MORELOS
PODER EJECUTIVO

Programa Operativo Anual Presupuestal 2013 (Ajustado)

Servicios de Salud de Morelos

Responsable de la integración

Dr. Humberto E. López González

Director de Planeación y Evaluación

Aprobación

Dra. Ángela Patricia Mora González

Directora General

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

Noviembre, 2013

I. Diagnóstico del sector

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

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

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

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

Respecto a la protección social en salud en la Entidad, al cierre de septiembre de 2012, son 959 mil 594 personas que ahora cuentan con asistencia médica al haber sido incorporadas al Sistema de Protección Social en Salud (SPSS).

De igual forma, se cuentan con 110 mil 20 niños morelenses afiliados al programa del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG).

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

Del mes de enero a septiembre de 2012, poco más de 3 mil 590 mujeres se incorporaron al Seguro Popular bajo la estrategia Embarazo Saludable, aunado a las 34 mil 13 mujeres embarazadas acumuladas desde el año 2008; dirigida a garantizar que toda mujer embarazada cuente con un seguro de atención médica, tanto para ella como para su familia.

Cabe señalar que las metas de crecimiento propuestas por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud son limitadas, por lo que la problemática principal para el Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) en 2012 y será para 2013 es el mantenimiento del Padrón de Beneficiarios de personas incorporadas al Sistema, es decir, la Reafiliación.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

III. Objetivos estratégicos

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

IV. Indicadores de resultados

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-01
Denominación:	Tasa de mortalidad infantil.							
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye la cantidad de defunciones por todas las causas en menores de un año, por cada 1,000 nacidos vivos esperados.							
Método de cálculo								
Tipo:	Valor absoluto (N)		Porcentaje ((N/D)*100)		Razón o promedio (N/D)	X	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)	
	Otro:							
Fórmula:	Descripción de la variable						Unidad de medida de la variable	
Numerador (N):	Número de defunciones por todas las causas en menores de un año.						Defunciones	
Denominador (D):	Total de recién nacidos vivos estimados por CONAPO						Recién nacidos vivos	
Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:			

Línea base							Meta 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida
Numerador							Tasa
Denominador							Cantidad
Resultado	13.5	14.3	12	11	10.2	9.7	9.2

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			9.2

Fuente de información:	DGIS
Medios de verificación:	
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población DGIS: Dirección General de Información en Salud
Observaciones:	No aplica una programación mensual ni trimestral debido a que los datos de este indicador se miden de forma anual, siendo la meta anual final 2013 de 9.2 por cada 1000 nacidos vivos

Ficha técnica del indicador de resultado	Clave:	SS-02
Denominación:	Razón de mortalidad materna.	
Interpretación:	A menor valor del indicador, disminuye la cantidad de defunciones por complicaciones del embarazo, parto o puerperio.	

Método de cálculo

Tipo:	Valor absoluto (N)	Porcentaje ((N/D)*100)	X	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)
	Otro:				

Fórmula:	Descripción de la variable	Unidad de medida de la variable
Numerador (N):	Número de defunciones de la población femenina mientras se encuentran embarazadas o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, registradas en el año, según entidad de residencia habitual de la fallecida.	Defunciones
Denominador (D):	Número de nacidos vivos estimados en el año.	Nacidos vivos

Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:	
	Ascendente		Eficiencia		Mensual
X	Descendente		Eficacia		Bimestral
			Calidad		Trimestral
			Economía		Semestral
				X	Anual
					Otro:

Línea base							Meta 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida
Numerador							Razón
Denominador							Cantidad
Resultado						49.95	37.69

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			37.69

Fuente de información:	CONAPO. Colección Prospectiva Demográfica. Proyecciones de Población, 2005-2050. INEGI. Estadísticas Vitales. Bases de datos de Mortalidad.
Medios de verificación:	SSM
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población. INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía. SSM: Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	Este indicador señala de manera indirecta el nivel de desarrollo de la población, ya que a través de él se muestra la calidad en la atención, el acceso a los servicios de salud y las condiciones de vida de la población femenina.

Ficha técnica del indicador de resultado						Clave:	SS-03
Denominación:	Número de habitantes sin seguridad social por medico						
Interpretación:	A menor valor del indicador, se incrementa la cantidad de médicos por habitantes.						
Método de cálculo							
Tipo:	Valor absoluto (N)	Porcentaje ((N/D)*100)	X	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)		
	Otro:						
Fórmula:	Descripción de la variable				Unidad de medida de la variable		
Numerador (N):	Población sin seguridad social						
Denominador (D):	Número total de médicos generales en contacto en los SSM						

Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:	
	Ascendente		Eficiencia		Mensual
X	Descendente		Eficacia		Bimestral
	Regular		Calidad		Trimestral
			Economía		Semestral
				X	Anual
					Otro:

Línea base							Meta 2013
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Unidad de medida
Numerador					1,035,922	1,035,922.	Habitantes sin seguridad social
Denominador					673	730	Personas
Resultado					1539	1419	

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			1419

Fuente de información:	SINERHIAS (DEGIS); CONAPO Anuario Estadístico 2008-2011 de Servicios de Salud de Morelos.
Medios de verificación:	Registros en sistemas de información en salud (SSA, SSM)
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador de resultado	Clave:	SS-04
Denominación:	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo para niños de un año de edad.	
Interpretación:	Expresa la proporción de niños de 1 año de edad con esquema completo de vacunación para su edad registrados en el sistema de información PROVAC en un periodo de tiempo determinado con relación al total de niños de 1 año de edad proyectados por CONAPO para el mismo periodo de tiempo.	

Método de cálculo

Tipo:	Valor absoluto (N)	X	Porcentaje ((N/D)*100)	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)
	Otro:				

Fórmula:	Descripción de la variable	Unidad de medida de la variable
Numerador (N):	Número de niños de un año de edad con esquema completo de vacunación para su edad registrados en PROVAC para un periodo de tiempo determinado	Niños de 1 año
Denominador (D):	Total de niños de un año de edad proyectados por CONAPO para un periodo de tiempo determinado* 100	Niños de 1 año

Sentido de la medición:			Dimensión			Frecuencia de medición:		
	X	Ascendente		X	Eficiencia			Mensual
		Descendente			Eficacia			Bimestral
					Calidad		X	Trimestral
					Economía			Semestral
								Anual
								Otro:

Línea base							Meta 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Unidad de medida
Numerador	13033	12436	12433	13890	14249	14264	Porcentaje
Denominador	15502	15073	15322	15003	15322	15322	Cantidad
Resultado	84.0	82.2	81.16	92.58	92.99	93.09	>95%

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
93.5%	94.0%	94.5%	95%

Fuente de información:	Sistema de información del Programa de Vacunación Universal.
Medios de verificación:	
Glosario:	PROVAC: Sistema de información del Programa de Vacunación Universal. CONAPO: Consejo Nacional de Población.
Observaciones:	Se encuentra en proceso de perfeccionamiento el Sistema de Información PROVAC.

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-05
Denominación:	Abasto de Insumos médicos del CAUSES en unidades de consulta externa.							
Interpretación:	A mayor valor del indicador, aumenta la cantidad de claves de insumos médicos existentes							
Método de cálculo								
Tipo:	Valor absoluto (N)		X	Porcentaje ((N/D)*100)	Razón o promedio (N/D)		Tasa de variación (((N/D)-1)*100)	
	Otro:							
Fórmula:	Descripción de la variable						Unidad de medida de la variable	
Numerador (N):	Número de claves de insumos médicos del CAUSES existentes en unidades de Primer Nivel de Atención.						Claves de Insumos	
Denominador (D):	Número de claves de insumos médicos contenidas en el CAUSES para unidades de Primer Nivel de Atención X 100						Claves de Insumos	

Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:	
	Ascendente		Eficiencia		X Mensual
	Descendente		X Eficacia		Bimestral
	X Regular		Calidad		Trimestral
			Economía		Semestral
					Anual
					Otro:

Línea base						Meta 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Numerador							Unidad de medida
Denominador							Cantidad
Resultado						49.95	Cantidad 90%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Fuente de información:	Reporte de Abasto de Insumos Médicos.
Medios de verificación:	SSM
Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	Este indicador está sujeto al desempeño de la Empresa ganadora de la Licitación del servicio de Tercerización de Insumos Médicos.

Ficha técnica del indicador de resultado	Clave:	SS-06
Denominación:	Porcentaje de abasto de medicamentos en hospitales de SSM.	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de abasto de medicamentos en Hospitales de SSM	

Método de cálculo				
Tipo:	Valor absoluto (N)	X Porcentaje ((N/D)*100)	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)
	Otro:			

Fórmula:	Descripción de la variable	Unidad de medida de la variable
Numerador (N):	Numero de claves de medicamentos de segundo nivel inscritas en el CAUSES vigente existentes en el centro de salud.	Porcentaje
Denominador (D):	Numero de claves de medicamentos de segundo nivel inscritas en el CAUSES vigente.	

Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:	
	Ascendente		X Eficiencia		Mensual
	Descendente		Eficacia		Bimestral
X	Regular		Calidad		X Trimestral
			Economía		Semestral
					Anual
					Otro:

Línea base						Meta 2013
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Numerador							Unidad de medida
Denominador							Porcentaje
Resultado						90%	Personas

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90	90	90	90

Fuente de información:	Sistema de administración de medicamentos
Medios de verificación:	Registros en sistemas de información en salud, visitas a unidades de salud (SSA, SSM)
Glosario:	CAUSES: Catalogo Universal de Servicios de Salud. SSM: Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Numero de claves pendientes de definir en cuanto se publique el nuevo CAUSES

Ficha técnica del indicador de resultado							Clave:	SS-07
Denominación:	Porcentaje de establecimientos que ofrecen un producto o servicio que cumplen con la normatividad.							
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de establecimientos que cumplen con la normatividad							
Método de cálculo								
Tipo:	Valor absoluto (N)	X	Porcentaje ((N/D)*100)	Razón o promedio (N/D)	Tasa de variación (((N/D)-1)*100)			
	Otro:							
Fórmula:	Descripción de la variable				Unidad de medida de la variable			
Numerador (N):	Establecimientos que ofrecen un producto o servicio que cumplen con la normatividad.				Establecimientos			
Denominador (D):	Total de establecimientos que ofrecen un producto o servicio.				Establecimientos			

Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:	
	X Ascendente		Eficiencia		Mensual
	Descendente		Eficacia		Bimestral
	Regular		X Calidad		X Trimestral
			Economía		Semestral
					Anual
					Otro:

Línea base						Meta 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Numerador						31761	Unidad de medida
Denominador						79404	Porcentaje
Resultado						40%	Cantidad
							75%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
40%	60%	70%	75%

Fuente de información:	COPRISEM
Medios de verificación:	Jefatura del área de dictamen.
Glosario:	COPRISEM- Comisión para la Protección Contra Riesgos Sanitarios del Estado de Morelos.
Observaciones:	

VI. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

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

Relación de proyectos por Unidad Responsable de gasto						
Proyectos	Gasto corriente y social (Miles de pesos)		Inversión (Miles de pesos)			
			Federal		Estatal	Otros Recursos
	Estatal	Federal	Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Programa de Atención para la Salud a la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil	0.00	2,070.83	0.00	0.00	0.00	0.00
2. Vacunación Universal	0.00	57,109.75	0.00	0.00	0.00	0.00
3. Prevención y control del VIH/SIDA e ITS	0.00	46,290.64	0.00	0.00	0.00	0.00
4. Otorgar consultas bucodentales, para fortalecer la salud dental de los morelenses	0.00	4,606.74	0.00	0.00	0.00	0.00
5. Prevención y tratamiento de las adicciones y trastornos de salud mental	15,500.00	8,585.68	0.00	0.00	0.00	0.00
6. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano.	0.00	48,083.37	0.00	0.00	0.00	0.00
7. Vigilancia Epidemiológica	0.00	12,782.27	0.00	0.00	0.00	0.00
8. Control de zoonosis y vectores	0.00	74,542.09	0.00	0.00	0.00	0.00
9. Prevención y control de accidentes y lesiones	0.00	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10. Centro de Atención Médica Permanente	4,000.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11. Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria	0.00	8,356.15	0.00	0.00	0.00	0.00
12. Supervisión Unidades de Primer Nivel de Atención	0.00	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13. Acreditación y certificación (re-acreditación) de unidades de salud.	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14. Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención	0.00	2,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
15. Prestación de Servicios de atención Medica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. I.	0.00	8,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16. Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción	0.00	6,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Sanitaria No. II.						
17. Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. III.	0.00	8,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18. Fortalecimiento a Programas y unidades de Primer Nivel de Atención	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19. Unidades Centinela: Salud en tu casa	22,000.00	85.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20. Programa de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes	0.00	2,072.04	0.00	0.00	0.00	0.00
21. Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario	1,500.00	22,912.44	0.00	0.00	0.00	0.00
22. Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino.	6,500.00	19,578.60	0.00	0.00	0.00	0.00
23. Coordinación y seguimiento de las Actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva.	0.00	1,075.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24. Arranque Parejo en la Vida (Salud materna y atención al recién nacido)	3,000.00	43,261.18	0.00	0.00	0.00	0.00
25. Capacitación a personal de salud para el otorgamiento de Servicios de Planificación Familiar de calidad	0.00	21,499.61	0.00	0.00	0.00	0.00
26. Prevención y atención de la discapacidad por defectos de nacimiento en menores de 5 años	0.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27. Prevención y Atención de la Violencia Familiar	0.00	4,663.70	0.00	0.00	0.00	0.00
28. Igualdad de Género en Salud	0.00	89.24	0.00	0.00	0.00	0.00
29. Enseñanza, Investigación y Capacitación	64.00	3,128.81	0.00	0.00	0.00	0.00
30. Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD".	0.00	750.00	0.00	0.00	0.00	0.00
31. Construir Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00
32. Caravanas de la Salud	0.00	15,173.85	0.00	0.00	0.00	0.00
33. Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería.	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
34. Programa Desarrollo Humano Oportunidades	0.00	61,688.30	0.00	0.00	0.00	0.00
35. Seguridad del Paciente	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
36. Promoción de la Donación de Órganos y Tejidos para fines de Trasplante.	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00
37. Manejo adecuado Integral de los Residuos Peligrosos	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Biológicos Infecciosos/Residuos Peligrosos						
38. Asegurar la obtención de sangre de donadores voluntarios no remunerados y la cobertura de sangre segura.	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
39. Atención médica de segundo nivel	0.00	38,846.64	0.00	0.00	0.00	0.00
40. Laboratorios clínicos de apoyo a la atención médica	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00
41. Programa Operativo Estatal de Cirugía Extramuros	0.00	582.50	0.00	0.00	0.00	0.00
42. Centro Operativo de Caravanas de la Salud para la Atención de Contingencias (COPAC).	0.00	31,806.06	0.00	0.00	0.00	0.00
43. Fortalecimiento a Segundo Nivel de Atención, en Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, UNEMES, Centros Centinela, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias.	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
44. Análisis de riesgos sanitarios	0.00	1,747.17	0.00	0.00	0.00	0.00
45. Control y Vigilancia Sanitaria	0.00	2,553.19	0.00	0.00	0.00	0.00
46. Cultura y acciones de prevención contra riesgos sanitarios	0.00	196.93	0.00	0.00	0.00	0.00
47. Atención de Emergencias	0.00	235.33	0.00	0.00	0.00	0.00
48. Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo	0.00	6,484.19	0.00	0.00	0.00	0.00
49. Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.	137,000.00	1,071,718.92	0.00	0.00	0.00	0.00
50. Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51. Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna de irregularidades.	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
52. Unidad de Beneficencia Pública Estatal	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53. Diseñar, regular y conducir políticas, estrategias, programas y proyectos en salud.	0.00	219.91	0.00	0.00	0.00	0.00
54. Evaluación del Desempeño	81.00	227.47	0.00	0.00	0.00	0.00
55. Operación del Sistema Integral de Información en	0.00	113.73	0.00	0.00	0.00	0.00

Salud						
56. Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.	0.00	3,184.66	0.00	0.00	0.00	0.00
57. Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.	0.00	3,070.90	0.00	0.00	0.00	0.00
58. Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013	0.00	631.53	0.00	0.00	0.00	0.00
59. Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles para Unidades de Primer nivel de atención 2013	0.00	0.00	0.00	0.00	25,000.00	0.00
60. Conservación y mantenimiento de inmuebles y equipo médico, electromédico y electromecánico para Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y de apoyo 2013	0.00	0.00	9,111.12	0.00	0.00	0.00
61. Construcción de Centro de Salud	0.00	3.33	0.00	0.00	0.00	0.00
62. Seguimiento a la Obra Púbica de Unidades Médicas	0.00	30,062.17	0.00	0.00	5,000.00	0.00
63. Programa de apoyo para fortalecer la calidad en los Servicios de Salud	0.00	0.00	0.00	88,840.81	0.00	0.00
64. Programa de infraestructura y equipamiento para la atención a grupos vulnerables	0.00	0.00	0.00	12,847.70	0.00	0.00
65. Programa de equipamiento en especialidades	0.00	0.00	0.00	42,659.18		
Total	**189,645.00**	**1,681,424.92**	**9,111.12**	**144,347.69**	**30,000.00**	**0.00**
	1,871,069.92		**153,458.81**			
	2,054,528.73					
Observaciones	*El presupuesto autorizado a los Servicios Estatales de Salud a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo 33, asciende a la cantidad de $ 1,229,159,011.00 integrado para Servicios Personales ($ 944,320,039.00) y Gasto de Operación e Inversión ($ 284,838,972.00). PEF 2013 Oficio DGPOP/06/000307 del 24 de enero del 2013.*					

Proyecto						
Número:	1	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión		*Prioridad:*	1
Nombre:	Programa de Atención para la Salud a la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil					
Municipio(s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Hombres:	56,497	*Mujeres:*	109,152	*Total:*	156,649	
Clasificación funcional						
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*					
Función:	*2.3 Salud*					
Subfunción:	*2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad*					
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía					
Objetivo:	2.13 Abatir la mortalidad infantil y materna					
Estrategia:	2.13.1 Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional para la atención del recién nacido y la mujer embarazada					
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Programa Sectorial de Salud					
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
Características del proyecto						
Objetivo(s):	• *Disminuir en dos terceras partes la tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años de edad, respecto a la obtenida en 2006* • *Evitar las enfermedades prevenibles por vacunación que con mayor frecuencia afectan a la niñez y a la población durante la Línea de Vida*					
Estrategia(s):	• *Obtener Coberturas por arriba del 95% por tipo de biológico en los esquemas de vacunación de menores de 8 años mediante actividades intensivas y permanentes de vacunación en los 33 municipios del Estado.* • *Incorporar por lo menos al 95 % de los recién nacidos al sistema de información PROVAC para el seguimiento puntual del esquema de vacunación por el personal de salud.* • *Realizar acciones integrales para la salud de la infancia relacionadas con la nutrición adecuada, prevención de IRAS y EDAS, diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y la adolescencia, diagnóstico oportuno de alteraciones en el neurodesarrollo normal del niño y otorgar estimulación temprana; Prevención de accidentes y urgencias pediátricas, prevención de muerte súbita del lactante.*					
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*Ninguna*					
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguna					
Beneficio social y/o económico:	*No aplica*					
Observaciones:						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	**2,070.83**	**959.51**	**646.93**	**385.02**	**79.37**
Federal	**2,070.83**	**959.51**	**646.93**	**385.02**	**79.37**
Servicios Personales	*720.83*	*360.41*	*360.42*	*0.00*	*0.00*
Materiales y suministros	*485.00*	*175.00*	*135.00*	*160.00*	*15.00*
Servicios generales	*865.00*	*424.10*	*151.51*	*225.02*	*64.37*
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H29-1DSSC-PCE	Desarrollar acciones integrales para la salud de la infancia.	1,000.00	0.00	720.83	0.00	Cifras según plataforma affaspe y PEF 2013.
H30-1DSSC-PCE	Mejorar la calidad de vida de los adolescentes a través de la educación y fomento para la salud.	350.00	0.00	0.00	0.00	Cifras según PEF 2013
	Subtotal:	**1,350.00**	**0.00**	**720.83**	**0.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P1-01	Denominación:	Tasa de mortalidad infantil

