en actividades culturales, cívicas y deportivas					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	374.50	95.00	92.50	92.00	95.00
<b>Total</b>	<b>374.50</b>	<b>95.00</b>	<b>92.50</b>	<b>92.00</b>	<b>95.00</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Brindar atención en educación primaria, secundaria y preparatoria, atendiendo una población de 10 a 18 años de edad				
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P12-01	Nombre del indicador:	Alumnos de Primaria y Secundaria beneficiados en el CDE con la certificación				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de los alumnos de primaria y secundaria concluyen su educación básica						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:	Beneficiarios	50.0	50.0	44	57	50	NA
Total de alumnos egresados	Total de alumnos egresados	50	50	44	57	50	
Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		0	0	0	50		
Glosario:	NA: No aplica						
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:							

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	13	Nombre:	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia		
Municipio (s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Mujeres:	1,456	Hombres:	1,275	Total:	2,731
Niñas:	1,895	Niños:	2,603	Adolescentes:	4,220
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida		
Componente:	3. Salud del adolescente atendida				
Actividad:	3.1 Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.2 Vivienda y Servicios a la Comunidad				
Subfunción:	2.2.2 Desarrollo Comunitario				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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:	2.1.1 Impulsar la construcción de capacidades y desarrollo de habilidades para la inclusión, equidad y desarrollo integral de la población.				
Línea de acción:	2.1.1.1 Establecer programas de combate de la pobreza de manera coordinada con la Federación y los municipios.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Reducción de número de niñas y adolescentes embarazadas.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal		30.00	15.00	10.00	5.00	
<b>Total</b>		<b>30.00</b>	<b>0.00</b>	<b>15.00</b>	<b>10.00</b>	<b>5.00</b>
Observaciones						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Disminuir el embarazo en adolescentes, a través de talleres de prevención y pláticas informativas con la finalidad de promover una cultura de prevención, autocuidado y responsabilidad del ejercicio de su sexualidad.				
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-DIF-P13-01	Nombre del indicador:	Ferias informativas para la Prevención de Embarazo Adolescente				
Definición del indicador:	Mide el número de ferias informativas realizadas con el fin de disminuir el embarazo en adolescentes, promover talleres de prevención y pláticas informativas, así como proporcionar información sobre la atención antes y después del embarazo y cuidados del bebé a las madres adolescentes, con la finalidad de promover una cultura de prevención, autocuidado y responsabilidad del ejercicio de su sexualidad.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto	Ferias Informativas	2012	2013	2014	2015	2016	NA
Fórmula:		NA	2.0	3	12	12	12
Total de Ferias Informativas realizadas	Total de Ferias Informativas realizadas		2	3	12	12	
<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		3	6	9	12		
Glosario:	NA: No aplica						
Fuente de información:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:	Mide el número de ferias informativas realizadas con el fin de disminuir el embarazo en adolescentes, promover talleres de prevención y pláticas informativas, así como proporcionar información sobre la atención antes y después del embarazo y cuidados del bebé a las						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	14	Nombre:	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	103,940	Hombres:	91,877	Total:	195,817	
Niñas:	36,873	Niños:	38,499	Adolescentes:	35,380	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada			
Componente:		1. Padrón de beneficiarios elaborado y actualizado				
Actividad:		1.2 Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		1. Gobierno				
Función:		1.8 Otros Servicios Generales				
Subfunción:		1.8.5 Otros				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:		5.6.1.3 Generar las bases para emitir los programas anuales de evaluación de la Administración Pública Estatal.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Incrementar la calidad en el servicio en beneficio de las diferentes áreas del sistema DIF Morelos.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Estatal	85,887.00	21,471.75	21,471.75	21,471.75	21,471.75
<b>Total</b>	<b>85,887.00</b>	<b>21,471.75</b>	<b>21,471.75</b>	<b>21,471.75</b>	<b>21,471.75</b>
Observaciones					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Mide el porcentaje de Gasto Público Estatal que se destina para la operación de los Programas de Asistencia Social con relación al Gasto de Administración que se ejerce					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-DIF-P14-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Gasto Público Estatal destinado a la operación de los Programas de Asistencia Social					
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de Gasto Público Estatal que se destina para la operación de los Programas de Asistencia Social con relación al Gasto de Administración que se ejerce						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA		NA
Cantidad de Gasto Público Estatal destinado a la operación de los programas de Asistencia Social	* 100	Cantidad de Gasto Público Estatal destinado a la operación de los programas de Asistencia Social					80	
		Cantidad de Gasto Público total ejercido						
Cantidad de Gasto Público total ejercido		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		0	0		0		80%	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Morelos						
Observaciones:								

## Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	(Miles de pesos)					
	Gasto corriente y social		Inversión			Otros recursos
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1 Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos		217.01				
2 Operación del Sistema Integral de Información en Salud		103.40				
3 Fortalecimiento de las Tecnologías de la Información y la Comunicación y de los registros médicos electrónicos		5,686.88				
4 Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona		56,101.25				
5 Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades medicas		90.00				
6 Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de Salud a través de las acciones inscritas en el Mecanismo de		612.48				
7 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		181.55				
8 Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades		181.75				
9 Monitoreo al Programa Operativo Anual e Indicadores de Desempeño Hospitalario		214.21				
10 Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	134,055.00	1,307,387.62				
11 Conservación, mantenimiento y fortalecimiento de recursos humanos y materiales		25,600.31				
12 Mejora Continua de la Calidad de la atención a la salud		992.58				
13 Calidad en la atención de los servicios de enfermería		203.00				
14 Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria		1,920.00				
15 Unidades Centinela: Salud en tu casa		78.23				
16 Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención		16,217.50				
17 Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel		703.39				
18 Unidades Médicas Móviles; prestación de servicios médicos en localidades sin cobertura efectiva en salud		100.00				
19 Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)		155.50				
20 Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos		240.00				
21 Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica		100.00				
22 Productividad hospitalaria		30,636.45				
23 Atención médica de urgencias a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica		20.00				
24 Cirugía ambulatoria y oftalmológica		759.55				
25 Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)		240.00				
26 Educación en Salud		3,110.26				
27 Investigación en Salud		44.19				
28 Prevención y control de accidentes y adicciones		480.00				
29 Igualdad de Género y Atención de la Violencia Familiar		210.00				

30 Cáncer de la Mujer		300.00				
31 Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano		720.00				
32 Red de Salud Mental		240.00				
33 Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil		231.83				
34 Control de Vectores y Zoonosis		11,000.00				
35 Cobertura de esquemas de vacunación en el niño menor de un año		1,503.00				
36 Análisis de Riesgos Sanitarios		404.54				
37 Control y Vigilancia Sanitaria		240.05				
38 Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios		78.00				
39 Atención de Emergencias		76.13				
40 Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria		3,240.05				
41 Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica		707.81				
42 Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos		70.00				
43 Vigilancia Epidemiológica		920.00				
44 Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil		222.00				
45 Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia		110.00				
46 Salud Reproductiva, Materna y Perinatal		8,127.46				
<b>Total</b>	134,055.00	1,480,777.98	-	-		
		1,614,832.98		-	-	-
	<b>1,614,832.98</b>					
<b>Observaciones</b>	<b>Recurso Federal estimado:</b> Ramo 33 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) por un importe de \$1,480,777.98 (miles de pesos) que se compone por Servicios Personales (\$1,262,379.51) y Gastos de Operación e Inversión (\$218,398.47).					

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	1	Nombre:	Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos		
Municipio (s):	Todo el Estado				
<b>Población objetivo del proyecto</b>					
Mujeres:	993,908	Hombres:	926,442	Total:	1,920,350
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva		
Componente:	1 Regulación del sistema de salud generada				
Actividad:	1.4 Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:	1 Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado				
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Beneficio indirecto al coadyuvar a otorgar mejores servicios de salud a la comunidad morelense.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	217.01	217.01			
<b>Total</b>	<b>217.01</b>	<b>217.01</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
4-H04-1SJ	217.01						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Coordinar, supervisar y ajustar a derecho los actos jurídicos que celebra el Organismo "Servicios de Salud de Morelos"					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P01-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de contratos y/o convenios revisados o validados				
Definición del indicador:			Contratos y/o Convenios que son recibidos en la Subdirección Jurídica para revisión y/o validación					
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	100%	100%	NA
Contratos y/o convenios revisados y validados	•	100	Contratos y/o convenios revisados y validados			438	391	
			contratos y/o convenios solicitados			438	391	
contratos y/o convenios solicitados		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre
		100%		100%		100%		100%
Glosario:			NA: No aplica					
Fuente de información:			Formato de registro de convenios y formato de registro de contratos					
Observaciones:								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Coordinar, supervisar y ajustar a derecho los actos jurídicos que celebra el Organismo "Servicios de Salud de Morelos"					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P01-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de certificaciones elaboradas				
Definición del indicador:			Certificación de documentos generados y se encuentren resguardados en el Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud de Morelos					
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	100%	100%	NA
Documentos certificados	•	100	Documentos certificados			413	299	
			Documentos para certificar solicitados			413	299	
Documentos para certificar solicitados		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre
		100%		100%		100%		100%
Glosario:			NA: No aplica					
Fuente de información:			Formato de registro de correspondencia de la Subdirección Jurídica					
Observaciones:								

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Coordinar, supervisar y ajustar a derecho los actos jurídicos que celebra el Organismo "Servicios de Salud de Morelos"					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P01-03	Nombre del indicador:	Porcentaje en la resolución de actas					
Definición del indicador:	Se reciben las actas administrativas de las diferentes áreas de Servicios de Salud de Morelos y son dictaminadas por la Subdirección Jurídica							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	100%	100%	NA	100%
Actas atendidas	* 100	Actas atendidas			28	8		
Actas recibidas		Actas recibidas			28	8		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		100%	100%	100%	100%			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Formato de registro de actas administrativas							
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	2	Nombre:	Operación del Sistema Integral de Información en Salud			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	993,908	Hombres:	926,442	Total:	1,920,350	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	2 Conducción del sistema de salud realizada					
Actividad:	2.3 Operación del Sistema Integral de Información en Salud					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
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.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	103.40	103.40			
<b>Total</b>	<b>103.40</b>	<b>103.40</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
4-H06-1DPE-STIC-DIES	103.40						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Proporcionar de manera oportuna y sistemática la Información en Salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P02-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de bases de datos enviadas de manera oportuna a la Secretaría de Salud Federal.				
Definición del indicador:	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).							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	
Número de bases de datos enviadas	* 100	Número de bases de datos enviadas	74	74	74	74	74	
		Número de bases de datos requeridas en el año	74	74	74	74	74	
Número de bases de datos requeridas en el año	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	24%	49%		74%		100%		
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Calendario de entrega establecido por la Dirección General de Información en Salud (DGIS), y registro del servidor federal (SFTP). Correo electrónico de envío de base de datos							
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	3	Nombre:	Fortalecimiento de las Tecnologías de la Información y la Comunicación			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	993,908	Hombres:	926,442	Total:	1,920,350	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	2 Conducción del sistema de salud realizada					
Actividad:	2.4 Fortalecimiento de las Tecnologías de la Información y la Comunicación					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
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						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
<b>Origen de los recursos</b>	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	5,686.88	5,686.88			
<b>Total</b>	<b>5,686.88</b>	<b>5,686.88</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

<b>AIE</b>	<b>Ramo 33</b>						
5-H08-1DPE-STIC-DI	5,676.88						
5-H08-2DPE-STIC-DI	10.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la infraestructura de las tecnologías de la información y comunicaciones					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P3-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones				
Definición del indicador:			Mide la disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones que se ofrecen desde oficinas centrales durante el periodo establecido					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	97%	97%
Sumatoria de las horas en servicio de las TI de los 17 enlaces en el año	* 100	Sumatoria de las horas en servicio de las TI de los 17 enlaces en el año					144,452	
		Sumatoria del total de las horas por año de cada uno de los enlaces (17 enlaces)					148,920	
Sumatoria del total de las horas por año de cada uno de los enlaces (17 enlaces)		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		24%	49%		73%		97%	
Glosario:		TICs: Conjunto de tecnologías desarrolladas para gestionar información y enviarla a un lugar a otro, incluyendo tecnologías para el almacenamiento de la información, la infraestructura necesaria para mantener la disponibilidad de las comunicaciones y herramientas de software para poder calcular resultados y elaborar informes.						
Fuente de información:		MRTG. Multi Router Traffic Grapher. CACTI. Solución para generación de gráficos en red Graficas de disponibilidad de servicios de red						
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	4	Nombre:	Gestión y supervisión de acciones para atención a la salud de la persona			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	2 Conducción del sistema de salud realizada					
Actividad:	2.5 Gestión y Supervisión de acciones para atención a la salud de la persona					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:	2.11.1.2 Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Que la población Morelense reciba Servicios de salud con calidad y seguridad.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
<b>Origen de los recursos</b>	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	56,101.25	56,101.25			
<b>Total</b>	<b>56,101.25</b>	<b>56,101.25</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

<b>AIE</b>	<b>Ramo 33</b>						
1-H10-1DAM-PS	40,754.72						
5-H10-2DAM	15,346.53						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Gestión y supervisión de acciones para atención a la salud de la persona					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P04-01		Nombre del indicador:	Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona				
Definición del indicador:			Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas por componente administrativo y operativo.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Supervisión	NA	NA	12.0	12.0	12.0	NA
Número de supervisiones realizadas		Número de supervisiones realizadas			12	12	12	
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		3	6		9		12	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Cédulas de supervisión y minutas de acuerdos con resguardo en la Dirección de Atención Médica						
Observaciones:		Supervisiones a los Hospitales y las Jurisdicciones Sanitarias 1, 2 y 3						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	5	Nombre:	Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades medicas			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	571,096	Hombres:	591,756	Total:	1,162,852	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	229,209	Niños:	230,069	Adolescentes:	465,278	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	2 Conducción del sistema de salud realizada					
Actividad:	2.7 Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades medicas					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	1 Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
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						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
<b>Origen de los recursos</b>	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	90.00	90.00			
<b>Total</b>	<b>90.00</b>	<b>90.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

<b>AIE</b>	<b>Ramo 33</b>						
5-H88-1DPE-SDI-DOCM	90.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Seguimiento a las acciones de Infraestructura de Unidades Médicas					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P05-01		Nombre del indicador:	Inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo atendidas en conservación y mantenimiento				
Definición del indicador:	Mide el seguimiento a la supervisión de inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo que se encuentran en trabajos de conservación y mantenimiento.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	100%	100%	100%	NA	NA	
Número de inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo en conservación y mantenimiento supervisados	* 100	Número de inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo en conservación y mantenimiento supervisados		8	8	8		
		Total de inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo en conservación y mantenimiento		8	8	8		
Total de inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo en conservación y mantenimiento	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		100%	100%	100%	100%			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos							
Observaciones:	La supervisión a inmuebles de primer, segundo nivel de atención y unidades de apoyo en trabajos de conservación, mantenimiento se realiza a obras a cargo de la Secretaría de Obras Públicas, por personal de Servicios de Salud de Morelos							