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente X Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por todas las causas en menores de un año.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio X Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de defunciones por todas las causas en menores de un año / Total de recién nacidos vivos estimados por CONAPO Factor: 1000	Tasa	13.5	14.3	12	11	10.2	9.7	9.68

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			9.68

Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población
Fuente de información:	DGIS: Dirección General de Información en Salud.
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P1-02	Denominación:	Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente X Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por infección diarreica aguda en menores de 5 años

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio X Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de defunciones por infección diarreica aguda en menores de 5 años / Total de menores de 5 años estimados según CONAPO Factor: 100,000	Tasa	14	13	6.23	8.8	8	9.0	8.8

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			8.8

Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos

Observaciones:	Las cifras 2012 son en base a datos preliminares del SEED, por tanto pueden estar sujetas a modificación.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P1-03	Denominación:	Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente X Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: A menor valor del indicador, disminuye el número de defunciones por infección respiratoria aguda en menores de 5 años.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio X Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de defunciones por Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años / Total de menores de 5 años estimados según CONAPO Factor: 100,000	Tasa	10	16	27	12	11.2	9.0	8.8

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			8.8

Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Las cifras 2012 son en base a datos preliminares del SEED, por tanto pueden estar sujetas a modificación.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P1-04	Denominación:	Menores de 5 años en control nutricional

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de niños menores de 5 años con control nutricional en el primer nivel de atención

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 5 años en control nutricional	Menor	S/D	250,000	251,250	252,506	253,768	254,000	254,400

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
63,600	127,200	190,800	254,400

Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS
Observaciones:	No se cuentan con datos 2007

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P1-05	Denominación:	Porcentaje de personal médico de primer nivel de atención capacitado en diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y adolescencia.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de médicos de primer nivel capacitados en diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y adolescencia

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de médicos de primer nivel de atención de pacientes en los SSM capacitados durante el 2013 en el diagnóstico oportuno de cáncer en la infancia y la adolescencia/ Número total de médicos de primer nivel de atención en el Estado pertenecientes a los SSM * 100	Porcentaje	S/D	S/D	30% (118)	35% (207)	38% (173)	40% (197)	40% (180)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
No aplica	No aplica	20% (90)	40% (180)

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos HNM: Hospital del Niño Morelense UMA: Unidad Médica Acreditada S/D: Sin datos disponibles

Fuente de información:	Archivos del Programa de Prevención y Tratamiento de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia del Estado de Morelos 2013. Registro SINERHIAS 2013
Observaciones:	Se realiza curso de capacitación a médicos de primer nivel de atención al año, en la única UMA del Estado que es el HNM

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P1-06	***Denominación:***	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados en el periodo.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	X Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud formados.						

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de GAPS formados en el periodo	Grupo	S/D	S/D	S/D	4	12	13	12

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
3	6	9	12

Glosario:	GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin datos disponibles SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS: Sistema de Información en Salud
Observaciones:	Para el cumplimiento de este indicador se requiere de la participación de adolescentes en el auto cuidado de su salud.

Proyecto					
Número:	2	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Vacunación Universal				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	56,497	*Mujeres:*	109,152	*Total:*	165,649
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2.Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.1 Prestación de servicios de salud a la comunidad*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.13 Abatir la mortalidad infantil y materna				
Estrategia:	2.13.1 Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional para la atención del recién nacido y la mujer embarazada				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Evitar las enfermedades prevenibles por vacunación que con mayor frecuencia afectan a la niñez y a la población durante la línea de vida.				
Estrategia(s):	Lograr coberturas de vacunación superiores al 95 % por tipo de biológico en la población infantil menor de 8 años mediante actividades intensivas y permanentes de vacunación en los 33 municipios del Estado. Incorporar por lo menos al 95 % de los recién nacidos al Sistema de Información PROVAC para el seguimiento puntual del esquema de vacunación por el personal de salud.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Reuniones de coordinación con las instituciones IMSS, ISSSTE, SEDENA, DIF previas a las actividades intensivas (Semanas Nacionales de Salud) y actividades permanentes de vacunación.				
Acciones de concertación con la sociedad:	Concertación con los grupos organizados existentes en los 33 municipios del Estado para promover los beneficios de la vacunación oportuna.				
Beneficio social y/o económico:	Al evitar la presencia de enfermedades prevenibles por la vacunación se contribuye a una mejor calidad y un mejor desarrollo económico de la sociedad.				
Observaciones:	El último caso de poliomielitis en el Estado se presentó en 1984 desde esa fecha no se presentan casos en esta entidad federativa. Difteria en 1973, tétanos neonatal en 1999.				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***57,109.75***	***12,387.11***	***9,290.34***	***32,335.52***	***3,096.78***
Federal	***57,109.75***	***12,387.11***	***9,290.34***	***32,335.52***	***3,096.78***
Servicios Personales	*15,876.28*	*6,350.51*	*4,762.88*	*3,175.26*	*1,587.63*
Materiales y suministros	*30,215.57*	*1,629.44*	*1,222.09*	*26,956.68*	*407.36*
Servicios generales	*10,592.90*	*4,237.16*	*3,177.87*	*2,118.58*	*1,059.29*
Bienes Muebles, Inmuebles e	*425.00*	*170.00*	*127.50*	*85.00*	*42.50*

Intangibles					
Observaciones	En el rubro de materiales y suministros federal se incluyeron los productos que envía la federación en especie (biológicos) recibidos aproximadamente en el tercer trimestre en su totalidad.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	ANEXO IV Prorespo Importe (Insumo)	ANEXO IV Prorespo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H28-1DSSC-PCE	Obtener esquemas de vacunación durante la línea de la vida.	1,900.00	0.00	26'141.96	29,067.79	Según montos autorizados en plataforma y PEF 2013.
	Subtotal:	**1,900.00**	**0.00**	**26,141.96**	**29,067.79**	

*Se integra en el rubro de Materiales y Suministros federal se incluyeron los productos que envía la federación en especie (biológicos) recibidos en el tercer trimestre aproximadamente.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P2-01	*Denominación:*	Porcentaje de niños menores de un año no asegurados que inician esquema de vacunación.				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de niños menores de un año que inician esquema básico de vacunación.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 1 año registrados en el Sistema de información PROVAC / Número de niños menores de 1 año de edad según CONAPO Factor:100	Porcentaje	98% 13033	100% 12436	100% 12433	94% 13890	83.4% 14249	98.0% 14264	95% 17135

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
35% 6312	55% 9920	75% 13527	95% 17135

Glosario:	CONAPO.- Consejo Nacional de Población. PROVAC.- sistema de información computarizado, diseñado para el control de las acciones de vacunación universal y vigilancia del crecimiento y desarrollo de los niños, permite la evaluación continua de sus avances y logros.
Fuente de información:	Concentrados emitidos por el sistema PROVAC
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	3	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Prevención y control del VIH/SIDA e ITS				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	458,000	*Mujeres:*	530,000	*Total:*	988,000
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2.Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.1 Prestación de servicios de salud a la comunidad*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2.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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Ofrecer más y mejor atención cercana a la población , mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio				
Estrategia(s):	• *Distribuir preservativos en poblaciones claves* • *Detección y tratamiento de pacientes con VIH*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• *A través de los municipios para la detección y atención en el sexoservicio* • *Con las delegaciones del IMSS, ISSSTE, SEDENA y DIF para optimizar la notificación de los casos* • *Con las unidades médicas de enfermedades crónicas y de adicciones para mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH/SIDA* • *Difusión con la delegación de atención al migrante de los padecimientos tanto de VIH como de ITS*				
Acciones de concertación con la sociedad:	• Fortalecimiento de vínculos de trabajo entre las organizaciones de la sociedad civil para realizar tareas de prevención, referencia de pacientes y capacitaciones a los diferentes sectores de la sociedad				
Beneficio social y/o económico:	• *Fortaleciendo la información para la conservación y mejora de la salud aumentando su esperanza de vida en el caso de pacientes positivos a VIH*				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	*46,290.64*	*560.00*	*145.00*	*22961.46*	*22624.18*
Federal	*46,290.64*	*560.00*	*145.00*	*22961.46*	*22624.18*
Materiales y suministros	*39170.80*	*485.00*	*115.00*	*19425.54*	*19148.26*
Servicios generales	*7036.84*	*25.00*	*30.00*	*3505.92*	*3475.92*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*80.00*	*50.00*	*0.00*	*30.00*	*0.00*
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H36-1DSSC-PCE	Promover estilos de vida saludable y de autocuidado para la salud en torno al VIH-SIDA e ITS, así como operación de las UNEMES CAPASITS.	300.00	35,214.46	4,392.90	5,633.28	
H36-2DSSC-PCE	Proporcionar tratamiento para infección por oportunistas en pacientes con VIH-SIDA y las ITS	750.00	0.00	0.00	0.00	
	Subtotal:	**1,050.00**	**35,214.46**	**4,392.90**	**5,633.28**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P3-01	***Denominación:***	Condones distribuidos para la prevención del VIH/SIDA e ITS					
Tipo:	X Estratégico De Gestión	***Sentido de la medición:***	X Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador se incrementa el número de condones distribuidos en la población.							

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de condones distribuidos	Condón	700,000	700,000	1,000,000	1,200,000	1,200,000	1,310,000	1,310,441

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100,000	300,000	900,000	1,310,441

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de información en Salud(SIS)
Observaciones:	El logro de este indicador dependerá de la entrega de insumos

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P3-02	***Denominación:***	Pacientes con tratamiento antirretroviral (ARV).					
Tipo:	X Estratégico De Gestión	***Sentido de la medición:***	Ascendente Descendente X Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes con tratamiento antirretroviral (ARV).							

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Pacientes con tratamiento ARV con VIH / pacientes detectados con VIH*100	porcentaje		100% (40)	10% (55)	100% (70)	100% (100)	100% (120)	100%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100%	100%	100%	100%

Glosario:	ARV – Antirretroviral SALVAR: Sistema de administración y logística de ARV.
Fuente de información:	SALVAR
Observaciones:	Se otorga a pacientes inscritos en el régimen estatal de protección social en salud

Proyecto					
Número:	4	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Otorgar consultas bucodentales, para fortalecer la salud dental de la población morelense.				
Municipio(s):	Todos				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2.Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
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				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Otorgar consultas bucodentales para fortalecer la salud de los morelenses*				
Estrategia(s):	*Se otorgan consultas bucodentales y Activ. Preventivas con el Esquema Básico de Prevención y Curativo asistenciales*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*EL SECTOR SALUD: ISSSTE, IMSS Y SEDENA. En donde se programan sus metas de las dos Semanas Nacionales de Salud Bucal anuales y se entregan logros con sus dependencias federales, en coordinación para evitar duplicidad de actividades en Escuelas o eventos durante ese periodo.* *Todo el Estado, SSM a través del Programa de Salud Bucal otorga la atención preventiva y curativa asistencial, con la aplicación del ESQUEMA BASICO DE PREVENCION intra y extramuros en éste último participa el SECTOR EDUCATIVO realizando las acciones cada 15 días en los planteles escolares durante cada Ciclo Escolar.*				
Acciones de concertación con la sociedad:	Participan en algunos casos H. Ayuntamientos con contratación de odontólogos en sus comunidades donde hay consultorio dental y no existe recurso humano. Se participa con Asociaciones, para apoyar en la atención a población que requiera atención dental.				
Beneficio social y/o económico:	*Toda persona que demande el servicio. Se benefician los grupos prioritarios preescolar y escolar, mujeres embarazadas, crónico-degenerativos, VIH/Sida, Discapacitados.*				
Observaciones:	*Las metas se sujetan a contar con insumos oportunos, exista mantenimiento del equipo dental, recursos humanos y financieros. Se solicitó consignar las metas ideales por lo que se reflejaran las de nivel federal. Aunque en este momento no se cuenta con recurso humano en 10 consultorios dentales.*				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**4606. 74**	0.00	56.08	4550.66	0.00
Federal	4606.74	0.00	56.08	4550.66	0.00
Servicios personales	795.24	0.00	0.00	795.24	0.00

Materiales y suministros	96.81	0.00	0.00	96.81	0.00
Servicios generales	2359.90	0.00	56.08	2303.81	0.00
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	1354.80	0.00	0.00	1354.80	0.00
Observaciones	Fuentes de financiamiento: Anexo IV y Ramo 33. Capítulo 1000 administrado directamente por Recursos Humanos.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H42-1DSSC-PCE	Prevención y control de las enfermedades bucales a través de promoción, actividades preventivas y curativas asistenciales y SSNSB Actividades de preescolares y escolares.	200.00	4,106.74	El recurso llegó en el mes de julio, así que su gasto será a partir de ese mes, basado en las necesidades del programa. Etiquetando $2,000,000 para mantenimiento de equipos dentales.
H42-2DSSC-PCE	Atención odontológica curativa asistencial. Atención de salud bucal en preescolar y escolar	300.00	0.00	
	Subtotal:	**500.00**	**4,106.74**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P4-01	*Denominación:*	Consultas bucodentales otorgadas para fortalecer la salud de los morelenses										
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas otorgadas												
Método de cálculo: Consulta dental				*Unidad de medida*	*Línea base*								*Meta 2013*
					2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*			
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número de Consultas otorgadas				Consulta dental	115,000	123,588	130,000	124,000	135,000	136,000			152,908

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
37,000	76,454	113,454	152,908

Glosario:	
Fuente de información:	Fuente: SIS, plataforma de SNSByPlan Estatal de Desarrollo 2013-2018
Observaciones:	Indicador acumulado por trimestre

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	**24,085.68**	**2,363.77**	**2,169.47**	**12,311.07**	**7,241.37**
Estatal	**15,500.00**	**0**	**0**	**10,230.00**	**5,270.00**
Materiales y suministros	1,650.77	0	0	1,089.51	561.26
Servicios generales	1,892.20	0	0	1,248.85	643.35
Bienes muebles e intangibles	3,850.71	0	0	2,541.47	1,309.24
Inversión Pública	8,106.32	0	0	5,350.17	2,756.15
Federal	**8,585.68**	**2,363.77**	**2,169.47**	**2,081.07**	**1,971.37**
Servicios Personales	1,461.36	365.34	365.34	365.34	365.34
Materiales y suministros	506.80	226.80	110.00	120.00	50.00
Servicios generales	4,572.52	1,214.13	1,111.63	1,153.23	1,093.53
Transferencias Asignaciones,	1,770.00	442.50	442.50	442.50	442.50

Subsidios					
Bienes muebles e intangibles	*275.00*	*115.00*	*140.00*	*0.00*	*20.00*
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ASE Importe (Miles de Pesos)	FIDEI COMISO	Observaciones
H23-1DSSC-PCE	Promoción de la salud mental y operación de UNEMES CISAME.	500.00	0.00	921.80	12,000.00	3,500.00	
H24-1DSSC-PCE	Disminuir los riesgos por las adicciones al tabaco, alcohol y drogas y operación de UNEMES CAPA.	600.00	4,421.82	2,142.06	0.00	0.00	
	Subtotal:	**1,100.00**	**4,421.82**	**3,063.86**	**12,000.00**	**3,500.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P5-01	*Denominación:*	Centros Nueva Vida operando en la Entidad

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Centros Nueva Vida Operando.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Centros Nueva Vida Operando	Centro Nueva Vida	0	0	0	0	3	6	6

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
6	6	6	6

Glosario:	
Fuente de información:	SSM
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P5-02	*Denominación:*	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros Nueva Vida

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico X De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas de primera vez realizadas

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas de primera vez	Consulta	0	0	0	0	2,486	2,486	2,486

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
621	1,242	1,863	2,486

Glosario:	
Fuente de información:	SSM
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P5-03	*Denominación:*	Consultas de atención médica otorgadas en la UNEME-CISAME.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Consultas médicas otorgadas en la unidad especializada.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de Consultas otorgadas por la unidad.	Consulta	0	0	0	3,500	4,000	4,440	4,440

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1,101	2,202	3,302	4,440

Glosario:	
Fuente de información:	SSM
Observaciones:	Se incrementaran 8,000 consultas al año a partir de 2014; sin embargo, en el tercer trimestre de 2013 deben operar 2 Centros Integrales de Salud Mental CISAME, por lo que la meta se incrementará 1,500 consultas adicionales a las 4,440 inicialmente programadas quedando un total de 5,940

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P5-04	Denominación:	Pacientes Psiquiátricos Hospitalizados.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Consultas médicas otorgadas en la unidad especializada.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de pacientes psiquiátricos hospitalizados.	Paciente	0	0	0	0	0	0	6

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	6

Glosario:	
Fuente de información:	SSM
Observaciones:	Se estima un ingreso mensual en Unidades de Segundo Nivel de Atención

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P5-05	Denominación:	Personal de Núcleos de Salud Mental Capacitados

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Consultas médicas otorgadas en la unidad especializada.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de personal de núcleos capacitado.	Persona	0	0	0	0	0	0	65

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	65

Glosario:	
Fuente de información:	SSM
Observaciones:	El 100% del personal Médico de 65 Núcleos de Salud Mental debe haber recibido capacitación antes de concluir 2013