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	6	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			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	993,908	Hombres:	926,442	Total:	1,920,350	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	3 Planeación del sistema de salud realizada					
Actividad:	3.2 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					
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:	2.11.2 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.					
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					
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)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	612.48	612.48			
<b>Total</b>	<b>612.48</b>	<b>612.48</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H03-1DPE-SPD-DPDS	612.48						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Integrar las acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P06-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos				
Definición del indicador:		Incorporación de acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2016 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura a través del Certificado de Necesidades correspondiente.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	100%	NA
Acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos	* 100	Acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos					1	
		Acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2016 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos					1	
Acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2016 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		100%	100%		100%		100%	
Glosario:								
Fuente de información:		Plan Maestro de Infraestructura en Salud (PMI) autorizado por la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES)						
Observaciones:								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Integrar las acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P06-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de Proyectos de Inversión Integrados para Gestión de Financiamiento.				
Definición del indicador:		Mide la integración de Proyectos de Inversión con las acciones que se inscriben en el Plan Maestro de Infraestructura de Servicios de Salud de Morelos para la gestión de financiamiento						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	100%	100%
Proyectos de Inversión Integrados 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	* 100	Proyectos de Inversión Integrados 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					3	
		Total de Solicitudes de Integración de Proyectos de Inversión para el registro en la cartera de programas y proyectos de inversión emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público					3	
Total de Solicitudes de Integración de Proyectos de Inversión para el registro en la cartera de programas y proyectos de inversión emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		100%	100%		100%		100%	
Glosario:								
Fuente de información:		Cartera de Inversión en la Comisión Nacional de Protección Social en Salud. Número de Folio para Registro en Cartera						
Observaciones:								

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Integrar las acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P06-03	Nombre del indicador:	Integración del Estudio de Regionalización Operativa					
Definición del indicador:	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. Este estudio se actualiza anualmente.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	ERO	NA	NA	NA	NA	1	NA	1
Estudio de Regionalización Operativa Integrado con la información de las unidades de atención médica.	Estudio de Regionalización Operativa Integrado con la información de las unidades de atención médica.					1		
	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	0	1		1		1		
Glosario:	NA: No aplica							
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). ERO integrado							
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	7	Nombre:	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			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	993,908	Hombres:	926,442	Total:	1,920,350	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	3 Planeación del sistema de salud realizada					
Actividad:	3.3 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					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Se establecen claramente los objetivos y resultados esperados de los proyectos y del presupuesto aplicado en ellos.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	181.55	181.55			
<b>Total</b>	<b>181.55</b>	<b>181.55</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
4-H02-1DPE-SPD-DPDS	181.55						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy:	Implementar de manera efectiva la Nueva Gestión Pública para Resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P07-01	Nombre del indicador:	Integración del Programa Operativo Anual alineado a la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa					
Definición del indicador:	Mide la integración del Programa Operativo Anual de Servicios de Salud, alineando los Proyectos a la Estructura Programática Presupuestal autorizada							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	POA	NA	NA	NA	NA	1	NA	
Programa Operativo Anual Integrado	Programa Operativo Anual Integrado					1		
	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	0	0		1		1		
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Programa Operativo Anual autorizado y vigente							
Observaciones:	La integración del Programa Operativo Anual, considera la integración de los Proyectos Institucionales e Inversión, alineados a la Estructura Programática Presupuestal							

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	8	Nombre:	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades.			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	249,356	Niños:	250,429	Adolescentes:	171,646	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:			E061. Rectoría del Sistema de Salud			
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:		4 Evaluación del sistema de salud instrumentada				
Actividad:		4.1 Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades				
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:		5.3 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.				
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018						
Programa:		Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas.				
Objetivo:		1 Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado				
Beneficio social y/o económico						
Contribuir, establecer, desarrollar y mantener un sistema de control interno, que permita la vigilancia, fiscalización y evaluación sobre la rendición de cuentas, con la finalidad de garantizar que el ejercicio de la gestión pública beneficiará a la población 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)						
Origen de los recursos		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal		181.75	181.75			
<b>Total</b>		<b>181.75</b>	<b>181.75</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones		Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
4-H05-1OIC	181.75						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Instrumentar y ejecutar las políticas, programas y acciones de control interno, prevención y supervisión definidas por la Secretaría de la Contraloría del Estado en las Unidades Administrativas y Médicas de los Servicios de Salud de Morelos.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-SSM-P08-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones, Supervisiones y Gestiones realizadas.					
Definición del indicador:			Mide el porcentaje de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones que se practican a las unidades administrativas y médicas de los Servicios de Salud de Morelos con la finalidad de vigilar el cumplimiento del marco jurídico del Organismo, así como promover una adecuada cultura de prevención de irregularidades administrativas y de control interno.						
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2017	
Porcentaje				2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	NA	NA
Número de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones realizadas	100	Número de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones realizadas	120	135	160	185			
		Total de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones programadas	120	135	160	185			
Total de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones programadas			Programación de la <b>Meta 2017</b>						
			1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. 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.						
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, Programa Anual de Trabajo autorizado por la Secretaría de la Contraloría, expedientes de auditorías (Internas, Externas, Federales y Locales), revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones, gestiones derivadas de solicitudes efectuadas de manera oficial al titular del Órgano Interno de Control.						
Observaciones:			Las auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones previstas quedan sujetas a la autorización del Programa Anual de Trabajo 2017 por parte de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado, asimismo, derivan de las solicitudes efectuadas por el Órgano Interno de Control que no se encuentren contempladas dentro de dicho programa. Se consideran iniciadas las auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones, supervisiones y gestiones con la notificación del oficio correspondiente a los Servidores Públicos titulares que corresponda según sea el caso.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	9	Nombre:	Monitoreo al Programa Operativo Anual e Indicadores de Desempeño Hospitalario			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E061. Rectoría del Sistema de Salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E061	Propósito:	La rectoría del sistema estatal de salud es ejercida de manera efectiva			
Componente:	4 Evaluación del sistema de salud instrumentada					
Actividad:	4.2 Monitoreo al Programa Operativo Anual e Indicadores de Desempeño Hospitalario					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	1 Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
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 financieros y capital humano						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	214.21	214.21			
<b>Total</b>	<b>214.21</b>	<b>214.21</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
4-H07-1DPE-SPD-DE	214.21						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Monitoreo de las actividades realizadas en Servicios de Salud de Morelos						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-SSM-P09-01		Nombre del indicador:	Número de Informes de Gestión Gubernamental integrados.					
Definición del indicador:		Se refiere a los informes de Gestión Gubernamental de Servicios de Salud de Morelos integrados.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		IGG	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	NA	4
Total de Informes de Gestión Gubernamental Integrados		Total de Informes de Gestión Gubernamental Integrados	4	4	4	4	4		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		1	2		3		4		
Glosario:		IGG: Informe de Gestión Gubernamental / SiSPOA: Sistema de Seguimiento al Programa Operativo Anual							
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos / Dirección de Planeación y Evaluación / Departamento de Evaluación / Sistema de Seguimiento al Programa Operativo Anual							
Observaciones:		Los informes de Gestión Gubernamental se dividen en IGG-1 (Avance Físico) e IGG-2 (Avance Financiero) / La integración de los IGG se realiza con información registrada en la plataforma SisPOA							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Monitoreo de las actividades realizadas en Servicios de Salud de Morelos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P09-02		Nombre del indicador:	Integración de boletín de desempeño hospitalario anual				
Definición del indicador:		Se refiere al boletín de desempeño hospitalario integrado en el periodo						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Boletín	NA	NA	NA	NA	NA	1
Boletín de desempeño hospitalario integrado en el periodo		Boletín de desempeño hospitalario integrado en el periodo						
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		0	0		0		1	
Glosario:		SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios / SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Salud						
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos / Dirección de Planeación y Evaluación / Departamento de Evaluación / SAEH , SINERHIAS						
Observaciones:		La información contenida en los subsistemas de información esta sujeta al calendario de corte y entrega establecido por la Dirección General de Información en Salud						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	10	Nombre:	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	591,756	Hombres:	571,096	Total:	1,162,852	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	229,209	Niños:	236,069	Adolescentes:	465,278	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada			
Componente:		1 Padrón de beneficiarios elaborado y actualizado				
Actividad:		1.2 Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo				
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:		5.6 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.				
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				
Beneficio social y/o económico						
Garantizar la atención médica a la población responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	1,307,387.62	356,683.03	294,123.87	270,712.17	385,868.55
Estatad	134,055.00	44,876.78	27,344.45	25,927.01	35,906.76
<b>Total</b>	<b>1,441,442.62</b>	<b>401,559.81</b>	<b>321,468.32</b>	<b>296,639.18</b>	<b>421,775.31</b>
Observaciones	Ramo 33 y Presupuesto Estatal				

AIE	Ramo 33	Estatad					
1-H10-12DA	9,554.43						
4-H10-3DA	1,802.60						
4-H10-4DA	1,078.49						
4-H10-5DA	360.30						
4-H10-6DA	297.27						
4-H10-7DA	197.27						
4-H10-8DA	1,228.72						
4-H10-9DA	7,332.99						
4-H91-1DG	1,214.30						
5-H10-10DA	100.00						
5-H10-11DA	21,841.75	134,055.00					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P10-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Gasto				
Definición del indicador:		Refiere al porcentaje del Presupuesto que se destina para la atención de servicios de salud a la Persona, atención Servicios de Salud a la Comunidad y Generación de Recursos						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	96%
Gasto destinado la prestación de Servicios de Salud a la Persona, prestación de Servicios de Salud a la Comunidad y Generación de Recursos	* 100	Gasto destinado la prestación de Servicios de Salud a la Persona, prestación de Servicios de Salud a la Comunidad y Generación de Recursos						
		Total del gasto público en salud ejercido por Servicios de salud						
Total del gasto público en salud ejercido por Servicios de salud		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		0%	0%		0%		96%	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos. Estado del Ejercicio del Presupuesto de Egresos						
Observaciones:		Mide únicamente el Recurso de Ramo 33						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	11	Nombre:	Conservación, mantenimiento y fortalecimiento de recursos humanos y materiales			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada			
Componente:	2 Gestión de servicios de salud realizada					
Actividad:	2.2 Conservación, mantenimiento y fortalecimiento de recursos humanos y materiales					
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:	5.6 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.					
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.				
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)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	25,600.31	25,600.31			
Dirección de Planeación y Evaluación	8,181.93	8,181.93			
Dirección de Atención Médica	17,418.38	17,418.38			
<b>Total</b>	<b>25,600.31</b>	<b>25,600.31</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H54-2SD-1NIVEL	17,418.38						
5-H87-1DPE-SDI-DOCM	8,181.93						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	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					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P11-01	Nombre del indicador:	Unidades de salud de Primer Nivel de atención reforzadas					
Definición del indicador:	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.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Unidad	NA	12	12	12	12	NA	12
Número de unidades fortalecidas	Número de unidades fortalecidas		12	12	12	12		
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		3	6	9	12			
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.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	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					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P11-02	Nombre del indicador:	Unidades Fortalecidas en el Primer Nivel de Atención					
Definición del indicador:	Número de Unidades de Primer Nivel de Atención que fueron renovadas en cuanto a su mobiliario, equipo o infraestructura							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Unidad	75	1	10	10	12	NA	12
Número de unidades fortalecidas	Número de unidades fortalecidas	75	1	10	10	12		
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	0	6	12			
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.							

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Contar con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P11-03	Nombre del indicador:	Inmuebles de primer, segundo nivel de atención médica y unidades de apoyo atendidos en conservación y mantenimiento					
Definición del indicador:	Número de inmuebles con acciones de conservación y mantenimiento							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Inmueble	NA	28.0	43.0	25.0	25.0	NA	25
Inmuebles con mantenimiento realizado	Inmuebles con mantenimiento realizado		28	43	25	25		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	10	19	25			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos							
Observaciones:	Para alcanzar dicha meta se ejecutaran acciones con recursos de diversas áreas							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Contar con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P11-04	Nombre del indicador:	Contratos asignados para la Conservación y Mantenimiento de la Maquinaria y Equipo Médico, Electro médico y Electromecánico en las Unidades de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo.					
Definición del indicador:	Número de contratos asignados.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Contrato	NA	14.0	16.0	15.0	10.0	NA	8
Número de contratos asignados.	Número de contratos asignados.		14	16	15	10		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	5	8	8			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos							
Observaciones:	Para alcanzar dicha meta se ejecutaran acciones con recursos de diversas áreas							

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	12	Nombre:	Mejora Continua de la Calidad de la atención a la salud		
Municipio (s):	Todo el Estado				
<b>Población objetivo del proyecto</b>					
Mujeres:	591,756	Hombres:	571,092	Total:	1,162,848
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	114,097	Niños:	119,388	Adolescentes:	231,793
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada		
Componente:	3 Aseguramiento de la calidad instrumentado				
Actividad:	3.1 Mejora continua de la Calidad de la atención a la salud				
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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:	2.12.4.2 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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:	3 Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad				
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Mejora de la calidad de la atención, a través de la revisión de los indicadores de satisfacción en la población y el aval ciudadano.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	992.58	992.58			
<b>Total</b>	<b>992.58</b>	<b>992.58</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	.				

AIE	Ramo 33						
4-H52-1DPE-SDI-CALIDAD	992.58						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Mejora Continua de la Calidad de la atención a la salud					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P12-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primero y segundo nivel de atención.				
Definición del indicador:		Mide el nivel de satisfacción de los usuarios respecto a los servicios otorgados en el primer y segundo nivel de atención						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Otro	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	85.4%	NA
Número usuarios de 1º y 2º nivel satisfechos con la atención recibida	* 100	Número usuarios de 1º y 2º nivel satisfechos con la atención recibida					7,111	
		Número total de usuarios entrevistados en 1º y 2º nivel de atención					8,326	
Número total de usuarios entrevistados en 1º y 2º nivel de atención		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		80%	80%		82%		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:		Reportes cuatrimestrales Aval Ciudadano						
Observaciones:		Se modifico la fuente de información, a fin de contar con datos reales, por lo que no se cuenta con la información de los años anteriores, de 2016 se conocerá hasta el cierre del año. La información colocada en 2016 es preliminar puesto que únicamente se cuenta con datos del primer cuatrimestre.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	13	Nombre:	Calidad en la atención de los servicios de enfermería			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	591,756	Hombres:	571,096	Total:	1,162,852	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	114,097	Niños:	119,388	Adolescentes:	231,793	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E063. Aseguramiento para la provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E063	Propósito:	La cobertura de servicios de salud para la población afiliada al Seguro Popular es mejorada			
Componente:	3 Aseguramiento de la calidad instrumentado					
Actividad:	3.2 Calidad en la atención de los servicios de enfermería					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	3 Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Brindar intervenciones de cuidado de enfermería que garanticen la seguridad del paciente, con niveles de aceptación y confianza claramente percibidos por la población.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>						
<b>Origen de los recursos</b>		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal		203.00	203.00			
<b>Total</b>		<b>203.00</b>	<b>203.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones		Ramo 33				

<b>AIE</b>	<b>Ramo 33</b>						
5-H10-2DAM	203.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Calidad en la atención de los servicios de enfermería					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P13-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes o familiares que recibieron un trato digno				
Definición del indicador:	Medir la percepción del paciente o familiares sobre el trato y la atención recibida, desde el momento en que ingresa a una unidad de salud.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Calidad	Frecuencia de medición:	Otro	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	96%	96%	98%	97%	97%	NA	98%
(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 )	• 100	(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 )	3,626	6,136	7,056	6,185	4,444	
		(Total de pacientes o familiares encuestados en el mismo servicio y periodo)	3,777	6,392	7,203	6,376	4,581	
(Total de pacientes o familiares encuestados en el mismo servicio y periodo)		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. 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.							