Proyecto					
Número:	6	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano.				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	314,682	*Mujeres:*	335,046	*Total:*	649,728 (20 años y más)
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	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				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Mejorar las condiciones de Salud de la población del Adulto y el Anciano				
Estrategia(s):	• Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de Programas, acciones y estrategias conjuntas. • Realizar detecciones integradas (diabetes, hipertensión arterial y obesidad) en la población de 20 años y más que acude a las unidades de salud. • Realizar detecciones (hipertrofia prostática) programadas en el grupo poblacional varones mayores de 45 años. • Otorgar consultas para incidir en el control metabólico de las enfermedades crónicas no transmisibles en la Unidad de Especialidad Médica UNEME E.C. • Acreditar clubes de autoayuda con la finalidad de mejorar la calidad de vida de sus integrantes.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Mejorar las condiciones de Salud de la población de Adultos y Ancianos				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Incidir en la calidad de vida de los usuarios de los Servicios de Salud con la prestación oportuna de intervenciones de detección temprana de las enfermedades crónico degenerativas y de sus complicaciones.				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	48,083.37	188.00	5,818.24	20,188.04	21,889.09
Federal	48,083.37	188.00	5,818.24	20,188.04	21,889.09
Sueldos base personal eventual	3,685.00	0.00	1,062.00	1,311.50	1,311.50
Materiales y suministros(2000)	37,198.46	60.00	3,109.54	16,741.75	17,287.17
Servicios generales (3000)	4,354.72	94.00	179.20	1,615.44	2,466.08
Bienes muebles, inmuebles e intangibles (5000)	2,845.19	34.00	1,467.50	519.35	824.34
Observaciones	Este presupuesto incluye los componentes de Diabetes, Riesgo Cardiovascular (Obesidad, hipertensión arterial, dislipidemias y Síndrome Metabólico), y atención al Envejecimiento.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Conseg Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H37-1DSSC-PCE	Elevar la calidad de vida del Adulto Mayor. (enfermedades crónico degenerativas; cardiovasculares, hipertensión arterial , diabetes mellitus y trastornos cognitivos, prevención del cáncer de próstata y operación de UNEMES de atención a enfermedades crónica	1,434.33	1,224.15	0.00	26,926.63	2,338.69	En relación al presupuesto de consulta segura **($2,388,693.50)** éste es ejercido en su totalidad por el programa Oportunidades.
H37-2DSSC-PCE	Tratamiento de padecimientos crónico degenerativos que se presentan en el adulto y adulto mayor y vacunación.	454.76	4,531.09	34.00	11.060.72	50.00	
	Subtotal:	**1,889.09**	**5,755.24**	**34.00**	**37,987.35**	**2,388.69**	

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-SSM-P6-01	Denominación:	Detecciones realizadas de factores de riesgo a la población de 20 años y más.										
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de detecciones realizadas.												
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base							Meta 2013	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012			
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas				Detección	279786	282716	230977	434212	491724	550000		704766	
Programación de la meta 2013													
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre				Cuarto trimestre					
140,000		276,999		480,000				704766					
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones												
Fuente de información:	SIS: Variables: DET 01,02,03, 04, 25, 26, 27, 28, 50, 51, 52, 53, 58, 59, 60 y 61												
Observaciones:	En este indicador se incluye la detección integrada riesgo cardiovascular y dislipidemias. SUJETO A EXISTENCIA DE INSUMOS PARA SU REALIZACIÓN												

Ficha técnica del indicador							
Clave:	SS-SSM-P6-02	Denominación:	Pacientes en control y prevención de enfermedades crónicas (diabetes mellitus)				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes en control metabólico de diabetes mellitus.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: **Fórmula de cálculo: Total de pacientes con DM en tratamiento controlados metabólicamente**	Paciente	3485	3697	4534	5210	5301	5500	8104

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
5,500	6,500	7,300	8104

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **ADM**: Atención Diabetes Mellitus
Fuente de información:	SIS: Variables: ADM 14, 15, 17 y 18
Observaciones:	Número de pacientes en control de diabetes mellitus con cifras de glucosa sérica o capilar igual o menores a 130mgs/dL. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA CONTROL METABOLICO

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P6-03	Denominación:	Paciente en control y prevención de enfermedades crónicas (Riesgo Cardiovascular)

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes controlados con hipertensión arterial (HTA).

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes con HTA en tratamiento controlados metabólicamente	Paciente	4629	4982	5536	6218	6786	6795	7,902

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
6,000	6,500	7,000	7,902

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **AHA** : Atención Hipertensión Arterial
Fuente de información:	SIS: Variables: AHA 14, 15, 17 y 18
Observaciones:	Paciente controlado: con cifras de presión arterial iguales o menores a 140/90mm Hg. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA CONTROL METABÓLICO

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P6-04	Denominación:	Detecciones realizadas de enfermedades crónicas en el adulto y en el anciano (Hiperplasia Prostática)

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de detecciones de síntomas prostáticos en población masculina de 45 años y más.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas	Detección	10,264	13,417	20,412	21,322	24,765	25,500	56,421

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
14,000	30,000	45,000	56,421

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **DET**: Detecciones
Fuente de información:	SIS: DET 32 y 41
Observaciones:	Aplicación de cuestionario de síntomas prostáticos a la población masculina de 45 años y más que acude a las unidades de salud

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P6-05	Denominación:	Consultas integrales otorgadas a personas con enfermedades crónicas no transmisibles en las Unidades de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas (UNEME*s E.C.)

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de consultas otorgadas por cada una de las especialidades: Medicina, Nutrición, Psicología.

Método de cálculo:	Unidad de	Línea base	Meta

	medida	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas	Consultas			3585	6831	6970	7150	7,300

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1,450	3,450	5,600	7,300

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **CON**: Consulta, **CSP**: Consulta Seguro Popular, **EPV**: Consulta de Primera Vez en la Unidad, **ENM**: Consulta No Médica
Fuente de información:	SIS: UNEME E.C CUERNAVACA JSI, UNEME E.C. CUAUTLA JS III. CON07,CON08, CON09, CON10, CON17, CON18, CON19, CON20, CON27, CON28, CON29,CON30, CON37, CON38, CON39, CON40, CSP07,CSP08,CSP09,CSP10,CSP17, CSP18, CSP19, CSP20, EPV01, ENM02, ENM03
Observaciones:	Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes por cada una de las especialidades de las UNEME's: Medicina, Nutrición y Psicología. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA LA ATENCIÒN MÈDICA

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P6-06	Denominación:	Clubes de autoayuda acreditados

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de grupos de Ayuda mutua acreditados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de clubes acreditados	Club acreditado			10	17	16	12	6

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	4	5	6

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS: GAM 02
Observaciones:	Integrantes de los clubes de autoayuda con control metabólico de sus padecimientos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Programa del Adulto y el Anciano. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA EL CONTROL METABÓLICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LOS INTEGRANTES

Proyecto					
Número:	7	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Vigilancia Epidemiológica				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	855,558	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	• Establecer estrategias de prevención y control, así como delimitar los daños a la salud en la población. • Reforzar la promoción y protección de la salud de la población en general, disminuyendo riesgos de contagio en la población.				
Estrategia(s):	• Detectar a las personas probables de padecer tuberculosis. • Curar a los pacientes con tuberculosis. • Tratar a las personas detectadas con lepra. • Atender oportuna y eficaz las emergencias en salud entre las primeras 24 y 48 horas. • Mantener la notificación del total de las unidades médicas a través del Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica (SUIVE). • Asegurar el procesamiento de muestras para la vigilancia epidemiológica • Investigación de personas sospechosas de cólera.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*N/A*				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	*N/A*				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	**12,782.27**	**1,370.93**	**1,071.66**	**5,563.49**	**4,776.19**
Federal	**12,782.27**	**1,370.93**	**1,071.66**	**5,563.49**	**4,776.19**
Servicios personales	*1,210.52*	*0.00*	*0.00*	*605.26*	*605.26*
Materiales y suministros	*4,722.96*	*1,027.86*	*938.75*	*1,721.67*	*1,034.68*
Servicios generales	*3,060.49*	*281.07*	*114.91*	*1,365.41*	*1,299.10*
Bienes Muebles Inmuebles e Intangibles	*3,788.30*	*62.00*	*18.00*	*1,871.15*	*1,837.15*
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H32-1DSSC-EPI	Promoción de medidas tendientes a prevenir la tuberculosis	150.00	0.00	500.00	1,563.59	
H32-2DSSC-EPI	Tratamiento de tuberculosis	10.00	0.00	0.00	0.00	
H33-1DSSC-EPI	Combatir las enfermedades de problemas del rezago (cólera)	30.00	0.00	0.00	970.00	
H33-2DSSC-EPI	Combatir las enfermedades de problemas del rezago (lepra)	20.00	0.00	0.00	51.35	
H33-3DSSC-EPI	Atención medica de casos sospechosos y confirmados de cólera.	30.00	0.00	0.00	0.00	
H33-4DSSC-EPI	Tratamiento de lepra	15.00	0.00	0.00	0.00	
H41-1DSSC-EPI	Prevenir y atender los desastres y urgencias epidemiológicas.	450.00	0.00	1,036.99	0.00	
H43-1DSSC-EPI	Realizar vigilancia epidemiológica	350.00	0.00	1,232.46	0.00	
H43-2DSSC-EPI	Fortalecimiento de la capacidad analítica para la vigilancia epidemiológica.	3,000.00	372.88	3,000.00	0.00	
	Subtotal:	**4,055.00**	**372.88**	**5,769.45**	**2,584.94**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-01	*Denominación:*	Personas detectadas con sintomatología sospechosa a tuberculosis				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas detectadas sospechosas de padecer Tuberculosis

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas detectadas como caso probable de tuberculosis	Persona	3703	3703	3703	3703	3025	3086	3148

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
787	1,572	2,359	3,148

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Acumulativo. Para el logro de las metas es necesario contar con el presupuesto programado para recursos humanos e insumos para llevar a cabo la detección de sintomáticos respiratorios en población de riesgo, municipios prioritarios, personas con desnutrición, comorbilidad VIH-SIDA, diabetes mellitus, alcoholismo, CERESOS, asilos, población indígena, migrantes y otros.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-02	Denominación:	Pacientes curados de tuberculosis				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Pacientes curados de tuberculosis.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes curados de tuberculosis	Pacientes Curados	---	79	77	65	79	65	72

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
18	36	54	72

Glosario:	TBP Bk +: paciente de tuberculosis con baciloscopía positiva
Fuente de información:	
Observaciones:	Acumulativo.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-03	Denominación:	Personas con tratamiento para lepra				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Personas con lepra tratadas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas tratadas con lepra/personas detectadas con lepra*100	Porcentaje	100% (2)	100% (2)	100% (2)	100% (2)	100% (2)	100% (2)	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Acumulativo.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-04	Denominación:	Porcentaje de emergencias atendidas en Salud				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de emergencias atendidas en Salud