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	14	Nombre:	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		1 Salud promovida				
Actividad:		1.1 Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria				
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:		2.12.2 Fortalecer la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de la 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.				
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			
Beneficio social y/o económico						
Beneficio social. 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)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	1,920.00	1,920.00			
<b>Total</b>	<b>1,920.00</b>	<b>1,920.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H12-1PS	430.00						
1-H13-1PS	1,000.00						
1-H17-1PS	490.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fomentar el autocuidado 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.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P14-01		Nombre del indicador:	Escuelas certificadas como promotoras de la Salud				
Definición del indicador:	Escuelas Certificadas como promotoras de la salud en el nivel básico y medio superior							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Escuela	65.0	65.0	65.0	142.0	101.0	NA	105
Escuelas Certificadas como promotoras de la salud en el nivel básico y medio superior	Escuelas Certificadas como promotoras de la salud en el nivel básico y medio superior	65	65	65	142	101		
	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	0	79	105			
Glosario:	DGIS. Dirección General de Información en Salud. SIS. Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS. Apartado 135-138Pre 10, 100-Pri 10; 101 Sec 10, 102 Mes 08							
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.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P14-02		Nombre del indicador:	Municipios Activos como Promotores de la Salud				
Definición del indicador:	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.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Municipio	NA	33.0	33.0	33.0	33.0	NA	33
Municipio que aborda de manera integral determinantes sociales	Municipio que aborda de manera integral determinantes sociales		33	33	33	33		
	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	0	17	33			
Glosario:	DGIS. Dirección General de Información en Salud. SIS. Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS. Concentrado por unidad médica apartado 202. Información Mensual de actividades de participación municipal, variable PMN11							
Observaciones:	El cumplimiento de la meta depende de la participación de los municipios en las acciones de salud desarrolladas y de la voluntad política							

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P14-03		Nombre del indicador:	Comunidades con izamiento de bandera blanca en salud				
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.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
		2012	2013	2014	2015	2016		
Valor absoluto	Comunidad	41.0	30.0	70.0	100.0	50.0	NA	50
Fórmula:								
Comunidades con izamiento de bandera blanca en salud	Comunidades con izamiento de bandera blanca en salud	41	30	70	100	50		
		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	0	20	50			
Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS Concentrado por unidad médica, apartado 139 Participación social variable PPS 06 comunidades con bandera blanca en salud izada.							
Observaciones:	Depende de la participación activa de la comunidad y voluntad individual							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P14-04		Nombre del indicador:	Consultas con presentación de cartilla				
Definición del indicador:	Número de consultas con presentación de Cartilla Nacional de Salud							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	NA	53.4%	58.2%	71.4%	75%	NA	81%
Fórmula:								
Número de consultas con presentación de Cartilla Nacional de Salud	* 100	Número de consultas con presentación de Cartilla Nacional de Salud	1,016,472	1,293,000	1,715,172	1,076,098		
		Numero de consultas otorgadas	1,903,658	2,222,982	2,402,062	1,434,798		
		Programación de la Meta 2017						
Numero de consultas otorgadas		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		75%	77%	79%	81%			
Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS Apartado 001 Consulta otorgada y Apartado 055 consulta con presentación de cartilla							
Observaciones:	Numerador (1618896) / Denominador ( 1998637 ) = 81%							

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P14-05	Nombre del indicador:	Atenciones integrales en la "Línea de vida" a migrantes					
Definición del indicador:	Número de consultas en primer nivel de atención con otorgamiento de paquete garantizado en prevención y promoción de la salud a la población migrante.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Consulta	2191.0	2,185.0	2,200.0	2,402.0	2,534.0	NA	2634
Número de consultas en primer nivel de atención a migrantes	Número de consultas en primer nivel de atención a migrantes	2,191	2,185	2,200	2,402	2,534		
<b>Programación de la Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		660	1317	1977	2634			
Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS . Apartado 054 CONSULTA CON ATENCIÓN INTEGRADA DE LINEA 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.							

Objetivo :	<b>6</b>	del Proy.	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P14-06	Nombre del indicador:	Atenciones integrales en la "Línea de vida" a indígenas					
Definición del indicador:	Número de consultas en primer nivel de atención con otorgamiento de paquete garantizado en prevención y promoción de la salud a la población indígena.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Consulta	NA	17,595.0	19,078.0	19,550.0	23,568.0	NA	23568
Número de consultas en primer nivel de atención a la población indígena.	Número de consultas en primer nivel de atención a la población indígena.		17,595	19,078	19,550	23,568		
<b>Programación de la Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		8814	14901	20297	23568			
Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de Información en Salud CLUES: Clave única de Establecimiento de Salud							
Fuente de información:	SIS. Apartado 054 CONSULTA CON ATENCIÓN INTEGRADA DE LINEA DE VIDA Variable ALV 11. Claves CLUES: Cuentepec MSSSA002641, Hueyapan MSSSA1550, Xoxocotla MSSSA01241.							
Observaciones:	Solo se realiza se mide en los centros de salud de Cuentepec, Hueyapan y Xoxocotla							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	15	Nombre:	Unidades Centinela: Salud en tu casa			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		2 Consultas de medicina general otorgadas				
Actividad:		2.1 Unidades Centinela: Salud en tu casa				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:		2.14.6 Promover la apertura de Centros 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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Acercar servicios de detección, prevención y atención a la población más vulnerable del Estado y/o afiliados al seguro popular.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	78.23	78.23			
<b>Total</b>	<b>78.23</b>	<b>78.23</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H26-4SD-1NIVEL	78.23						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Contar con unidades de primer nivel resolutivas 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.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P15-01		Nombre del indicador:	Visitas domiciliarias de seguimiento a pacientes				
Definición del indicador:	Número de visitas domiciliarias de seguimiento de primera vez y subsecuentes, realizadas durante el mes a pacientes que requieren la atención.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Visita	36000.0	2,570.0	10,192.0	10,618.0	1,348.0	NA	
Número de visitas domiciliarias realizadas	Número de visitas domiciliarias realizadas	36,000	2,570	10,192	10,618	1,348		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		297	660	1,023	1,353			
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 resguardadas en la Subdirección de Primer Nivel de SSM							
Observaciones:								

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	16	Nombre:	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	2 Consultas de medicina general otorgadas					
Actividad:	2.2 Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención					
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:	9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad					
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)						
Origen de los recursos		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal		16,217.50	16,217.50			
<b>Total</b>		<b>16,217.50</b>	<b>16,217.50</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33					

AIE	Ramo 33						
5-H61-1SD-1NIVEL	5,798.99						
5-H61-2SD-1NIVEL	4,469.34						
5-H61-3SD-1NIVEL	5,949.17						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Contribuir a la mejora de la Calidad de vida de la Población, otorgando Servicios de Salud Integrales.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P16-01		Nombre del indicador:	Consultas Médicas otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención				
Definición del indicador:		Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, en las unidades de primer nivel de atención y UNEMES.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Consulta	900,609	1,620,302	2,033,770	2,116,533	2,326,599	NA
Número de Consultas Otorgadas		Número de Consultas Otorgadas	900,609	1,620,302	2,033,770	2,116,533	2,326,599	
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		494,402	988,805		1,483,207		1,977,609	
Glosario:		Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención. UNEMES: Unidades de especialidades médicas.						
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40. Página WEB DGIS Servicios de Información						
Observaciones:		El cumplimiento de las consultas programadas, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos. La disminución en la meta corresponde al decremento en la atención en los turnos vespertinos de las unidades de salud, por lo que se espera un logro menor con respecto a lo programado para el año 2016.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	17	Nombre:	Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		2 Consultas de medicina general otorgadas				
Actividad:		2.3 Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:		2.11.2.1 Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		3 Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
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						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	703.39	703.39			
<b>Total</b>	<b>703.39</b>	<b>703.39</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H61-4SD-1NIVEL	703.39						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Garantizar la Atención médica integral, oportuna y de calidad en el Primer Nivel de Atención.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P17-01		Nombre del indicador:	Atenciones otorgadas a grupos vulnerables				
Definición del indicador:	Total del número de consultas otorgadas durante el mes en las 204 unidades de primer nivel de atención y UNEMES, de primera vez y subsecuentes, a los grupos vulnerables (mujeres embarazadas, menores de 5 años, pacientes con enfermedades crónico degenerativas, hombres y mujeres mayores de 60 años, población indígena, población con discapacidad)							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Atención	NA	NA	NA	NA	1,291,047.0	NA	
Número de atenciones otorgadas en el mes de primera vez y subsecuentes a los grupos vulnerables	Número de atenciones otorgadas en el mes de primera vez y subsecuentes a los grupos vulnerables					1,291,047		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		322,761	645,522	968,285	1,291,047			
Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención. UNEMES: Unidades de especialidades médicas.							
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Página WEB DGIS Servicios de Información							
Observaciones:	La cifra de consultas otorgadas a grupos vulnerables incluye consultas médicas y estomatológicas en Unidades de Primer Nivel de Atención.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Garantizar la Atención médica integral, oportuna y de calidad en el Primer Nivel de Atención.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P17-02		Nombre del indicador:	Pacientes referidos de unidades de salud de primer nivel de atención a unidades de mayor capacidad resolutive de segundo y tercer nivel de atención.				
Definición del indicador:	Mide el total de pacientes referidos del total de los pacientes atendidos en unidades de salud del Primer Nivel de Atención							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Paciente	45908.0	47,428.0	56,303.0	64,185.0	69,797.0	NA	
Número de Pacientes referidos del Primer Nivel de Atención, al segundo y tercer nivel de atención	Número de Pacientes referidos del Primer Nivel de Atención, al segundo y tercer nivel de atención	45,908	47,428	56,303	64,185	69,797		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		17,711	35,422	53,133	70,844			
Glosario:	Paciente referido: Corresponde al paciente remitido al segundo y tercer nivel de atención de acuerdo a su padecimiento y que requiere de una atención especializada.							
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS Primer Nivel): Renglón 005: PACIENTES REFERIDOS Y CONTRARREFERIDOS, Variable 01: PACIENTES REFERIDOS. Página WEB DGIS Servicios de Información							
Observaciones:								

Tipo de Proyecto:			Institucional						
Número:	18	Nombre:	Unidades Médicas Móviles; prestación de servicios médicos en localidades sin cobertura efectiva en salud.						
Municipio (s):	Amacuzac	Atlatlahucan	Axochiapan	Ayala	Coatlán del Río				
	Cuernavaca	Huitzilac	Jiutepec	Jojutla	Miacatlán	Ocuituco	Puente de Ixtla Temixco		
	Tepalcingo	Tepoztlán	Tetela del Volcán	Tlalnepantla	Tlaltizapán	Tlaquitenango	Tlayacapan		
	Totolapan	Xochitepec	Yautepec	Yecapixtla	Zacatepec				
<b>Población objetivo del proyecto</b>									
Mujeres:	20,204	Hombres:	19,412	Total:	39,616				
<b>Derechos de la infancia:</b>									
Niñas:	3,605	Niños:	3,803	Adolescentes:	7,130				
<b>Clasificación Programática</b>									
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud								
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población						
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad						
Componente:	2 Consultas de medicina general otorgadas								
Actividad:	2.5 Unidades Médicas Móviles; prestación de servicios médicos en localidades sin cobertura efectiva en salud.								
<b>Clasificación Funcional</b>									
Finalidad:	2. Desarrollo social								
Función:	2.3 Salud								
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad								
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>									
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								
Línea de acción:	2.11.1.1 Dar prioridad a la medicina preventiva.								
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>									
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018								
Objetivo:	3 Garantizar la Prestación de Servicios de Salud con Calidad y Seguridad								
<b>Beneficio social y/o económico</b>									
Ampliar la red de Servicios de Salud en el Estado, a través de atención médica y odontológica a través del acercamiento de Unidades Móviles a las comunidades con algún grado de marginación.									

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	100.00	100.00			
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H26-3PFAM	100.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Proporcionar servicios de atención médica y odontológica a la población que habita en localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-SSM-P18-01		Nombre del indicador:		Porcentaje de consultas médicas y odontológicas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles				
Definición del indicador:		Porcentaje de consultas otorgadas en relación a las consultas programadas por las unidades móviles del Programa FAM							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:		Ascendente	Dimensión:		Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Consultas	100%	92.6%	104.9%	106.9%	101.2%		100%
Número de consultas médicas y odontológicas otorgadas	* 100	Número de consultas médicas y odontológicas otorgadas	51,492	42,858	42,796	44,679	21,258		
		Número de consultas médicas y odontológicas programadas	51,492	46,300	40,800	41,800	21,000		
Número de consultas médicas y odontológicas programadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		25%	50%		75%		100%		
Glosario:		FAM: Fortalecimiento a la Atención Médica							
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS) e Informe Mensual Gerencial DGPLADES. Del SIS en la hoja No. 1, variable 001 consultas							
Observaciones:		La proyección de la meta 2017 del Indicador, esta considerada en base a los resultados obtenidos en los 4 años previos y a la probable implementación de la estrategia Telemedicina que condiciona una disminución de la productividad en los días programados para brindar tele consultas dada la organización logística de la actividad en comparación del número de consultas generales que se pudieran otorgar. Lo reportado en el numerador y denominador 2016 son los datos disponibles al corte del mes de junio del año en curso							

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	19	Nombre:	Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	3 Consultas de especialidad otorgadas					
Actividad:	3.1 Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)					
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:	2.11.1.2 Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.					
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018						
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.				
Beneficio social y/o económico						
Acercar a los Servicios de Salud a la comunidad.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	155.50	155.50			
<b>Total</b>	<b>155.50</b>	<b>155.50</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H60-2UNEMES	155.50						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Operar unidades de especialidad médica ambulatoria para la atención de enfermedades crónicas degenerativas, enfermedades trasmisibles y no trasmisibles.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P19-01		Nombre del indicador:	Supervisiones realizadas a Unidades Centinela y UNEMES				
Definición del indicador:	Mide el total de supervisiones realizadas a Unidades Centinela que se encuentran otorgando consulta 24 horas por 365 días y UNEMES							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficiencia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Supervisión	NA	NA	NA	NA	NA	58	
Número de supervisiones realizadas en Unidades Centinela y UNEMES	Número de supervisiones realizadas en Unidades Centinela y UNEMES							
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		14	28	49	58			
Glosario:	UNEMES: Unidades de especialidades médicas							
Fuente de información:	Cédulas de supervisión de procesos en Unidades de Primer Nivel de Atención							
Observaciones:	Con la finalidad de dar seguimiento puntual a cada una de las actividades que se llevan a cabo en las UNEMES y Unidades Centinela, se requiere la implementación de este nuevo indicador.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	20	Nombre:	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		4 Salud bucal brindada				
Actividad:		4.1 Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		3 Garantizar la prestación servicios de salud con calidad y seguridad.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social a toda la población, incluyendo grupos vulnerables, preescolares y escolares, mujeres embarazadas, población con padecimientos crónico-degenerativos, VIH/Sida y pacientes con capacidades diferentes.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	240.00	240.00			
<b>Total</b>	<b>240.00</b>	<b>240.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H42-2PYCE	240.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P20-01		Nombre del indicador:	Consultas bucodentales otorgadas.				
Definición del indicador:	Refiere a la atención odontológica curativa asistencial en edad preescolar, escolar y población de responsabilidad de los servicios de salud de Morelos.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Consulta	136000.0	133,003.0	135,009.0	152,288.0	143,680.0	NA	147,990
Consultas bucodentales otorgadas de primera vez y subsecuentes	Consultas bucodentales otorgadas de primera vez y subsecuentes	136,000	133,003	135,009	152,288	143,680		
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		36,998	73,996	110,993	147,990			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS). Variables: CPP06 Y CPP013							
Observaciones:	En 2016 por fortalecimiento en las actividades y equipamiento el logro fue superior a la meta programada (100%)							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	21	Nombre:	Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	106,724	Niños:	112,069	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		5 Atención de hospitalización general brindada				
Actividad:		5.1 Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:		2.11.1.4 Mejorar la dotación de medicamentos en hospitales y centros de salud.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Garantizar a la población que no cuenta con seguridad social el acceso a la atención médica.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	100.00	100.00			
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H100-1SD-HOSPITALES	100.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Asegurar el suministro oportuno y eficiente de medicamentos y otros insumos para la atención intrahospitalaria de la población no asegurada.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P21-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de ministración de medicamentos e insumos de uso intrahospitalario No CAUSES				
Definición del indicador:			Mide el porcentaje de ministración de medicamentos e insumos de uso intrahospitalario no incluido en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	NA	85%
Número de claves del catálogo No CAUSES surtidas en el periodo	* 100	Número de claves del catálogo No CAUSES surtidas en el periodo						
		Total de claves del catálogo No CAUSES solicitadas en el mismo periodo						
Total de claves del catálogo No CAUSES solicitadas en el mismo periodo		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		85%	85%		85%		85%	
Glosario:		Claves del catálogo No CAUSES: Registro de medicamento y/o insumo para la atención médica intrahospitalaria no incluida en el CAUSES. CAUSES: Catálogo Universal de Servicios de Salud afiliados al Seguro Popular.						
Fuente de información:		Reporte mensual del Responsable Sanitario de los Hospitales de Servicios de Salud de Morelos.						
Observaciones:		El cumplimiento de la meta depende de la suficiencia presupuestal.						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	22	Nombre:	Productividad hospitalaria			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	106,724	Niños:	112,069	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		5 Atención de hospitalización de especialidad brindada				
Actividad:		5.2 Productividad hospitalaria				
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				
Línea de acción:		2.11.1.3 Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.				
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		g Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.				
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)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	30,636.45	30,636.45			
<b>Total</b>	<b>30,636.45</b>	<b>30,636.45</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33							
1-H25-1SD-HOSPITALES	227.87							
5-H10-3SD-HOSPITALES	12,055.00							
5-H38-1SD-HOSPITALES	4,150.00							
5-H62-1SD-HOSPITALES	4,557.30							
5-H62-2SD-HOSPITALES	2,734.38							
5-H62-3SD-HOSPITALES	2,734.38							
5-H62-4SD-HOSPITALES	759.55							
5-H62-5SD-HOSPITALES	744.36							
5-H62-6SD-HOSPITALES	729.17							
5-H62-7SD-HOSPITALES	379.78							
5-H62-8SD-HOSPITALES	349.39							
5-H62-9SD-HOSPITALES	303.82							
5-H63-1SD-HOSPITALES	911.46							