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de Emergencias en Salud Atendidas / El Total de Emergencias en Salud Registradas X100	Porcentaje			100% (35)	100% (39)	100% (41)	100% (20)	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Base de datos del programa de desastres y notas de monitoreo
Observaciones:	Este tipo de eventos son impredecibles, sin embargo se deben atender el total de aquellos que se registren

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-05	Denominación:	Notificaciones realizadas de morbilidad de las Unidades de Salud a través de SUIVE.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de notificaciones realizadas de morbilidad de las Unidades de Salud a través de SUIVE.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de notificaciones realizadas	Notificación	-	-	-	14,280	14,290	14,292	14,300

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3,575	7,150	10,725	14,300

Glosario:	SUIVE: Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica
Fuente de información:	SUIVE
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-06	Denominación:	Porcentaje de muestras procesadas para vigilancia epidemiológica

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de muestras procesadas para vigilancia epidemiológica

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras procesadas para vigilancia epidemiológica / Muestras ingresadas al LESP para vig epi * 100	Porcentaje				100% (53,447)	100% (47,355)	90% (40,980)	90%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	LESP: Laboratorio Estatal de Salud Pública
Fuente de información:	LESP
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P7-07	Denominación:	Personas detectadas sospechosas de cólera.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Personas detectadas sospechosas de cólera

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas detectadas por laboratorio sospechosas de cólera	Persona	1,048	964	662	1,537	1,920	1,767	1,350

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
403	1,093	1,258	1,350

Glosario:	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA2-1994, PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN, CONTROL, MANEJO Y TRATAMIENTO DEL CÓLERA
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos: Guía mensual de actualización de cólera 2013.
Observaciones:	Casos de diarrea que cumplen con la definición operacional de sospechosos a cólera estudiados que deben corresponder al 2% del total de casos de diarrea notificados al SUAVE (Incluye todas las Instituciones del Sector Salud: IMSS, ISSSTE, SEDENA y SSM).

Proyecto						
Número:	8	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión		*Prioridad:*	1
Nombre:	Control de zoonosis y vectores					
Municipio(s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Hombres:	855,558	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227	
Clasificación funcional						
Finalidad:	2. Desarrollo Social					
Función:	2.3. Salud					
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad					
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
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.					
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Programa Sectorial de Salud					
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
Características del proyecto						
Objetivo(s):	• Establecer estrategias de prevención y control, así como delimitar los daños a la salud en la población. • Reforzar la promoción y protección de la salud de la población en general, disminuyendo riesgos de contagio en la población.					
Estrategia(s):	• Mantener combate al mosco transmisor de dengue en el Estado mediante acciones de control larvario. • Detectar casos sospechosos de paludismo. • Ministrar tratamiento a los casos de Chagas a casos agudos e indeterminados de acuerdo a la NOM. • Mantener sin casos de rabia humana y canina al estado de Morelos. • Realización de exámenes a pacientes sospechosos de brucelosis. • Atender al total de los pacientes que acudan a las unidades médicas por picadura de alacrán. • Evaluación de poblaciones de mosquitos transmisores de dengue a través de las ovitrampas					
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*N/A*					
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A					
Beneficio social y/o económico:	*N/A*					
Observaciones:						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	74,542.09	40,745.00	112.00	17,159.61	16,525.48
Federal	74,542.09	40,745.00	112.00	17,159.61	16,525.48
Servicios personales	23,286.81	*0.00*	*0.00*	*11,485.13*	*11,801.68*
Materiales y suministros	35,113.14	*26,890.00*	*112.00*	*4,529.84*	*3,581.30*
Servicios generales	15,296.32	*13,735.00*	*0.00*	*781.73*	*779.59*
Bienes Muebles Inmuebles e Intangibles	*845.82*	*120.00*	*0.00*	*362.91*	*362.91*
Observaciones	No es necesaria la redistribución del presupuesto, ya que es indispensable adquirir la totalidad de insumos programados, ya que parte de estos se utilizan para el cumplimiento de metas de los 2 primeros trimestres del próximo año, ya que hay disponibilidad del recurso hasta el mes de Marzo, además de que el departamento de adquisiciones tarde un promedio de 4 meses para realizar las compras solicitadas.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H34-1DSSC-EPI	Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector y zoonosis.	12,911.99	4,982.11	3,254.55	23,849.34	
H34-2DSSC-EPI	Atención medica de casos sospechosos, probables y confirmados de padecimientos transmitidos por vectores y animales.	27,945.00	0.00	0.00	1,599.10	
	Subtotal:	**40,856.99**	**4,982.11**	**3,254.55**	**25,448.44**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-01	Denominación:	Cobertura de control larvario para el combate del mosco transmisor del dengue.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de localidades con control larvario para el combate del mosco transmisor del dengue

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de localidades con control larvario	localidad				40	30	36	40

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
20	30	35	40

Glosario:	Control larvario: Eliminación de criaderos y control de recipientes permanentes.
Fuente de información:	Plataforma entomológica 2013
Observaciones:	Aplica para las localidades denominadas de estrato 1 (de mayor riesgo)

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-02	Denominación:	Muestras tomadas en pacientes sintomáticos de gota gruesa de paludismo.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de muestras tomadas de gota gruesa de paludismo en pacientes con sintomatología probable.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013

X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas en pacientes sintomáticos	Muestra	45,043	31,534	30,236	30,820	32,240	31,130	20,000

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
4,400	9,800	15,050	20,000

Glosario:	SIS. Sistema de información en salud
Fuente de información:	SIS.
Observaciones:	Solo se toman muestras de sangre de gota gruesa a todo sospechoso febril, en todas las unidades de salud y los diferentes niveles de atención, manteniendo la vigilancia epidemiológica en el estado.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-03	*Denominación:*	Pacientes con tratamiento para la enfermedad de Chagas				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	Ascendente Descendente x Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes con tratamiento para la enfermedad de Chagas

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes candidatos con tratamiento/ casos detectados con dx de chagas agudo o indeterminado*100	porcentaje	100% (40)	100% (40)	100% (30)	100% (30)	100% (32)	100% (33)	100%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Los casos candidatos a tratamiento son sólo aquellos que su diagnostico es de infección reciente.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-04	*Denominación:*	Perros y gatos con vacuna antirrábica canina aplicada				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de animales con vacuna antirrábica canina aplicada

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de perros y gatos vacunados	Perros y gatos vacunados	364500	364500	364500	354500	364500	364500	364500

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
127,575	255,150	261,150	364,500

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-05	*Denominación:*	Pacientes con exámenes aplicados para detección de brucelosis.				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Pacientes con exámenes aplicados para detección de brucelosis

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes sospechosos con examen aplicado	Paciente con examen	4121	5923	3019	3,467	3,048	3,743	2,800

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
750	1,700	2,100	2,800

Glosario:	SIS: Sistema de información en salud
Fuente de información:	SIS
Observaciones:	+ Solo se toman en cuenta los exámenes realizados en laboratorios jurisdiccionales 1 y 3, en jurisdicción 2 (HGJ)

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-06	Denominación:	Pacientes atendidos por picadura de alacrán

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de pacientes atendidos por picadura de alacrán

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por picadura de alacrán/pacientes que solicitaron atención por picadura de alacrán*100	Porcentaje				100% (30,868)	100% (36,603)	100% (32,313)	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de información en salud
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P8-07	Denominación:	Ovitrampas revisadas para mosquitos transmisores del dengue

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa el número de Ovitrampas revisadas para mosquitos transmisores del dengue

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de ovitrampas revisadas	Ovitrampa revisada	-	-	-	-	165,000	106,000	158,600

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
23,200	72,600	116,800	158,600

Glosario:	
Fuente de información:	Plataforma de Vigilancia Entomológica de Dengue
Observaciones:	Enero no se realiza porque por las condiciones ambientales existentes no hay proliferación significativa del mosquito, lo que ocurre también en la segunda quincena de diciembre. ** La programación está en función de la disponibilidad presupuestal (materiales y personal de entomología). Una ovitrampa se considera positiva a partir de un huevo de mosquito, destacando que estas no son selectivas para los mosquitos del genero *Aedes*

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

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de	Observaciones

		Pesos)	
H14-1DSSC-PCE	Prevención de accidentes y lesiones.	150.00	
	Subtotal:	**150.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P9-01	***Denominación:***	Campañas realizadas de Prevención de Accidentes				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	X Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de Prevención de Accidentes						

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas	Campañas	3	3	3	3	3	3	3

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	1	2	3

Glosario:	
Fuente de información:	Informe Trimestral Jurisdiccional
Observaciones:	El impacto de las campañas depende de la calidad y de la oportunidad de los insumos que se requieren para la difusión de las medidas preventivas en la comunidad, centros de esparcimiento y las carreteras. Las campañas se realizan en vacaciones de Semana Santa, Verano y Diciembre

Proyecto					
Número:	10	Tipo:	( ) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Centro de Atención Médica Permanente				
Municipio(s):					
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	855,558	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica) y prehospitalaria a la población que vive en localidades de difícil acceso y en horarios nocturnos.*				
Estrategia(s):	• *Atención médica de primer contacto (Vía telefónica)* • *Atención prehospitalaria* • *Regulación de las urgencias médicas* • *Docencia*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*Atención de las urgencias prehospitalaria.* IMSS, ISSSTE, SEDENA, ERUM, Cruz Roja, CAPUFE y 33 Ayuntamientos.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	*Atención oportuna de las urgencia médicas*				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	*4,250.00*	*180.00*	*5.00*	*3,192.00*	*873.00*
Federal	*250.00*	*180.00*	*5.00*	*45.00*	*20.00*
Materiales y suministros	*100.00*	*40.00*	*0.00*	*40.00*	*20.00*
Servicios generales	*125.00*	*125.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*25.00*	*15.00*	*5.00*	*5.00*	*0.00*
Estatal	*4,000.00*	*0.00*	*0.00*	*3,147.00*	*853.00*
Servicios personales	*3,088.00*	*0.00*	*0.00*	*2,600.00*	*488.00*
Materiales y suministros	*412.00*	*0.00*	*0.00*	*297.00*	*115.00*
Servicios generales	*100.00*	*0.00*	*0.00*	*50.00*	*50.00*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*400.00*	*0.00*	*0.00*	*200.00*	*200.00*

Observaciones	En el rubro de servicios personales, que se indica para sueldos, señalamos que el área de administración así como recursos humanos será la indicada en aplicar dichos recursos.

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Provisiones para el Sector Salud Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H64-1DSSC-PCE	Brindar atención médica de primer contacto (vía telefónica), prehospitalaria y regulación de las urgencias médicas.	250.00	4,000.00	
	Subtotal:	**250.00**	**4,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P10-01	*Denominación:*	Porcentaje de personas con atención prehospitalaria otorgada en las Urgencias Médicas.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas con atención prehospitalaria otorgada en las Urgencias Médicas.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base* 2007	2008	2009	2010	2011	2012	*Meta 2013*
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas con atenciones pre hospitalaria otorgada / Total de personas que soliciten atención pre hospitalarias*100	Porcentaje							95%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
95%	95%	95%	95%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	No se cuenta con antecedentes debido a que no se ha ejecutado el programa, este año 2013 iniciarán las actividades programadas.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P10-02	*Denominación:*	Porcentaje de urgencias médicas atendidas de primer contacto (vía telefónica)

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de urgencias médicas atendidas de primer contacto

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base* 2007	2008	2009	2010	2011	2012	*Meta 2013*
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de urgencias médicas atendidas / Total de llamadas telefónicas con solicitud de atención de urgencia médica*100	Porcentaje							95%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
95%	95%	95%	95%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	No se cuenta con antecedentes debido a que no se ha ejecutado el programa, este año 2013 iniciarán las actividades programadas.

Proyecto					
Número:	11	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	
Nombre:	Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Desarrollo social y construcción de la ciudadanía				
Objetivo:	2.12 Abatir las enfermedades infecto contagiosas y crónico degenerativas con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.				
Estrategia:	2.12.2 Fortalecer la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de salud.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	• Realizar intervenciones intersectoriales anticipatorias, integradas y efectivas con los menores de educación básica, adolescentes y jóvenes de educación media y superior, que les permita desarrollar capacidades para ejercer mayor control sobre los determinantes causales de su salud, mejorarla y así incrementar el aprovechamiento escolar, y promover desde temprana edad la incorporación de hábitos y costumbres saludables. • Impulsar y fortalecer la participación de las autoridades municipales para la elaboración y ejecución de políticas públicas saludables con un enfoque en la promoción de la salud que permita incidir en los determinantes de la salud de la población. • Reforzar la acción comunitaria desarrollando competencias y sistemas de participación social en las acciones de salud que deriven en el manejo de los diferentes determinantes de la salud a fin de generar entornos saludables • Fomentar el auto cuidado de la salud en la población mediante acciones específicas basadas en el estudio de determinantes sociales y modificados en base a la alfabetización sanitaria, desarrollo de competencias, abogacía en salud y mercadotecnia social con la finalidad de impulsar una nueva cultura en salud. • Alcanzar una mayor equidad en las condiciones de salud, mediante la prestación de Atención Integral de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud, de acuerdo con la edad y sexo de cada persona (línea de vida); fortaleciendo el posicionamiento de la Cartilla Nacional de Salud como un instrumento más para el fomento del auto cuidado. • Contribuir a modificar los determinantes desfavorables e impulsar el fortalecimiento de los determinantes favorables para la salud de los migrantes, para mejorar su estilo de vida y así promover, la protección de su salud en los lugares de origen, traslado, y destino • Incentivar hábitos de vida saludables que deriven en la prevención y reducción del sobrepeso y obesidad infantil.a través de estrategias de alfabetización sanitaria nutricional y la oferta de alimentos en los planteles				

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	8,356.15	6,434.29	1,749.27	127.77	44.82
Federal	8,356.15	6,434.29	1,749.27	127.77	44.82
Materiales y suministros	2,798.94	2,547.67	241.71	4.78	4.78
Servicios generales	3,864.07	2,444.57	1,256.47	122.99	40.04
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	1,693.14	1,442.05	251.09	0.00	0.00
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-1DSSC-DR	Administración de la Dirección de Servicios de Salud a la Comunidad	5,000.00	0.00	0.00	
H11-DSSC-PS	Promover la educación saludable, salud integral del escolar.	159.22	0.00	189.00	
H12-1DSSC-PS	Fortalecimiento e impulso de la participación municipal para la promoción de la salud.	324.14	0.00	0.00	
H13-1DSSC-PS	Fortalecer y promover información, educación y comunicación sobre la prevención y promoción de la salud durante la línea de vida.	227.47	101.49	865.66	
H13-2DSSC-PS	Promoción y difusión de las Cartillas Nacionales de Salud y atención integrada durante la línea de la vida.	199.03	0.00	0.00	
H15-1DSSC-PS	Información, educación y comunicación a la población Migrante en el origen, tránsito y destino.	56.86	0.00	200.00	
H17-1DSSC-PS	Prevención de la Obesidad.	1,033.28	0.00	0.00	
	Subtotal:	**7,000.00**	**101.49**	**1,254.66**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P11-01	*Denominación:*	Escuelas certificadas como saludables y seguras				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de escuelas certificadas a través del cumplimiento de los cuatro componentes de acción: Atención a la salud, educación para la salud, fortalecimiento del entorno escolar y participación social.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de escuelas certificadas como saludables y seguras	Escuelas	16	16	20	28	35	65	40

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
10	35	35	40

Glosario:	La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación municipal asociada al inicio de gobierno y cambio de autoridades locales
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud
Observaciones:	SIS

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P11-02	Denominación:	Porcentaje de Municipios del estado incorporados al programa de entornos y comunidades saludables

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de ayuntamientos municipales incorporados a la Red de Municipios por la salud que participan activamente en la elaboración y ejecución de programas de promoción de la salud.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de municipios incorporados a la Red de municipios por la salud en el estado/Número total de municipios en el estado x100	Porcentaje	N/A	N/IA	N/A	69.6%	84%	96.9%	57.6%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
15.1%	42.4%	57.6%	57.6%

Glosario:	9% es igual a 3 municipios incorporados. 15.1% es igual a 5 municipios incorporado. 24.2% es igual a 8 municipios incorporados. 33.3% es igual a 11 municipios incorporados 42.4% es igual a 14 municipios incorporados. 51.5% es igual a 17 municipios incorporados. 57.6% es igual a 19 municipios incorporados (representan el 50% más 1 de los 33 municipios del Estado. En el programa se inician los procesos cada 3 años con los cambios de administración por lo que se inician todos los procesos, la periodicidad y el tiempo de los mismos depende de la voluntad política de los municipios.
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud
Observaciones:	SIS

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P11-03	Denominación:	Comunidades con izamiento de bandera blanca en salud

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de comunidades de 500 a 2500 habitantes a quienes se les ha otorgado un paquete integrado de promoción y prevención de la salud encaminado al mejoramiento de las condiciones sanitarias locales.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de comunidades con izamiento de bandera blanca en salud	Comunidad	18	21	17	18	23	38	25

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	5	15	25

Glosario:	La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación municipal asociada al inicio de gobierno y cambio de autoridades locales
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud
Observaciones:	SIS

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P11-04	Denominación:	Atenciones integrales otorgadas en la "Línea de Vida"

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de atención integrales en la línea de vida proporcionadas a la población sin derechohabiencia y seguro popular.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Atenciones integrales otorgadas	Atenciones	660,945	685,367	701,361	709,591	716,218	67655 0	71500 0

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
150000	335000	530000	715000

Glosario:	
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud
Observaciones:	SIS

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P11-05	Denominación:	Atenciones Integrales en la "Línea de Vida" a migrantes				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	Atención Integrales en la línea de vida proporcionadas a la población migrante.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Atenciones integrales otorgadas a migrantes	Atenciones	1581	1568	980	1179	936	2191	2171

Programación mensual de la meta 2013											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
115	233	345	450	549	649	769	1058	1214	1494	2024	2171

Observaciones:	Los jornaleros agrícolas que llegan al estado cuyo número no es predecible ni en número ni en temporalidad (apertura de nuevos centros agrícolas, centros clandestinos, contratación de un mayor o menor número de migrantes y de los familiares que los acompañan, lo anterior aunando a un incremento en las atenciones otorgadas a albergues rehabilitados por SEDESOL y SEDEHUSO que no se tenían contemplados en un inicio de año (anexo copia del presupuesto y albergues contemplados) instancia que recibió recursos para tal fin y que hacen ineludible la participación de salud dada la vulnerabilidad de dicho grupo. Número relleno en gris meta trimestral
Glosario:	SIS. Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P11-06	Denominación:	Escuelas de nivel básico acreditadas con Casitas de Nutrición				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de escuelas del nivel básico acreditadas con Casitas de nutrición

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de escuelas de nivel básico acreditadas con Casitas de Nutrición	Escuela acreditada	-	-	-	-	35	55	40

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
10	35	35	40

Glosario:	La meta 2013 se ha establecido en base a la estimación de participación social y educativa asociada al cambio de autoridades locales, aunado a la estrategia conjunta y paralela con el programa Escuela y Salud. Los datos de línea de base corresponden a los notificados a través de metas estratégicas gubernamentales.
Fuente de información:	SIS. Sistema de Información en Salud
Observaciones:	SIS

Proyecto					
Número:	12	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Supervisión de Unidades de Primer Nivel de Atención				
Municipio(s):	Todo el Estado de Morelos				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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. 2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Mejorar la calidad técnica de los procesos de atención médica a través de la supervisión de unidades médicas de primer nivel de atención.				
Estrategia(s):	Difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación de los servicios de primer nivel.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Mejora en el estado de salud de la población del estado de Morelos por el impacto de los procesos de atención médica integral de primer nivel.				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H52-1DSSP-SPNA	Supervisión a Unidades de Primer Nivel	600.00	
	Subtotal:	**600.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P12-01	***Denominación:***	Supervisión de unidades de primer nivel de atención				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	x Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de supervisiones a unidades de primer nivel de atención

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de supervisiones realizadas	Unidad médica	-	-	-	-	-	-	**108**

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
27	54	81	108

Glosario:	
Fuente de información:	Cronogramas de actividades y reporte de supervisiones realizadas.
Observaciones:	El cumplimiento de las supervisiones a las unidades de Primer Nivel de Atención programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos. No se contempla una línea base dado que el proyecto es nuevo.