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Productividad Hospitalaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P22-01		Nombre del indicador:	Tasa de ocupación hospitalaria en Unidades Hospitalarias				
Definición del indicador:		Relación entre el número de días paciente generados en hospitalización y el número de días de cama disponible						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Tasa			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Tasa	NA	NA	NA	NA	NA	85%
Días-paciente, es el número total de egresos hospitalarios multiplicado por el promedio de días de estancia hospitalaria o la sumatoria de las estancias individuales	* 1000	Días-paciente, es el número total de egresos hospitalarios multiplicado por el promedio de días de estancia hospitalaria o la sumatoria de las estancias individuales						
		Días-cama, es el número total de camas censables multiplicado por el número de días durante el periodo de análisis						
Días-cama, es el número total de camas censables multiplicado por el número de días durante el periodo de análisis		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		85%	85%		85%		85%	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Subsistema automatizado de egresos hospitalarios/egresos hospitalarios/días de estancia. SINERHIAS/número de camas censables						
Observaciones:								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Productividad hospitalaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P22-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de equipo médico de soporte de vida funcional de las Unidades Hospitalarias				
Definición del indicador:		Porcentaje de equipos de soporte de vida funcional en su área operativa						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA		90.4%	NA
Número de equipos de soporte de vida funcional	* 100	Número de equipos de soporte de vida funcional				104	104	
		Total de equipos de soporte de vida					115	
Total de equipos de soporte de vida		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		98%	98%		98%		98%	
Glosario:		Equipo de soporte de vida funcional al 100%						
Fuente de información:		Informe ejecutivo de la Coordinación Biomédica de la Dirección de Atención Médica						
Observaciones:		Meta dependiente de la suficiencia presupuestal						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Productividad hospitalaria					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P22-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de hemocomponentes otorgados				
Definición del indicador:		Hemocomponentes otorgados a la población en relación a las solicitudes recibidas						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	100%	100%	NA	NA
Número de hemocomponentes otorgados	·	100	Número de hemocomponentes otorgados		14,915	25,200		
			Número de hemocomponentes solicitados		14,915	25,200		
Número de hemocomponentes solicitados		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		100%	100%		100%		100%	
Glosario:		Hemocomponentes: Paquetes de sangre y sus derivados						
Fuente de información:		Formato de salida Exabank, Sistema informático del Centro Estatal de Transfusión Sanguínea						
Observaciones:		Meta dependiente de la suficiencia presupuestal						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	23	Nombre:	Atención médica de urgencias a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	204	Hombres:	196	Total:	400	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No Aplica	Niños:	No Aplica	Adolescentes:	No Aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	6 Atención de hospitalización de especialidad brindada					
Actividad:	6.1 Atención médica de urgencias a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Garantizar a la población que no cuenta con seguridad social el acceso a la atención médica.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	20.00	20.00			
<b>Total</b>	<b>20.00</b>	<b>20.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H76-1SD-HOSPITALES	20.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Atención médica en urgencias a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P23-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con insuficiencia renal atendidos en urgencias				
Definición del indicador:	Relación de pacientes con insuficiencia renal crónica atendidos en urgencias y pacientes con insuficiencia renal crónica registrados							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
		2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje	Porcentaje	NA	NA	NA	100%	100%	100%	
Fórmula:								
Número de pacientes atendidos por Insuficiencia Renal Crónica	* 100	Número de pacientes atendidos por Insuficiencia Renal Crónica			400	400		
		Total de pacientes registrados			400	400		
Total de pacientes registrados		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		100%	100%	100%	100%			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Informe ejecutivo de la Coordinación Estatal de Trasplantes y Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios							
Observaciones:	Se incluyen pacientes de seguimiento de Trasplante Renal, pacientes en hemodiálisis y pacientes atendidos en urgencias con IRC e IRA. El numerador de la meta base es el promedio mensual de pacientes. Meta dependiente de la asignación presupuestal							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	24	Nombre:	Cirugía ambulatoria y oftalmológica			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	106,724	Niños:	112,069	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	6 Atención de hospitalización de especialidad brindada					
Actividad:	6.2 Cirugía ambulatoria y oftalmológica					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	g Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Garantizar a la población que no cuenta con seguridad social el acceso a la atención médica.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	759.55	759.55			
<b>Total</b>	<b>759.55</b>	<b>759.55</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H62-10SD-HOSPITALES	151.91						
5-H62-11SD-HOSPITALES	607.64						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer las cirugías ambulatorias					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P24-01		Nombre del indicador:	Cirugías ambulatoria y oftalmológicas realizadas en las Unidades Hospitalarias				
Definición del indicador:		Mide el número de cirugías ambulatorias y oftalmológicas realizadas en las unidades de segundo nivel de atención.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Cirugía	NA	NA	NA	1,068.0	1,100.0	NA
Número de cirugías ambulatoria y oftalmológicas realizadas en el periodo que se indica		Número de cirugías ambulatoria y oftalmológicas realizadas en el periodo que se indica				1,068	1,100	
<b>Programación de la Meta 2017</b>								
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre		
			350	700	1,060	1,450		
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios/ cirugía de corta estancia						
Observaciones:		Meta dependiente de la suficiencia presupuestal.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	25	Nombre:	Centro Regulador de Urgencias Médicas (C. R. U. M.)			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E062. Provisión de servicios de salud				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:		7 Atención de urgencias otorgada				
Actividad:		7.1 Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:		2.11.4.5 Celebrar convenios de coordinación con los sectores social y privado.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Resuelve la demanda de atención médica de urgencia en la entidad, regulando a todas las instituciones (CRUZ ROJA, ERUM, IMSS, ISSSTE, CAPUFE y los 33 AYUNTAMIENTOS) en atención Pre hospitalaria, para reducir los tiempos de respuesta y canalización de pacientes ofreciendo una respuesta eficaz médica y de primer contacto siendo la prioridad la población de mujeres embarazadas, niños menores de 5 años, adultos mayores, víctimas de violencia y personas con capacidades diferentes.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	240.00	240.00			
<b>Total</b>	<b>240.00</b>	<b>240.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H64-1PYCE	240.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Otorgar atención médica oportuna de primer contacto pre-hospitalario a través del Centro Regulador de Urgencias Médicas					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P25-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con Atención Pre-hospitalaria otorgadas en las Urgencias Médicas				
Definición del indicador:			Mide el porcentaje de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	100%	100%	100%	NA
Número de personas atendidas por urgencias médicas	* 100	Número de personas atendidas por urgencias médicas			1,741	1,692	868	
		Total de personas que solicitaron atención			1,741	1,692	868	
Total de personas que solicitaron atención		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		95%	95%		95%		95%	
Glosario:			Centro Regulador de Urgencias Médicas: C. R. U. M					
Fuente de información:			Bitácora de registro mensual del servicio del Centro Regulador de Urgencias Médicas					
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	26	Nombre:	Educación en Salud			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
	Componente:	8 Desarrollo de personal impulsado				
	Actividad:	8.1 Educación en Salud				
<b>Clasificación Funcional</b>						
	Finalidad:	2. Desarrollo social				
	Función:	2.3 Salud				
	Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
	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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
	Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
	Objetivo:	3 Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Contribuir en la mejora de la calidad de atención a los usuarios de Servicios de Salud a través de la participación de recursos humanos en formación de carreras de la salud y afines a esta.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	3,110.26	3,110.26			
<b>Total</b>	<b>3,110.26</b>	<b>3,110.26</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H85-1SD-ENSEÑANZA	3,110.26						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	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.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-SSM-P26-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Becarios que permanecen realizando el servicio social					
Definición del indicador:			Mide el número becarios de las diferentes carreras de la salud y afines a esta, que permanecen realizando el servicio social en Servicios de Salud de Morelos.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Porcentaje	99.8%	99.7%	99.6%	99.9%	99.8%	NA	97%
Número de becarios que permanecen	* 100	Número de becarios que permanecen	1,299	1,475	1,442	1,464	1,308		
		Número de becarios adscritos en el mes anterior	1,301	1,479	1,448	1,466	1,311		
Número de becarios adscritos en el mes anterior		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		97%	97%		97%		97%		
Glosario:			NA: No aplica						
Fuente de información:			Reportes mensuales del Departamento de Enseñanza. La información está resguardada en el Departamento de Enseñanza de la SEIC.						
Observaciones:									

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	27	Nombre:	Investigación en Salud			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E062. Provisión de servicios de salud					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E062	Propósito:	La provisión de servicios de salud es proporcionada con efectividad y calidad			
Componente:	9 Investigación en Salud realizada					
Actividad:	9.1 Investigación en Salud					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	3 Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Contribuir en la mejora de la calidad de atención a los usuarios de Servicios de Salud a través de la generación de información por medio de la investigación en salud.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
<b>Origen de los recursos</b>	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	<b>Subtotales</b>	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	44.19	44.19			
<b>Total</b>	<b>44.19</b>	<b>44.19</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

<b>AIE</b>	<b>Ramo 33</b>						
5-H86-1SD-ENSEÑANZA	44.19						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Regular 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					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P27-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Proyectos de Investigación en Salud, en ejecución o concluidos, durante el periodo de evaluación.				
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 en relación con los proyectos que fueron aprobados para su ejecución.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	100%	100%	91.1%	NA
Número de Proyectos de Investigación en Salud, en ejecución o concluidos, durante el periodo de evaluación	* 100	Número de Proyectos de Investigación en Salud, en ejecución o concluidos, durante el periodo de evaluación			18	19	51	
		Total de Proyectos aprobados para su ejecución por SSM, en el periodo de evaluación			18	19	56	
Total de Proyectos aprobados para su ejecución por SSM, en el periodo de evaluación		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		91%	93%		95%		95%	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Tablero de Control de la Jefatura de Departamento. La información se resguarda en Carpeta de Seguimiento de Proyectos del Departamento de Investigación de SSM						
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>		<b>Institucional</b>			
Número:	28	Nombre:	Prevención y control de accidentes y adicciones		
Municipio (s):	Todo el Estado				
<b>Población objetivo del proyecto</b>					
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811
<b>Derechos de la infancia:</b>					
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica
<b>Clasificación Programática</b>					
Programa presupuestario:	E067. Accidentes, adicciones y violencia				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población		
Clave_PP:	_E067	Propósito:	Los accidentes, adicciones y violencia son prevenidos y atendidos		
		Componente:	1 Accidentes y adicciones prevenidos y controlados		
		Actividad:	1.1 Prevención y control de accidentes y adicciones		
<b>Clasificación Funcional</b>					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables			
<b>Beneficio social y/o económico</b>					
Se realizaran 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.					

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	480.00	480.00			
<b>Total</b>	<b>480.00</b>	<b>480.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H14-1PYCE	240.00						
1-H24-1PYCE	240.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Prevención y Control de accidentes y adicciones					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-SSM-P28-01		Nombre del indicador:	Campañas realizadas de Prevención de Accidentes				
Definición del indicador:		Campañas preventivas en el año durante los períodos vacacionales de Semana Santa, verano y diciembre.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2017	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015		2016
Fórmula:		Campaña					NA	3
Número de campañas realizadas		Número de campañas realizadas						
			3	3	3	3	3	3
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		0	1		2		3	
Glosario:		NA: No aplica						
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:								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Prevención y Control de accidentes y adicciones					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>						<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-SSM-P28-02		Nombre del indicador:	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros de Atención Primaria en Adicciones				
Definición del indicador:		Este indicador mide la cantidad de consultas otorgadas por primera vez en los Centros de Atención Primaria en Adicciones						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2017	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015		2016
Fórmula:		Consulta						2496
Número consultas otorgadas por primera vez en los Centros de Atención Primaria en Adicciones		Número consultas otorgadas por primera vez en los Centros de Atención Primaria en Adicciones	2,486	2,486	2,687	2,572	2,496	
		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		624	1248		1872		2496	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Sistema de Información de los Consejos Estatales Contra las Adicciones (SISECA): Apartado Productividad/sesiones de tratamiento. Consultas de Primera Vez						
Observaciones:		Cumplimiento de meta sujeto a plantilla de personal						

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	29	Nombre:	Igualdad de Género y Atención de la Violencia Familiar			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E067. Accidentes, adicciones y violencia					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E067	Propósito:	Los accidentes, adicciones y violencia son prevenidos y atendidos			
Componente:	3 Violencia familiar, de género e infantil prevenidas y atendidas					
Actividad:	3.1 Igualdad de Género y Atención de la Violencia Familiar					
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:	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.					
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.					
Beneficio social y/o económico						
Beneficio social. 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 y Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar y de género						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	210.00	210.00			
<b>Total</b>	<b>210.00</b>	<b>210.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H50-1SR	90.00						
1-H71-1SR	120.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Igualdad de Género en Salud							
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>							
Clave:	SS-SSM-P29-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de personal de base del área de Enfermería, Trabajo Social y Medicina capacitado.						
Definición del indicador:			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.							
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>		
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016			
Fórmula:			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	100% (120)
Total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención que asiste a capacitación	*	100	Total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención que asiste a capacitación	40	60	50	120	120		
			entre el total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención programado	40	60	50	120	120		
Total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención programado			<b>Programación de la Meta 2017</b>							
			1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
			0%	40% (48)		80% (96)		100% (120)		
Glosario:			NA: No aplica							
Fuente de información:			Lista de asistencia y Carta Descriptiva, Programa Igualdad de Género en Salud, Departamento de Salud Reproductiva, SSM							
Observaciones:			Asignación de la meta por Jurisdicción Sanitaria.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Prevención y Atención de Violencia Familiar y de Género							
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>							
Clave:	SS-SSM-P29-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género						
Definición del indicador:			Mide el porcentaje de atención especializada de primera vez por violencia severa a mujeres mayores de 15 años, unidas en población de responsabilidad							
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				<b>Meta 2017</b>		
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016			
Fórmula:			Porcentaje		100%	100%	100%	100%	NA	100%
Número de mujeres de 15 años o más, atendidas de primera vez en servicios especializados	*	100	Número de mujeres de 15 años o más, atendidas de primera vez en servicios especializados		2,255	2,985	3,555	3,555		
			número estimado de mujeres que viven en situación de violencia familiar severa para la población de SSM		2,255	2,985	3,555	3,555		
número estimado de mujeres que viven en situación de violencia familiar severa para la población de SSM			<b>Programación de la Meta 2017</b>							
			1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
			20%	50%		80%		100%		
Glosario:			Atención especializada: atención de primera vez en centros SyGUE y Servicios Especializados de atención a violencia. Mujeres unidas en población de responsabilidad: mujeres en relación de matrimonio, concubinato, amasiato, etc.							
Fuente de información:			IGA (Informe General de avances). Variable: ingresos de primera vez. Programa de Prevención y Atención de Violencia Familiar y de Género, Departamento de Salud Reproductiva, SSM							
Observaciones:			El número estimado de mujeres en situación de violencia familiar corresponde al 23% de la población blanco que resultó positiva a la detección. La meta programada es de 3555 equivale al 100%							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	30	Nombre:	Cáncer de la Mujer			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568749	Hombres:	No aplica	Total:	568,749	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E066. Enfermedades crónico degenerativas					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas			
Componente:	1 Cáncer prevenido y controlado					
Actividad:	1.1 Promoción, Detección, Diagnostico, Control y Manejo del Cáncer de la Mujer					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Establecer las actividades más efectivas, a través de la provisión de servicios óptimos en la promoción, prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y del Cáncer en la mujer, así como de la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
<b>Origen de los recursos</b>	<b>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</b>				
	<b>Subtotales</b>	<b>1er Trim.</b>	<b>2do. Trim.</b>	<b>3er. Trim.</b>	<b>4to. Trim.</b>
Federal	300.00	300.00			
<b>Total</b>	<b>300.00</b>	<b>300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

<b>AIE</b>	<b>Ramo 33</b>						
1-H20-1SR	150.00						
1-H20-3SR	150.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Cáncer de la Mujer					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P30-01		Nombre del indicador:	Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad				
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de citologías realizadas a mujeres de menores de 34 años de edad.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Citología	17850	16710	20 614	19369	20704	21,739	
Numero de citologías realizadas en mujeres menores de 34 años de edad	Número de citologías realizadas en mujeres menores de 34 años de edad	17,850	16,710	20 614	19,369	20,704		
	NA							
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		3,500	8,704	15,352	21,739			
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		SICAM (Sistema de Información de Cáncer de 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.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Cáncer de la mujer					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P30-02		Nombre del indicador:	Número de mastografías en mujeres de 40 a 69 años de edad.				
Definición del indicador:	Mujeres de 40 a 69 años de edad responsabilidad de los Servicios de Salud de Morelos con mastografía de primera vez							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Mastografía	11,200	22,134	30,387	30,863	31,050	30,000	
Numero de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años, de la población de responsabilidad de los servicios de Salud de Morelos	Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años, de la población de responsabilidad de los servicios de Salud de Morelos	11,200	22,134	30,387	30,863	31,050		
	NA							
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
NA		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		5,000	13,000	23,000	30,000			
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		SICAM (Sistema de Información de Cáncer de 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						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	31	Nombre:	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E066. Enfermedades crónico degenerativas					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas			
Componente:	2 Enfermedades metabólicas prevenidas y controladas					
Actividad:	2.1 Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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:	2.12.3.1 Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades crónico-degenerativas, a través de los comités locales y municipales de la salud.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	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.					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social: 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.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	720.00	720.00			
<b>Total</b>	<b>720.00</b>	<b>720.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H17-2PYCE	480.00						
1-H21-1PYCE	240.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Detección de diabetes mellitus					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P31-01		Nombre del indicador:	Detección de diabetes mellitus en población de 20 años y más				
Definición del indicador:	Se refiere al número de pruebas de detección de diabetes mellitus en población no derechohabiente de 20 años y más							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Detección						NA	
Total de detecciones realizadas de diabetes mellitus en la población de 20 años y más	Total de detecciones realizadas de diabetes mellitus en la población de 20 años y más	166,753	212,253	224,965	214,231	235,388		
<b>Programación de la Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		58,731	126,462	191,193	258,926			
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS). Variables: DET-01, DET-14, DET-24, DET-25, DET-50, DET-58						
Observaciones:		Indicador acumulado por trimestre, incluye solamente detección de diabetes mellitus en mujeres y hombres de 20 años y más y mujeres embarazadas. Sujeto a disponibilidad de insumos para este fin.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Detección de Riesgo Cardiovascular (Hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en población de 20 años y más					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P31-02		Nombre del indicador:	Detección de Riesgo Cardiovascular en población de 20 años y más				
Definición del indicador:	Detecciones de hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias realizadas en población de 20 años y más							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Detección						NA	
Total de detecciones de factores de riesgo cardiovascular realizadas	Total de detecciones de factores de riesgo cardiovascular realizadas	376,502	448,107	462,562	504,244	520,705		
<b>Programación de la Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		135,193	282,386	429,579	550,000			
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		SIS: 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 las detecciones de Riesgo cardiovascular en mujeres y hombres de 20 años y más.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	32	Nombre:	Red de Salud Mental			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E066. Enfermedades crónico degenerativas				
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas			
Componente:		3 Salud mental prevenida y controlada				
Actividad:		3.1 Red de Salud Mental				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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				
Línea de acción:		2.11.1.1 Dar prioridad a la medicina preventiva.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social: 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.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	240.00	240.00			
<b>Total</b>	<b>240.00</b>	<b>240.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H23-1PYCE	240.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Red de Salud Mental					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P32-01		Nombre del indicador:	Consultas de atención medico/psicológica otorgadas en UNEME CISAME				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de consultas de primera vez y subsecuentes, otorgadas en UNEME CISAME de manera grupal y/o individual por personal de psiquiatría y psicología							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Atención						NA	
Numero de atenciones medico/psicológicas que se otorgan en UNEME CISAME	Numero de atenciones medico/psicológicas que se otorgan en UNEME CISAME	4,000	4,400	13,244	14,749	17,225		
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		4,925	9,850	14,775	19,725			
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Reporte mensual de salud mental FO-RM-MOR-SM-04							
Observaciones:								

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	33	Nombre:	Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	106,724	Niños:	112,069	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:	E066. Enfermedades crónico degenerativas					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E066	Propósito:	Las enfermedades crónico-degenerativas son prevenidas y controladas			
Componente:	4 Rehabilitación realizada					
Actividad:	4.5 Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil					
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:	2.11.1.6 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					
Objetivo:	7 Fortalecer el desarrollo e integración a las personas con discapacidad					
Beneficio social y/o económico						
Coadyuvar a la reinserción social e integral, para el mejoramiento en la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad a través del otorgamiento de ayudas funcionales						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)						
Origen de los recursos		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal		231.83	231.83			
<b>Total</b>		<b>231.83</b>	<b>231.83</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33					

AIE	Ramo 33						
5-H93-1UBPE	231.83						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Otorgar apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna incapacidad temporal o permanente					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P33-01	Nombre del indicador:	Número de apoyos funcionales otorgados a personas físicas					
Definición del indicador:	Mide el número de dispositivos de asistencia personal entregados.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto	Apoyo funcional	2012	2013	2014	2015	2016	3,500	
Fórmula:		1122	2708	3732	4790	3302	NA	
Total de apoyos otorgados	Total de apoyos otorgados	1,122	2,708	3,732	4,790	3,302		
		<b>Programación de la Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		500	1,100	2,800	3,500			
Glosario:	Dispositivo de asistencia personal: Se refiere al apoyo funcional otorgado a persona física con discapacidad en situación de vulnerabilidad como por ejemplo: Silla de ruedas, andaderas, muletas, bastones, auxiliar auditivo, lentes graduados, prótesis, órtesis, bolsas de colostomía, material de osteosíntesis (fuera del CAUSES), etcétera.							
Fuente de información:	Base de datos, Expediente de apoyos funcionales otorgados en resguardo de la Unidad de la Beneficencia Pública							
Observaciones:	Los apoyos otorgados serán por medio del cumplimiento total de los requisitos de solicitud de personas físicas de acuerdo al procedimiento. El beneficio otorgado esta supeditados al presupuesto del 10% cuotas de recuperación.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	34	Nombre:	Control de Vectores y Zoonosis			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	918,639	Hombres:	858,588	Total:	1,777,227	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	164,514	Niños:	158,063	Adolescentes:	343,112	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E065. Enfermedades transmisibles				
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		1 Vectores y Zoonosis controlados				
Actividad:		1.1 Control de Vectores y Zoonosis				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social. Prevención, detección y atención de enfermedades transmisibles de la población de los 33 municipios del Estado.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	11,000.00	11,000.00			
<b>Total</b>	<b>11,000.00</b>	<b>11,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H34-1EPI	217.01	10,850.00					
1-H35-1EPI	218.01	100.00					
1-H39-1EPI	219.01	50.00					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P34-01		Nombre del indicador:	Cobertura de localidades con control larvario.				
Definición del indicador:		Mide el número de localidades con control larvario para el combate del mosquito transmisor del Dengue.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2017	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015		2016
Fórmula:		Localidad	36.0	40.0	40.0	40.0	40.0	NA
Número de localidades con control larvario		Número de localidades con control larvario	36	40	40	40	40	
		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		20	30		35		40	
Glosario:		Control larvario: Eliminación de criaderos y control de recipientes permanentes.						
Fuente de información:		Secretaría de Salud/CENAPRECE/Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector.						
Observaciones:		El logro de la meta depende de la suficiencia presupuestal.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P34-02		Nombre del indicador:	Cobertura de tratamiento de pacientes con enfermedad de Chagas.				
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de pacientes con diagnóstico de infección de Chagas que son tratados, con excepción de casos con contraindicaciones para iniciar tratamiento farmacológico.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base				Meta 2017	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015		2016
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	94.3%	100%	NA	NA
Número de pacientes candidatos con tratamiento	100	Número de pacientes candidatos con tratamiento	28	30	33	38		
		Casos detectados con dx. de Chagas agudos o indeterminados	28	30	35	38		
Casos detectados con dx. de Chagas agudos o indeterminados		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		100%	100%		100%		100%	
Glosario:		NA: No aplica						
Fuente de información:		Chagas. Plataforma Federal						
Observaciones:		El logro de la meta depende de la suficiencia presupuestal						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P34-03		Nombre del indicador:	Muestras tomadas de gota gruesa para diagnóstico de Paludismo.					
Definición del indicador:		Mide el número de muestras tomadas de gota gruesa en la población para la vigilancia epidemiológica del Paludismo.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Muestras	31130.0	22,774.0	22,466.0	15,214.0	10,000.0	NA	10,000
Número de muestras tomadas en pacientes asintomáticos		Número de muestras tomadas en pacientes asintomáticos	31,130	22,774	22,466	15,214	10,000		
Programación de la <b>Meta 2017</b>									
			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
			2,700	5,100	7,550	10,000			
Glosario:		SIS: Sistema de Información en Salud. Gota gruesa: Es la muestra de sangre obtenida por punción digital mediante el examen microscópico para la determinación de parásitos protozoarios del genero Plasmodium.							
Fuente de información:		SIS. Variable FPA24. Muestras de sangre examinadas							
Observaciones:		El estado se encuentra en proceso de Certificación como área geográfica libre de transmisión de Paludismo y se mantiene la vigilancia epidemiológica, en todas las unidades de salud de primer y segundo nivel de atención, aunado a la vigilancia de localidades de riesgo.							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P34-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con exámenes para detección de Brucelosis.					
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de pruebas diagnósticas aplicadas al total de pacientes sospechosos del padecimiento.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	100%
Número de pacientes con exámenes realizados	• 100	Número de pacientes con exámenes realizados	3,743	3,167	3,608	2,296	517		
		Pacientes sospechosos a Brucelosis	3,743	3,167	3,608	2,296	517		
Programación de la <b>Meta 2017</b>									
Pacientes sospechosos a Brucelosis			1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
			100%	100%	100%	100%			
Glosario:		SIS: Sistema de Información en Salud; la prueba se realiza a todos los que solicitan y llegan con sintomatología se les realiza examen de detección.							
Fuente de información:		SIS. Apartado 142 variable LCC15-LCC18							
Observaciones:		Solo se toman en cuenta los exámenes realizados en laboratorios jurisdiccionales 1 y 3, en jurisdicción sanitaria 2 (HGJ) El logro de la meta depende de la suficiencia presupuestal.							

Objetivo :	<b>5</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P34-05		Nombre del indicador:	Cobertura de atención de pacientes intoxicados por picadura de Alacrán.				
Definición del indicador:		Mide el porcentaje de casos atendidos por Intoxicación por picadura de Alacrán.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA
Número de pacientes atendidos por picadura de Alacrán	* 100	Número de pacientes atendidos por picadura de Alacrán	28,900	26,275	27,651	24,855	10,214	
		Pacientes que solicitan la atención por picadura de Alacrán	28,900	26,275	27,651	24,855	10,214	
Pacientes que solicitan la atención por picadura de Alacrán		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. 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. Denominador: Formato de estudio de caso: SIPE 0601005-C1.						
Observaciones:		Solo se toman en cuenta los exámenes realizados en laboratorios jurisdiccionales 1 y 3, en jurisdicción sanitaria 2 (HGJ) El logro de la meta depende de la suficiencia presupuestal.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	35	Nombre:	Cobertura de esquemas de vacunación en el niño menor de un año			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	11,583	Niños:	11,048	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E065. Enfermedades transmisibles					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:	2 Enfermedades prevenibles por vacunación controladas					
Actividad:	2.1 Cobertura de esquemas de vacunación en el niño menor de un año					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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 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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	9 Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.					
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social. Al evitar la presencia de enfermedades prevenibles por la vacunación se contribuye a una mejor calidad y un mejor desarrollo económico de la sociedad.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	1,503.00	1,503.00			
<b>Total</b>	<b>1,503.00</b>	<b>1,503.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
5-H28-1PASIA	1,503.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Cobertura de esquemas de vacunación en el niño menor de un año					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P35-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad				
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de niños menores de 1 año de edad que son vacunados en las Unidades Médicas y que cuentan con esquema básico completo de vacunación, en el Estado de Morelos.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje	Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	NA	
Fórmula:		NA	NA	86.7%	86.2%	90%	90%	
Número de niños menores de 1 año con esquema completo de vacunación para su edad, en un periodo de tiempo determinado	* 100	Número de niños menores de 1 año con esquema completo de vacunación para su edad, en un periodo de tiempo determinado		19,132	22,684	21,784		
		Total de niños menores de 1 año de edad, en el mismo periodo de tiempo determinado		22,070	26,316	24,205		
Total de niños menores de 1 año de edad, en el mismo periodo de tiempo determinado	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
	90%	90%	90%	90%				
Glosario:	DGIS. Dirección General de Información en Salud. SIS. Sistema de Información en Salud. SINAC: Subsistema Nacional de Nacimientos							
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS. Numerador: Sistema de Información en Salud (SIS) DGIS/plataforma/ Aplicación de biológicos/BIO01, BIO50, VAC01, VAC02, VAC03, VAC06, VAC07, VAC08, VAC09, VAC14, VAC15, VAC16, VAC17, VAC18, VAC19 Denominador: Población objetivo del proyecto: Población menor de 8 años 2016, Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia. Sistema de Información en Salud (SIS) DGIS/Subsistema Nacional de Nacimientos (SINAC)/Certificado de nacimiento Secretaría de Salud.							
Observaciones:	El Programa de Vacunación Universal, depende del abasto Nacional, ya que la compra de vacunas es a través de la compra consolidada.							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	36	Nombre:	Análisis de Riesgos Sanitarios.			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	167,167	Niños:	56,735	Adolescentes:	225,181	
Programa presupuestario: E065. Enfermedades transmisibles						
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		3 Vigilancia sanitaria realizada				
Actividad:		3.1 Análisis de Riesgos Sanitarios.				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Con estas actividades se protege a la población de contraer enfermedades gastrointestinales, dérmicas y otras, con lo cual se disminuye el gasto público por atención médica y de insumos para la salud, además de contribuir en la disminución del ausentismo laboral y escolar.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	404.54	404.54			
<b>Total</b>	<b>404.54</b>	<b>404.54</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H44-1COPRISEM	404.54						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P36-01		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).				
Definición del indicador:		Este indicador permite medir el porcentaje de eficiencia de cloración en los sistemas de abastecimiento de agua.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	96%	93%	93.9%	92.9%	91.4%	94%
Número de muestras de agua monitoreadas dentro de Norma	* 100	Número de muestras de agua monitoreadas dentro de Norma	8,111	7,475	8,302	7,964	3,783	
		Total de Muestras de agua monitoreadas	8,449	8,038	8,838	8,577	4,138	
Total de Muestras de agua monitoreadas		Programación de la Meta 2017						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		94%	94%		94%		94%	
Glosario:		<p>Monitoreo de Cloro.- Determinación de la concentración de cloro residual libre en una muestra de agua (Reactivo del DPD "Dialquil-1,4-fenilendiamina o N,N-dietil-p-fenilendiamina").</p> <p>Sistema de Abastecimiento de Agua.- Conjunto de elementos integrados por obras hidráulicas de captación, conducción, potabilización, desinfección, almacenamiento o regulación y distribución.</p> <p>Muestra dentro de norma.- Muestra que cumple con la concentración de cloro libre residual igual a 0.2-1.5 mg/l como lo especifica la NOM127-SSA1-1994. (Agua para uso o consumo humano).</p>						
Fuente de información:		<p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados.</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Plataforma del Sistema Informativo de Vigilancia del Agua (SIVA).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.</p>						
Observaciones:		<p>El indicador permite identificar riesgos sanitarios inmediatos y establecer medidas preventivas y correctivas necesarias que eviten afectaciones a la población consumidora.</p> <p>La calidad de agua para uso y consumo humano es responsabilidad de los Organismos Operadores de Agua de los municipios.</p>						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P36-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de muestras de agua para uso recreativo que cumplen con la normatividad.				
Definición del indicador:	Este indicador determina la calidad del agua para uso recreativo.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	98.1%	NA	
Número de muestras dentro de Norma	* 100	Número de muestras dentro de Norma				51		
		Total de Muestras de agua recolectadas				52		
Total de Muestras de agua recolectadas	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
	90%	90%		90%		90%		
Glosario:	<p>Agua de uso recreativo: Aquella que se utiliza para actividades recreativas, deportivas, de enseñanza, o relajación en las cuales existe la inmersión, teniendo contacto directo con el agua.</p> <p>Muestra dentro de norma.- Aquella que cumple con las especificaciones sanitarias señaladas en la Norma Oficial Mexicana NOM-245-SSA1-2010-Requisitos sanitarios y calidad del agua que deben cumplir las albercas y/o Lineamiento del Manual Operativo "Vigilancia Sanitaria de Agua de Contacto Primario en Playas y cuerpos de agua dulce 2015 de la COFEPRIS (Lago de Tequesquitengo)"; según corresponda.</p>							
Fuente de información:	<p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados. Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.</p>							
Observaciones:	<p>La determinación de la calidad de agua de uso recreativo permite prevenir riesgos a la salud de los turistas, residentes y visitantes del Estado, evitando enfermedades tales como infecciones de la piel, ojos, nariz y garganta, así como enfermedades gastrointestinales, ocasionadas por microorganismos patógenos que pueden encontrarse en el agua de las albercas y del Lago de Tequesquitengo. Este indicador permite determinar si el agua de los sitios con actividades acuáticas es apta para uso recreativo.</p>							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	37	Nombre:	Control y Vigilancia Sanitaria.			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	167,167	Niños:	56,735	Adolescentes:	225,181	
Programa presupuestario: E065. Enfermedades transmisibles						
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		3 Vigilancia sanitaria realizada				
Actividad:		3.2 Control y Vigilancia Sanitaria.				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Disminución en la exposición de riesgos sanitarios por el uso de establecimientos, servicios y actividades, así como el consumo de productos; lo que conlleva a prevenir y evitar enfermedades diversas. Reducir el gasto social por atención médica. Establecimientos regulados que ofrezcan productos y/o servicios confiables a la población.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	240.05	240.05			
<b>Total</b>	<b>240.05</b>	<b>240.05</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H45-2COPRISEM	240.05						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P37-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de visitas de verificación realizadas.				
Definición del indicador:	Este indicador permite determinar las acciones de vigilancia sanitaria realizadas en establecimientos sujetos a regulación de las materias de productos y servicios, servicios de salud, salud ambiental e insumos para la salud.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	101.6%	NA	95%
Número de visitas de verificación realizadas	• 100	Número de visitas de verificación realizadas				2,345		
		Número de verificaciones programadas				2,307		
Número de verificaciones programadas	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		95%	95%	95%	95%			
Glosario:	Verificación sanitaria.- Es el acto de autoridad por medio del cual se realiza la vigilancia sanitaria, con el propósito de supervisar el cumplimiento de las disposiciones legales sanitarias.							
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados. Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto). Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud). Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.							
Observaciones:	Este indicador permite constatar el cumplimiento de la legislación sanitaria aplicable, a fin de detectar riesgos sanitarios en los establecimientos, productos, actividades y servicios a los que la población tiene acceso; con el objeto de proteger su salud.							

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P37-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de cumplimiento de la normatividad sanitaria.				
Definición del indicador:			El indicador permite determinar el cumplimiento de la normatividad sanitaria.					
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	72.9%	NA
Número de verificaciones dentro de norma	•	100	Número de verificaciones dentro de norma				3,475	
			Número de verificaciones realizadas				4,767	
Número de verificaciones realizadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		75%	75%		75%		75%	
Glosario:		<p>Dictamen Sanitario- Opinión o juicio que se emite como resultado de la evaluación jurídica sanitaria de las actas de verificación y los resultados de los análisis del laboratorio, en cumplimiento de la Legislación Sanitaria aplicable.</p> <p>Dictamen dentro de norma: Opinión o juicio que emite la autoridad sanitaria competente, ante el cumplimiento total de la legislación sanitaria aplicable.</p> <p>Verificación sanitaria.- Es el acto de autoridad por medio del cual se realiza la vigilancia sanitaria, con el propósito de supervisar el cumplimiento de las disposiciones legales sanitarias.</p>						
Fuente de información:		<p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados.</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.</p>						
Observaciones:		<p>El porcentaje de cumplimiento de la normatividad sanitaria referida en este indicador corresponde al resultado de la evaluación de las visitas de verificación realizadas.</p> <p>La dictaminación permite dar a conocer a los particulares los resultados de las visitas practicadas a sus establecimientos y ordenar el mejoramiento de las condiciones sanitarias de éstos; reduciendo con ello los riesgos sanitarios que pongan en peligro la salud de la población.</p>						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P37-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de muestras que cumplen con la norma.				
Definición del indicador:		Este indicador determina la calidad e inocuidad de los productos muestreados.						
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	83.1%	NA
Número de muestras dentro de Norma	* 100	Número de muestras dentro de Norma					505	
		Total de Muestras obtenidas					608	
Total de Muestras obtenidas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		80%	80%		80%		80%	
Glosario:		<p>Dictamen Sanitario- Opinión o juicio que se emite como resultado de la evaluación jurídica sanitaria de las actas de verificación, y los resultados de los análisis del laboratorio, en cumplimiento de la Legislación Sanitaria aplicable.</p> <p>Dictamen dentro de norma: Opinión o juicio que emite la autoridad sanitaria competente, ante el cumplimiento total de la legislación sanitaria aplicable.</p> <p>Muestra: Parte representativa de un todo o del universo de donde proviene; su selección debe ser ponderada estadísticamente y al azar. Se usa para inferir algo acerca de dicho universo.</p>						
Fuente de información:		<p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados. Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud.</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.</p>						
Observaciones:		La dictaminación de los productos, permite dar a conocer a los particulares los resultados de los análisis practicados a las muestras y de ser el caso, ordenar las acciones correctivas; reduciendo con ello los riesgos sanitarios que pongan en peligro la salud de la población, por el consumo de productos que no cumplan con las especificaciones sanitarias.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	38	Nombre:	Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios.			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	167,167	Niños:	56,735	Adolescentes:	225,181	
Programa presupuestario: E065. Enfermedades transmisibles						
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente: 3 Vigilancia sanitaria realizada						
Actividad: 3.3 Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios.						
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
<p>Proteger a la población de los riesgos asociados a una inadecuada dispensación de medicamentos, reduciendo el uso irracional de los mismos y disminuyendo la automedicación; lo que representa un beneficio económico al evitar gastos innecesarios derivados de la atención médica, así como protegerla de riesgos a la salud por posibles reacciones adversas a medicamentos y al manejo y conservación de medicamentos e insumos para la salud.</p> <p>Solo a los establecimientos que cumplen con los requisitos sanitarios, se les otorga la Autorización Sanitaria, Licencia, Permiso, Registro o Aviso de Funcionamiento y están sujetos a la vigilancia sanitaria para constatar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias correspondientes.</p>						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	78.00	78.00			
<b>Total</b>	<b>78.00</b>	<b>78.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33					
1-H46-1COPRISEM	78.00					

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P38-01	Nombre del indicador:	Porcentaje trámites y autorizaciones sanitarios resueltos.					
Definición del indicador:	Este indicador permite conocer el número de trámites atendidos y autorizados que cumplieron con los requisitos sanitarios administrativos.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	NA	NA	98.2%	98%	
Trámites y autorizaciones sanitarias resueltos	* 100	Trámites y autorizaciones sanitarias resueltos				1,169		
Solicitudes Recibidas		Solicitudes Recibidas				1,191		
Programación de la Meta 2017								
Solicitudes Recibidas		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		98%	98%	98%	98%			
Glosario:		<p>Autorización Sanitaria: Es el acto administrativo de la autoridad sanitaria competente, a través del cual, permite a una persona física o moral, pública o privada, la práctica de actos relacionados con la salud humana en lo referente a servicios de salud: de atención médica; de disposición de órganos, tejidos y células; de disposición de sangre; así como la utilización de fuentes de radiación para fines de diagnóstico o tratamiento.</p> <p>El contar con la autorización sanitaria, conlleva una acción preventiva de la posible ocurrencia de riesgos sanitarios en la prestación de servicios y establecimientos de salud.</p> <p>Es indispensable como prestadores de servicios de salud, contar con la(s) autorización(es) correspondiente(s) antes de iniciar operaciones, y cumplir los ordenamientos sanitarios en forma permanente, decidida, y comprometida.</p> <p>Control Sanitario: El conjunto de acciones de orientación, educación, muestreo, verificación y, en su caso, aplicación de medidas de seguridad y sanciones, que ejerce la Secretaría de Salud con la participación de los productores, comercializadores y consumidores, con base en lo que establece la Ley General de Salud, este Reglamento, las normas oficiales mexicanas y otras disposiciones aplicables.</p>						
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Secretaría General.						
Observaciones:		Es relevante conocer la calidad con que se da atención a las solicitudes de trámites y autorizaciones sanitarios, ya que a través de estos se coadyuva a la vigilancia y control, una vez que los establecimientos cumplen con los requisitos sanitarios para poder funcionar, se les otorga una Licencia, Permiso, Registro o Aviso de Funcionamiento; tener calidad en estos trámites coadyuva a la protección de la salud de la población debido a que se cuenta con un padrón confiable de establecimientos y todos los establecimientos con una autorización sanitaria están sujetos al control sanitario.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P38-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de acciones de fomento sanitario en beneficio a la salud de la población.					
Definición del indicador:		Indica el número de acciones no regulatorias que promueven la mejora de las condiciones sanitarias de establecimientos, productos y servicios.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					Meta 2017	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Porcentaje	NA	NA	NA	NA	100%	NA	100%
Acciones de fomento sanitario realizadas	* 100	Acciones de fomento sanitario realizadas					3,269		
		acciones programadas y solicitadas					3,269		
acciones programadas y solicitadas		<b>Programación de la Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		100%	100%		100%		100%		
Glosario:		<p>Fomento Sanitario: Es el conjunto de acciones tendientes a promover la mejora continua de las condiciones sanitarias de los procesos, productos, métodos, instalaciones, servicios o actividades que puedan provocar un riesgo a la salud de la población mediante esquemas de comunicación, capacitación, coordinación y concertación con los sectores público, privado y social, así como otras medidas no regulatorias.</p> <p>Reacción Adversa: 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:		<p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados.</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud).</p> <p>Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.</p>							
Observaciones:		<p>La capacitación a dispensadores de medicamentos en farmacias permite asegurar el uso racional de los mismos, protegiendo a la población de los riesgos a la salud que representa la exposición al manejo y uso inadecuado de los insumos para la salud.</p> <p>En todo el territorio nacional, los profesionales de la salud tienen la obligación de notificar todas las sospechas, eventos y reacciones adversas a medicamentos a los Centros y Unidades de Farmacovigilancia; por lo que a través del Programa Permanente de Farmacovigilancia del Estado se les capacita y actualiza para que por medio de la notificación oportuna, la autoridad sanitaria vigile la seguridad y eficacia de los medicamentos que se comercializan en el país.</p>							

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	39	Nombre:	Atención de Emergencias.			
Municipio (s):	Todo el Estado		No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	167,167	Niños:	56,735	Adolescentes:	225,181	
Programa presupuestario:		E065. Enfermedades transmisibles				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		3 Vigilancia sanitaria realizada				
Actividad:		3.4 Atención de Emergencias.				
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.			
Beneficio social y/o económico						
Protección a la población contra riesgos sanitarios, a través de la atención oportuna y eficaz de brotes y eventos naturales y/o provocados por el hombre, para mitigar la mortalidad y daños a la salud.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	76.13	76.13			
<b>Total</b>	<b>76.13</b>	<b>76.13</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H47-1COPRISEM	76.13						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>					
Clave:	SS-SSM-P39-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de atención de emergencias.				
Definición del indicador:			Este indicador permite medir el porcentaje de emergencias sanitarias atendidas.					
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016	
Fórmula:		Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA
Número de emergencia atendidas	* 100	Número de emergencia atendidas	13	29	37	45	18	
		Número de emergencias notificadas	13	29	37	45	18	
Número de emergencias notificadas		Programación de la <b>Meta 2017</b>						
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
		100%	100%		100%		100%	
Glosario:			Emergencia.- Accidente o suceso que acontece de manera absolutamente imprevista.					
Fuente de información:			Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informes mensuales y trimestrales de seguimiento del Presupuesto Basado en Resultados. Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto). Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Reporte Mensual SISPOA (Sistema de seguimiento a la infraestructura y equipamiento en salud). Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/Informe Mensual de Vigilancia Sanitaria Regular.					
Observaciones:			La atención de emergencias a través de visitas de verificación, muestreos, fomento sanitario y acciones de saneamiento básico, permite disminuir riesgos sanitarios a los que está expuesta la población afectada y contribuye a evitar enfermedades gastrointestinales, respiratorias, infectocontagiosas, dérmicas, etc.					

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	40	Nombre:	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria.			
Municipio (s):	Todo el Estado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	167,167	Niños:	56,735	Adolescentes:	225,181	
Programa presupuestario:		E065. Enfermedades transmisibles				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		3 Vigilancia sanitaria realizada				
Actividad:		3.5 Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria.				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.			
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
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.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	3,240.05	3,240.05			
<b>Total</b>	<b>3,240.05</b>	<b>3,240.05</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H48-1COPRISEM	3,240.05						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P40-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de diagnóstico sanitario.				
Definición del indicador:			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.					
Tipo:	Gestión		Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base				Meta 2017
Porcentaje				2012	2013	2014	2015	2016
Fórmula:			Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%
No. de Muestras procesadas para control sanitario			No. de Muestras procesadas para control sanitario	3,585	2,883	3,074	2,885	1,060
No. de Muestras recibidas para control sanitario			No. de Muestras recibidas para control sanitario	3,585	2,883	3,074	2,885	1,060
No. de Muestras recibidas para control sanitario			Programación de la <b>Meta 2017</b>					
			1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre
			100%	100%		100%		100%
Glosario:			Muestra: Se refiere a la fracción de un producto o material sobre la que se estudian ciertas características, se considera representativa del total, y que se toma con ciertos métodos para someterla a estudios o análisis, que posteriormente se generalizan a todo el conjunto.					
Fuente de información:			Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/LESP/Sistema de información en Salud (SIS)					
Observaciones:			A través del apoyo diagnóstico de laboratorio se complementan las acciones programadas mensualmente de vigilancia sanitaria en materia de inocuidad alimentaria, previniendo enfermedades transmitidas por el consumo de agua y alimentos potencialmente peligrosos (ETA), e intoxicaciones por el consumo de bebidas alcohólicas adulteradas y atendiendo otras emergencias, para minimizar riesgos sanitarios y actuar oportunamente en las acciones de prevención y protección sanitaria, en beneficio de la población de Morelos.					

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	41	Nombre:	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica.			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	988,905	Hombres:	914,906	Total:	1,903,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	167,167	Niños:	56,735	Adolescentes:	225,181	
Programa presupuestario:	E065. Enfermedades transmisibles					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:	3 Vigilancia sanitaria realizada					
Actividad:	3.6 Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica.					
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.				
Beneficio social y/o económico						
Con el diagnóstico epidemiológico por laboratorio, se genera información basada en evidencia científica para la toma de decisiones en lo referente al control de enfermedades infecciosas y sus potenciales transmisores (vectores), su tratamiento clínico, su control en la incidencia de casos y las acciones de prevención, tendientes a contener brotes que dañen la salud de la población morelense.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)						
Origen de los recursos		Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
		Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal		707.81	707.81			
<b>Total</b>		<b>707.81</b>	<b>707.81</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33					

AIE	Ramo 33						
1-H48-2COPRISEM	707.81						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>			<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>						
Clave:	SS-SSM-P41-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Diagnóstico epidemiológico						
Definición del indicador:		Muestras que son captadas para evaluar el comportamiento de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica y que afectan la salud pública.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Porcentaje			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		Porcentaje	86.8%	114.1%	167.1%	97%	99.1%	NA	95%
No. Muestras procesadas para control epidemiológico	* 100	No. Muestras procesadas para control epidemiológico	24,335	22,364	33,106	34,570	12,373		
		No. Muestras recibidas para control epidemiológico	28,045	19,598	19,810	35,624	12,481		
No. Muestras recibidas para control epidemiológico		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		95%	95%		95%		95%		
Glosario:		Muestra biológica: Se refiere a una parte pequeña de un material o fluido, sobre la que se estudian ciertas características, mediante diversos estudios o análisis de laboratorio, que indirecta o directamente determina la condición clínica o estado de salud de un individuo.							
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos/COPRISEM/LESP/Sistema de información en Salud (SIS)							
Observaciones:		Con el diagnóstico epidemiológico por laboratorio, se genera información basada en evidencia científica para la toma de decisiones en lo referente al control de enfermedades infecciosas (sarampión, rubeola, VIH, tuberculosis, etc.), sus potenciales transmisores como los vectores (dengue hemorrágico, chikungunya, Zika, enfermedad de Chagas, paludismo), su tratamiento clínico (brucelosis, leptospirosis, tuberculosis resistente, VIH), su control en la incidencia de casos y las acciones de prevención, tendientes a contener brotes que dañen la salud de la población morelense. *Nota: Derivado de las contingencias epidemiológicas, 2013-2014, de diagnóstico diferencial por Dengue, se amplían determinaciones, como Leptospirosis, Brucelosis y Hepatitis, razón por la cual el indicador se ve rebasado por arriba del 100%							

Tipo de Proyecto:			Institucional			
Número:	42	Nombre:	Manejo Adecuado Integral de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos y Residuos Peligrosos			
Municipio (s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Mujeres:	568,749	Hombres:	595,062	Total:	1,163,811	
Derechos de la infancia:						
Niñas:	112,069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
Clasificación Programática						
Programa presupuestario:		E065. Enfermedades transmisibles				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E065	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		3 Vigilancia sanitaria realizada				
Actividad:		3.7 Manejo Adecuado Integral de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos y Residuos Peligrosos				
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:		9 Fortalecer la presentación de Servicios de Salud preventivos y curativos con calidad				
Beneficio social y/o económico						
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.						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	70.00	70.00			
<b>Total</b>	<b>70.00</b>	<b>70.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H45-1RPBI	70.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Manejo Adecuado Integral de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos y Residuos Peligrosos					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P42-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Disposición Final de RPBI/RP; generados por Servicios de Salud de Morelos				
Definición del indicador:	Este Indicador se mide el porcentaje de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos y Residuos Peligrosos Dispuestos para su Destino Final de acuerdo a la Nom-087-SEMARNAT-SSA2002 Y Nom-052-SEMARNAT-2005 Y LA guía para el Cumplimiento de Obligaciones contenidas en la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2017
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	100%
Total de RPBI-RP dispuesto para su destrucción final	* 100	Total de RPBI-RP dispuesto para su destrucción final	111	122	115	94	97	
		Total de RPBI-RP generados por Servicios de Salud de Morelos	111	122	115	94	97	
Total de RPBI-RP generados por Servicios de Salud de Morelos	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
	100%		100%		100%		100%	
Glosario:	NA: No aplica							
Fuente de información:	Registros oficiales a cargo de la Coordinación Estatal del Programa de RPBI/RP (Hojas de Manifiestos de Entrega, Transporte y Recepción debidamente Requisitados expedidos por el "Prestador de Servicio".							
Observaciones:								

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	43	Nombre:	Vigilancia Epidemiológica			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	918,639	Hombres:	858,588	Total:	1,777,227	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	164,514	Niños:	158,063	Adolescentes:	343,112	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:		E065. Enfermedades transmisibles				
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E056	Propósito:	Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas			
Componente:		4 Vigilancia Epidemiológica realizada				
Actividad:		4.1 Vigilancia Epidemiológica				
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:		2. Desarrollo social				
Función:		2.3 Salud				
Subfunción:		2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:		Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Objetivo:		1 Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social. Prevención, detección y atención de enfermedades transmisibles de la población de los 33 municipios del Estado.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	920.00	920.00			
<b>Total</b>	<b>920.00</b>	<b>920.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H32-1EPI	150.00						
1-H33-1EPI	50.00						
1-H36-1EPI	470.00						
1-H41-1EPI	80.00						
1-H43-1EPI	170.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P43-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Urgencias Epidemiológicas y Desastres atendidos.				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de emergencias en salud estatales atendidas.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	100%
Total de Emergencias en Salud Atendidas	* 100	Total de Emergencias en Salud Atendidas	20	19	66	16	4	
		Total de Emergencias en Salud Registradas	20	19	66	16	4	
Total de Emergencias en Salud Registradas	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
	100%		100%		100%		100%	
Glosario:		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. 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.						
Fuente de información:		Registro en base de datos del Programa Procedentes del Subsistema de Información de Emergencias en Salud (SIES) 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. El logro de las metas está en función de la suficiencia presupuestal.						

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>					<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>			
Clave:	SS-SSM-P43-02		Nombre del indicador:	Muestras de Baciloscopia tomadas para identificación de Lepra.				
Definición del indicador:	Determina el número de Baciloscopías tomadas necesarias para la vigilancia epidemiológica del padecimiento.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Muestras	22	20	61	67	45	NA	45
Número de muestras de Baciloscopia tomadas en la población.		Número de muestras de Baciloscopia tomadas en la población.	22	20	61	67	45	
	<b>Programación de la Meta 2017</b>							
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
	11		22		33		45	
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 Ziehl-Neelsen.						
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. La meta 2016 se alinea conforme a indicaciones del nivel federal. El logro de las metas está en función de la suficiencia presupuestal.						

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P43-03		Nombre del indicador:	Cobertura de atención de casos de Tb detectados.				
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de pacientes detectados que tienen tratamiento.							
Tipo:	Estratégico	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	NA	
Número de casos de tuberculosis en tratamiento	* 100	Número de casos de tuberculosis en tratamiento	99	134	124	138	138	
Número de casos de tuberculosis registrados		Número de casos de tuberculosis registrados	99	134	124	138	138	
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		100%	100%		100%	100%		
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 extra pulmonar.						
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. El logro de la meta está en función de la suficiencia presupuestal.						

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P43-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con VIH en tratamiento antirretroviral en control virológico.				
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de control virológico en las personas con VIH con al menos 6 meses de tratamiento antirretroviral.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	NA	NA	84.9%	92%	86.1%	NA	
Personas con VIH en control virológico	* 100	Personas con VIH en control virológico		1,070	1,296	988		
Personas en tratamiento antirretroviral		Personas en tratamiento antirretroviral		1,260	1,409	1,148		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre	4to. Trimestre		
		85%	85%		85%	85%		
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. El logro de las metas está en función de la suficiencia presupuestal Se incrementa la meta de 80 (2015) a 85% (2016) debido a que se espera que los pacientes apegados a tratamiento antirretroviral en 6 meses logren la supresión virológica. En 2015 la meta de 80% se rebasa por acciones de búsqueda de casos y vinculación inmediata a tratamiento; actualmente se mantiene un mejor seguimiento de los pacientes.						

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	44	Nombre:	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	11,583	Niños:	11,048	Adolescentes:	No aplica	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida			
Componente:	1 Salud Infantil atendida					
Actividad:	1.1 Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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 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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	2.3	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social. Reducir la morbilidad y mortalidad en la población infantil del Estado de Morelos.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	222.00	222.00			
<b>Total</b>	<b>222.00</b>	<b>222.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H29-2PASIA	222.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>				<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>				
Clave:	SS-SSM-P44-01		Nombre del indicador:	Tasa de mortalidad infantil				
Definición del indicador:	Total de defunciones en niñas y niños menores de 1 año, expresado en tasa, por cada 1,000 nacidos vivos, en un periodo de tiempo establecido, en el Estado de Morelos.							
Tipo:	Estratégico	Sentido de la medición:	Descendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Anual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Tasa		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	12.2	12.3	12.3	8.8	12.5	NA	
Número de defunciones por todas las causas en menores de 1 año	* 1000	Número de defunciones por todas las causas en menores de 1 año	406	413	406	308	440	
			33,316	33,695	33,138	34,961	35,075	
Nacidos vivos registrados por SINAC en el mismo periodo de tiempo	Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		0	0	0	12			
Glosario:	DGIS. Dirección General de Información en Salud. SIS. Sistema de Información en Salud. SINAC: Subsistema Nacional de Nacimientos							
Fuente de información:	Para el numerador: DGIS/CUBOS/SEED 2012-2014; Filtrado por entidad de residencia, edad quinquenal, y causa básica ó <a href="http://www.objetivosdesarrollodemilenio.org.mx">http://www.objetivosdesarrollodemilenio.org.mx</a> . Para el denominador: DGIS/CUBOS/SINAC							
Observaciones:	La línea base puede tener modificaciones en relación al año 2014, ya que aún no se cuenta con cifras consolidadas. **Se realizará el ajuste de "estandarización metodológica para el ajuste de tasas de mortalidad" de acuerdo a metodología emitida por la Dirección General de Información en Salud (DGIS). La cual está indicada a partir del 2011. <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/">http://www.dgis.salud.gob.mx/</a> La cifra definitiva de logro de este indicador se emite a través de INEGI con dos años posteriores a la conclusión del año corriente							

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	45	Nombre:	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	0	Hombres:	0	Total:	0	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	No aplica	Niños:	No aplica	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil					
Sector:	Salud	FIN:	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida			
Componente:	3 Salud del adolescente atendida					
Actividad:	3.1 Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social. Reducción de la morbilidad y mortalidad en la adolescencia del Estado de Morelos						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
<b>Origen de los recursos</b>	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	110.00	110.00			
<b>Total</b>	<b>110.00</b>	<b>110.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H29-1PASIA	110.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia						
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>		
Clave:	SS-SSM-P45-01		Nombre del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados en el Período.					
Definición del indicador:		Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados en el período.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral		
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base					<b>Meta 2017</b>	
Valor absoluto			2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:		GAP	13	12	15	20	25	NA	30
Número de GAPS formados		Número de GAPS formados	13	12	15	20	25		
		Programación de la <b>Meta 2017</b>							
		1er. Trimestre	2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		
		5	15		25		30		
Glosario:		FORMADOS: Creados nuevos en el periodo.							
Fuente de información:		Actas Constitutivas de los GAPS.							
Observaciones:									

<b>Tipo de Proyecto:</b>			<b>Institucional</b>			
Número:	46	Nombre:	Salud Reproductiva, Materna y Perinatal			
Municipio (s):	Todo el Estado					
<b>Población objetivo del proyecto</b>						
Mujeres:	568749	Hombres:	595,062	Total:	1163811	
<b>Derechos de la infancia:</b>						
Niñas:	112069	Niños:	106,724	Adolescentes:	216,882	
<b>Clasificación Programática</b>						
Programa presupuestario:	E064. Salud materno infantil					
Sector:	Salud	FIN	6. Contribuir a garantizar el derecho a la salud mediante el mantenimiento y mejoramiento de la salud integral de la población			
Clave_PP:	_E064	Propósito:	La salud materno infantil, relacionada con el crecimiento y desarrollo, es atendida			
Componente:	4 Salud reproductiva, materna y perinatal atendida					
Actividad:	4.1 Salud Reproductiva, Materna y Perinatal					
<b>Clasificación Funcional</b>						
Finalidad:	2. Desarrollo social					
Función:	2.3 Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
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 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.					
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>						
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018					
Objetivo:	11	Fortalecer los programas de atención al binomio materno infantil.				
<b>Beneficio social y/o económico</b>						
Beneficio social. Disminución de la morbi-mortalidad materna.						

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Origen de los recursos	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.
Federal	8,127.46	8,127.46			
<b>Total</b>	<b>8,127.46</b>	<b>8,127.46</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Observaciones	Ramo 33				

AIE	Ramo 33						
1-H18-1SR	150.00						
1-H27-1SR	150.00						
1-H27-2PASIA	85.00						
4-H01-1SR	7,592.46						
5-H18-2SR	150.00						

Objetivo :	<b>1</b>	del Proy.	Planificación Familiar y Anticoncepción en Salud Reproductiva					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P46-01		Nombre del indicador:	Corresponsabilidad Planificación Familiar en Salud Reproductiva				
Definición del indicador:	Mide el número de hombres de 20 a 64 años de edad que aceptan un método definitivo de planificación familiar para regular su fecundidad resultado de las acciones de sensibilización enfocadas a la población masculina.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto	Vasectomía	2012	2013	2014	2015	2016	NA	312
Fórmula:								
Número de vasectomías realizadas durante el período en la Secretaría de Salud	100	Número de vasectomías realizadas durante el período en la Secretaría de Salud	308	308	267	267	312	
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		78	156	234	312			
Glosario:								
Fuente de información: Fuente de información: Cubos DGIS SIS del año corriente. Variable PFQ06-07								
Observaciones:								

Objetivo :	<b>2</b>	del Proy.	Salud Materna y Perinatal					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P46-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de mujeres embarazadas captadas en el primer trimestre gestacional				
Definición del indicador:	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 obstétrica.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje	Porcentaje	2012	2013	2014	2015	2016	NA	40%
Fórmula:								
Número de mujeres embarazadas con consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre gestacional	100	Número de mujeres embarazadas con consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre gestacional	12,017	11,529	12,373	11,648		
		Total de mujeres embarazadas con consultas prenatales de primera vez	31,630	30,736	31,164	29,714		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
Total de mujeres embarazadas con consultas prenatales de primera vez		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre			
		40%	40%	40%	40%			
Glosario: NA: No aplica								
Fuente de información: SIS: Variable 024 Numerador (EMB01), Denominador: (EMB01,EMB02,EMB03)								
Observaciones: La atención del control prenatal con enfoque de riesgo simboliza la disminución de emergencia obstétrica y mejor atención en el periodo gestacional								

Objetivo :	<b>3</b>	del Proy.	Salud Materna y Perinatal					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P46-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de tamiz metabólico en la población de recién nacidos responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos.				
Definición del indicador:	Mide los exámenes de laboratorio practicados al recién nacido para detectar padecimientos de tipo congénito o metabólico para que puedan ser tratados oportunamente para prevenir daños irreversibles como retraso mental.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Mensual	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Porcentaje		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Porcentaje	87.0%	85.0%	90.0%	90.0%	91.0%	NA	91%
Número de pruebas de tamiz realizadas en recién nacidos responsabilidad de Servicios de Salud	* 100	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						
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
Número de nacimientos vivos de madres responsabilidad de Servicios de Salud	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
	91%		91%		91%		91%	
Glosario:	SINAC: Subsistema de Información de Nacimientos							
Fuente de información:	SIS: El numerador se obtiene de la variable 111 TAMIZ NEONATAL y la subvariable RNL06 METABÓLICO RECIEN NACIDO TAMIZADO Y/O Listado nominal de TAMIZ METABÓLICO del SINDIS. El denominador se obtiene del DGIS/SINAC/Entidad de residencia (Morelos)/nacidos vivos/2016							
Observaciones:	El cumplimiento de la meta depende de que se cuente con presupuesto para poder llevar a cabo las acciones para su cumplimiento y con ello asegurar la operatividad de programa, debido al desfase en el reporte del SIS de los tamiz metabólicos realizados en el mes, se tomaran como cifras preliminares los reportados en los listados nominales para tamiz metabólico del SINDIS.							

Objetivo :	<b>4</b>	del Proy.	Mejorar la calidad de vida de los adolescentes a través de la educación y fomento para la salud reproductiva.					
<b>Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto</b>							<b>(Indicador de ACTIVIDAD)</b>	
Clave:	SS-SSM-P46-04		Nombre del indicador:	Porcentaje del personal de salud capacitado				
Definición del indicador:	Mide el numero de personas capacitadas ( personal médico, de enfermería, trabajo social. Psicología ), en temas de salud sexual y reproductiva, permitiendo valorar los esfuerzos que se realizan en cada institución para mejorar la capacidad técnica del personal que participa.							
Tipo:	Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente	Dimensión:	Eficacia	Frecuencia de medición:	Trimestral	
Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						<b>Meta 2017</b>
Valor absoluto		2012	2013	2014	2015	2016		
Fórmula:	Persona	NA	NA	NA	NA	90.0	NA	200
Numero de personas capacitadas en temas de salud sexual y reproductiva		Numero de personas capacitadas en temas de salud sexual y reproductiva				90		
Programación de la <b>Meta 2017</b>								
	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre	
	20		95		170		200	
Glosario:	DGIS. Dirección General de Información en Salud. SIS. Sistema de Información en Salud							
Fuente de información:	Informe de capacitaciones con lista de asistencias del Departamento de Salud Reproductiva							
Observaciones:								

**Anexo 5**

**Programas, proyectos o acciones que destinan recursos para fomentar la igualdad de género por secretaría, dependencia o entidad**

Secretaría, Dependencia o Entidad	Unidad Responsable de Gasto (URG)	Nombre del Programa Presupuestario (Pp)	Monto del Pp (Miles de pesos)	Criterio <sup>a</sup>	Nombre del Programa, proyecto o acción	Monto Total del programa, Proyecto o Acción (Miles de pesos)	Monto final destinado a fomentar la igualdad de Género (de acuerdo al criterio utilizado)		Número de Proyecto del POA	Tipo de Acción <sup>b</sup>
							Absoluto (Miles de pesos)	% de cálculo		
COESAMOR	COESAMOR	Rectoría del sistema de salud	3731.4	2	Porcentaje de quejas médicas resueltas	3,833.40	1,955.00	0.51	1	2
COESAMOR	COESAMOR	Provisión de servicios de salud	68.6	2	Capacitación para la prevención del conflicto médico	80.60	41.10	0.51	2	2
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E067 Accidentes, Adicciones y Violencia	50.00	3	Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género	50.00	50.00			1
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E067 Accidentes, Adicciones y Violencia	20.00	3	Prevención y tratamiento de la Adicciones	20.00	20.00			1

Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E062 Provisión de los servicios	44,050.00	3	Asistencia Integral de la Familia	44,050.00	44,050.00			1
				2	Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	181.55	92.59	51%	1	2
				2	Operación del Sistema Integral de Información en Salud	181.75	92.69	51%	2	2
				2	Fortalecimiento de las Tecnologías de la Información y la Comunicación y de los registros médicos electrónicos	214.21	109.25	51%	3	2
				3	Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona	1,437,537.62	733,144.19	51%	4	2
				3	Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades medicas	25,600.31	13,056.16	51%	5	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E061	1,466,909.25	2	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	992.58	506.22	51%	6	2
				2	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	203.00	103.53	51%	7	2

				2	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades	1,920.00	979.20	51%	8	2
				2	Monitoreo al Programa Operativo Anual e Indicadores de Desempeño Hospitalario	78.23	39.90	51%	9	2
Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E063	17,176.39	2	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	16,217.50	8,270.93	51%	10	2
				3	Conservación, mantenimiento y fortalecimiento de recursos humanos y materiales	703.39	358.73	51%	11	2

				3	Mejora Continua de la Calidad de la atención a la salud	100.00	51.00	51%	12	2
				3	Calidad en la atención de los servicios de enfermería	155.50	79.31	51%	13	2
				3	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria	240.00	122.40	51%	14	2
				3	Unidades Centinela: Salud en tu casa	100.00	51.00	51%	15	2
				3	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención	30,636.45	15,624.59	51%	16	2
				3	Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel	20.00	10.20	51%	17	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E062	37,332.28	2	Unidades Médicas Móviles; prestación de servicios médicos en localidades sin cobertura efectiva en salud	759.55	387.37	51%	18	2
				4	Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)	240.00	122.40	51%	19	2
				3	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos	3,110.26	1,586.23	51%	20	2
				3	Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica	44.19	22.54	51%	21	2
				3	Productividad hospitalaria	480.00	244.80	51%	22	2

				3	Atención médica de urgencias a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica	210.00	107.10	51%	23	2
				3	Cirugía ambulatoria y oftalmológica	300.00	153.00	51%	24	2
				3	Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)	720.00	367.20	51%	25	2
				3	Educación en Salud	240.00	122.40	51%	26	2
				3	Investigación en Salud	231.83	118.23	51%	27	2
Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E067	12,503.00	3	Prevención y control de accidentes y adicciones	11,000.00	5,610.00	51%	28	2
				3	Igualdad de Género y Atención de la Violencia Familiar	1,503.00	766.53	51%	29	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E066	798.72	3	Cáncer de la Mujer	404.54	404.54	100%	30	2
				3	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano	240.05	122.43	51%	31	2
				3	Red de Salud Mental	78.00	39.78	51%	32	2
				3	Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil	76.13	38.83	51%	33	2
				2	Control de Vectores y Zoonosis	3,240.05	1,652.43	51%	34	2
				3	Cobertura de esquemas de vacunación en el niño menor de un año	707.81	360.98	51%	35	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E065	3,235,253.28	2	Análisis de Riesgos Sanitarios	70.00	35.70	51%	36	2
				2	Control y Vigilancia Sanitaria	920.00	469.20	51%	37	2
				2	Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios	222.00	113.22	51%	38	2
				2	Atención de Emergencias	110.00	56.10	51%	39	2
				2	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria	8,127.46	4,145.00	51%	40	2
				2	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica	1,610,927.98	821,573.27	51%	41	2

				2	Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos	1,610,927.98	821,573.27	51%	42	2
				2	Vigilancia Epidemiológica	-	-	51%	43	2
Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E064	-	3	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil	-	-	51%	44	2
				3	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia	-	-	51%	45	2
				3	46 Salud Reproductiva, Materna y Perinatal	-	-	51%	46	2
				Total		4817892.92		4818006.92		

a. **Criterios:** 1. Total; 2. Demográfico; 3. Padron de Beneficiarios o Poblacion Objetivo; y 4. Georreferenciado.

b. **Tipo de Acción:** 1. Acciones afirmativas y 2. Acciones a favor.

**Anexo 6**

**Programas, proyectos o acciones que destinan recursos al cumplimiento de los derechos de la infancia por secretaría, dependencia o entidad**

Secretaría, Dependencia o Entidad	Unidad Responsable de Gasto (URG)	Nombre del Programa Presupuestario (Pp)	Monto del Pp (Miles de pesos)	Criterio <sup>a</sup>	Nombre del Programa, proyecto o acción	Monto Total del programa, Proyecto o Acción (Miles de pesos)	Monto final destinado a los derechos de la infancia (de acuerdo al criterio utilizado)		Número de Proyecto del POA	Tipo de Gasto <sup>b</sup>
							Absoluto (Miles de pesos)	% de cálculo		
COESAMOR	COESAMOR	Rectoría del sistema de salud	3731.40	2	Porcentaje de quejas médicas resueltas	3,833.40	1,341.70	0.35	1	3
COESAMOR	COESAMOR	Provisión de servicios de salud	68.60	2	Capacitación para la prevención del conflicto médico	80.60	80.60	0.35	2	3
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E064 Salud Materno Infantil	358.00	3	CAIC Centro de Atención Integral Comunitario	643.50	643.50			1
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E064 Salud Materno Infantil	2,742.80	3	CADI Centro Asistencial de Desarrollo	2,839.20	2,839.20			1
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E066 Enfermedades Crónicas Degenerativas	3,362.00	3	Acciones de la Dirección de Atención a la Discapacidad (PreviDIF)	3,356.50	3,356.50			1
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E064 Salud Materno Infantil	150.00	3	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia	30.00	30.00			1
Secretaría de Salud	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos	E062 Provisión de servicios de salud	140,193.00	3	Sistemas Alimentarios y Nutrición	146,502.00	146,502.00			1

Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Consulta Externa.	27,361.39	27,361.39	100%	1	1
Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Hospitalización.	28,178.15	28,178.15	100%	2	1
Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Atención médica especializada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica.	39,204.38	39,204.38	100%	3	1
Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Atención quirúrgica especializada para niñ@s y adolescentes.	32,670.32	32,670.32	100%	4	1
Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Atención médica especializada para niñ@s y adolescentes en Urgencias.	30,628.42	30,628.42	100%	5	1
Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Servicios auxiliares y de diagnóstico para niñ@s y adolescentes.	20,418.95	20,418.95	100%	6	1
Secretaría de Salud	Hospital del Niño Morelense	E062 - Provisión de servicios de salud		1	Seguimiento y control de cáncer en la infancia y la adolescencia.	15,518.40	15,518.40	100%	7	1

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E061	48,932.39	2	Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	16,217.50	5,676.13	35%	1	3
				2	Operación del Sistema Integral de Información en Salud	703.39	246.19	35%	2	3
				2	Fortalecimiento de las Tecnologías de la Información y la Comunicación y de los registros médicos electrónicos	100.00	35.00	35%	3	3
				3	Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona	155.50	54.43	35%	4	2
				3	Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades medicas	240.00	84.00	35%	5	3
				2	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	100.00	35.00	35%	6	3

				2	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	30,636.45	10,722.76	35%	7	3
				2	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades	20.00	7.00	35%	8	3
				2	Monitoreo al Programa Operativo Anual e Indicadores de Desempeño Hospitalario	759.55	265.84	35%	9	3
				2	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	240.00	84.00	35%	10	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E063	3,874.45	3	Conservación, mantenimiento o fortalecimiento de recursos humanos y materiales	3,110.26	1,088.59	35%	11	3
				3	Mejora Continua de la Calidad de la atención a la salud	44.19	15.47	35%	12	2
				3	Calidad en la atención de los servicios de enfermería	480.00	168.00	35%	13	2
				3	Fortalecimiento del autocuidado de la salud y participación comunitaria	210.00	73.50	35%	14	2
				3	Unidades Centinela: Salud en tu casa	300.00	105.00	35%	15	2
				3	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención	720.00	252.00	35%	16	2
				3	Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel	240.00	84.00	35%	17	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E062	19,021.41	2	Unidades Médicas Móviles; prestación de servicios médicos en localidades sin cobertura efectiva en salud	231.83	81.14	35%	18	2
				4	Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)	11,000.00	3,850.00	35%	19	2
				3	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos	1,503.00	526.05	35%	20	2
				3	Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica	404.54	141.59	35%	21	2
				3	Productividad hospitalaria	240.05	84.02	35%	22	2
				3	Atención médica de urgencias a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica	78.00	27.30	35%	23	2

			3	Cirugía ambulatoria y oftalmológica	76.13	26.65	35%	24	2
			3	Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)	3,240.05	1,134.02	35%	25	2
			3	Educación en Salud	707.81	247.73	35%	26	2
			3	Investigación en Salud	70.00	24.50	35%	27	2

Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E067	1,142.00	3	Prevención y control de accidentes y adicciones	920.00	322.00	35%	28	2
				3	Igualdad de Género y Atención de la Violencia Familiar	222.00	77.70	35%	29	2
Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E066	3,230,093.42	3	Cáncer de la Mujer	110.00	-	0%	30	1
				3	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano	8,127.46	-	0%	31	1
				3	Red de Salud Mental	1,610,927.98	563,824.79	35%	32	2

				3	Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil	1,610,927.98	322,185.60	20%	33	1
				2	Control de Vectores y Zoonosis	-	-	35%	34	3
				3	Cobertura de esquemas de vacunación en el niño menor de un año	-	-	100%	35	2
				2	Análisis de Riesgos Sanitarios	-	-	35%	36	2
				2	Control y Vigilancia Sanitaria	-	-	35%	37	2



Secretaría de Salud	Servicios de Salud de Morelos	E064	-	3	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil	-	-	100%	44	2
				3	Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia	-	-	100%	45	2
				3	Salud Reproductiva, Materna y Perinatal	-	-	50%	46	2
Total			4,380,111.5			4,580,770.9				

a. **Criterios:** 1. Total; 2. Demográfico; 3. Padron de Beneficiarios o Poblacion Objetivo; y 4. Georreferenciado.

b. **Tipo de gasto:** 1. Especifico; 2. Agéntivo; y 3. En Bienes públicos y Servicios abiertos.