Proyecto					
Número:	13	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Acreditación de unidades de salud de primer nivel.				
Municipio(s):	Todo el Estado de Morelos.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo social.				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el derecho a la 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. 2.10.7 Mejorar la infraestructura en salud.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Garantizar el cumplimento del los componentes de Capacidad, Seguridad y Calidad, dirigida a los servicios que integran el Catálogo Universal de Servicios de Salud en las unidades médicas de primer nivel de atención.				
Estrategia(s):	• Fortalecer los procesos de acreditación y certificación de unidades de salud. • Integración y Seguimiento al Plan Anual de Acreditación de unidades.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica integral de calidad a la población usuaria de los servicios de salud en unidades de Primer Nivel de Atención.				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H54-1DSSP-SPNA	Fortalecer los procesos de acreditación y certificación de unidades de salud.	100.00	
H54-2DSSP-SPNA	Integración y seguimiento del Plan Anual de acreditación y re-acreditación.	100.00	
	Subtotal:	**200.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P13-01	***Denominación:***	Unidades de Primer Nivel de Atención Acreditadas										
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	X Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de unidades de Primer Nivel de Atención acreditadas												
Método de cálculo:				***Unidad de medida***	***Línea base***							***Meta 2013***	
					2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***			
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Unidades acreditadas				Centro de Salud	-	-	4	38	22	75		1	

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	1	1	1

Glosario:	
Fuente de información:	Programación 2013 de unidades a acreditar de la Unidad Estatal de Gestión de la Calidad SSM,
Observaciones:	La unidad que será sujeta al proceso de acreditación 2013, es Felipe Neri J.S. III Cuautla, de acuerdo a las especificaciones del oficio 067 emitido por la Subsecretaria de Integración y Desarrollo del sector Salud, se considera el proceso de acreditación realizado a unidades de salud como indefinido, por lo que se modifica el proceso de calendarización de unidades a reacreditar.

Proyecto					
Número:	14	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención				
Municipio(s):	Todo el Estado de Morelos.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el derecho a la salud.				
Estrategia:	2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales. 2.11.4 Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Satisfacer las necesidades de atención médica en el primer nivel de atención a la población del estado de Morelos.*				
Estrategia(s):	• Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas. • Consolidar el Sistema Estatal de Protección Social en Salud. • Favorecer la atención médica oportuna integral y de calidad, mediante el adecuado y ágil flujo de pacientes referidos y contra-referidos entre los niveles de atención.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Implementación ordenada, monitoreo y evaluación de los programas prioritarios de salud, paquete básico de servicios, seguro popular, programa oportunidades, etc. Coadyuvar acciones de monitoreo y evaluación de las actividades de colaboración con otras instituciones del Sector Salud y Servicios Municipales.				
Acciones de concertación con la sociedad:	Involucrar a la población beneficiada en la toma de decisiones en el terreno de la atención médica de primer nivel: atención médica oportuna, de calidad y con calidez.				
Beneficio social y/o económico:	Garantizando la atención médica en el primer nivel de atención.				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***2,200.00***	***1,477.92***	***437.26***	***196.90***	***87.92***
Federal	***2,200.00***	***1,477.92***	***437.26***	***196.90***	***87.92***
Materiales y suministros	*227.00*	*135.32*	*35.23*	*35.23*	*21.23*
Servicios generales	*485.00*	*180.10*	*90.54*	*152.68*	*61.69*

Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*1,488.00*	*1,162.50*	*311.50*	*9.00*	*5.00*
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H61-1DSSP-SPNA	Atención médica de primer nivel.	2,000.00	
H61-2DSSP-SPNA	Referencia y Contra referencia de pacientes	200.00	
	Subtotal:	**2,200.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P14-01	*Denominación:*	Consultas otorgadas en unidades de primer nivel de atención

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas en el Primer Nivel de Atención y un mayor número de acciones preventivas y curativas realizadas oportunamente

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas	Consulta	1,488,146	1,507,297	1,504,368	1,548,407	1,595,941	1,515,951	1,620,302

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
324,060	810, 151	1,296,242	1,620,302

Glosario:	
Fuente de información:	Informes SIS, Página web DGIS Servicios de Información OLAP
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P14-02	*Denominación:*	Pacientes enviados de unidades de Salud de Primer Nivel de Atención a unidades de mayor capacidad resolutiva

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes enviados de una unidad de primer nivel de atención a otra de mayor capacidad resolutiva según su padecimiento

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Pacientes referidos con formato SRC por unidad médica	Pacientes referidos	30,654	33,498	32,468	38,598	31,920	45,479	48,151

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
11,726	24,142	36,234	48,151

Glosario:	
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud Morelos) Página web DGIS Servicios de Información OLAP (Sistema Nacional de Información en Salud)
Observaciones:	La cifra de consultas otorgadas corresponde incluye consultas médicas y estomatológicas en unidades de primer nivel En el caso de la referencias la meta es acumulable y se construyó por el comportamiento de la demanda que representa el 3% de las consultas otorgadas

Proyecto					
Número:	15	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. I.				
Municipio(s):	Cuernavaca, Coatlán del Río, Emiliano Zapata, Huitzilac, Jiutepec, Mazatepec, Miacatlán, Temixco, Tepoztlán, Tetecala y Xochitepec.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	446,830	*Mujeres:*	480,611	*Total:*	927,441
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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. 2.11.2 Realizar *reingeniería* jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria I.				
Estrategia(s):	I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no médica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las unidades de salud del Primer de Nivel.				
Observaciones:	N/A				

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-1DSSP-JS	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción No. I	8,350.00	
	Subtotal:	8,350.00	

Ficha técnica del indicador								
Clave:	SS-SSM-P15-01	Denominación:	Consultas médicas otorgadas de Primer Nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. I.					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en unidades de Primer Nivel de Atención							

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas	Consultas				629,746	615,766	631,634	646,663

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
129,333	323,332	517,331	646,663

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud "SIS" de la Dirección General de Información en salud "DGIS".
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos

Proyecto					
Número:	16	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. II.				
Municipio(s):	Jojutla, Amacuzac, Puente de Ixtla, Tlaltizapán, Tlaquiltenango, y Zacatepec.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	121,212	*Mujeres:*	127,987	*Total:*	249,199
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	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. 2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria II.				
Estrategia(s):	I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las unidades de salud del Primer de Nivel.				
Observaciones:	N/A				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**6,300.00**	**1,890.00**	**1,831.50**	**1,633.50**	**945.00**
Federal	**6,300.00**	**1,890.00**	**1,831.50**	**1,633.50**	**945.00**
Materiales y suministros	*3,648.00*	*1,094.40*	*1,035.90*	*970.50*	*547.20*

Servicios generales	*2,652.00*	*795.60*	*795.60*	*663.00*	*397.80*
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-2DSSP-JS	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción No. II	6,300.00	
	Subtotal:	**6,300.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P16-01	*Denominación:*	Consultas médicas otorgadas de Primer Nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. II.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en unidades de Primer Nivel de Atención

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas	Consultas				259,137	261,492	268,975	275,289

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
55,058	137,645	220,232	275,289

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud "SIS" de la Dirección General de Información en salud "DGIS".
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos

Proyecto					
Número:	17	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Prestación de Servicios de atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. III.				
Municipio(s):	Cuautla, Atlatlahucan, Axochiapan, Ayala, Jantetelco, Jonacatepec, Ocuituco, Temoac, Tepalcingo, Tetela del Volcán, Tlalnepantla, Tlayacapan, Totolapan, Yautepec, Yecapixtla y Zacualpan.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	290,546	*Mujeres:*	310,041	*Total:*	600,587
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
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. 2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Administrar y gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y servicios a todas las áreas correspondientes de la Jurisdicción Sanitaria III.				
Estrategia(s):	I. Suministrar los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no medica de Calidad en la atención a la población morelense. II. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Medicas III. Realizar y gestionar el mantenimiento correctivo y preventivo a Unidades médicas y Equipos Médicos.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la calidad en la atención médica integral a la población usuaria de las unidades de salud del Primer de Nivel.				
Observaciones:	N/A				

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-3DSSP-JS	Prestación de Servicios de Atención Médica a Población de las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción No. III	8,350.00	
	Subtotal:	8,350.00	

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

Proyecto					
Número:	18	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Fortalecimiento a Programas y unidades de Primer Nivel de Atención				
Municipio(s):	Todo el Estado.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1'777,272
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social.				
Función:	2.3. Salud.				
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud.				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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. 2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Fortalecer y optimizar los Recursos Humanos, de Infraestructura física, equipamiento, dirigido a mejorar la productividad y la calidad en el Servicio en las unidades y Programas de Primer Nivel de Atención.				
Estrategia(s):	• Coordinar la distribución del Presupuesto Autorizado a las áreas adscritas a la Subdirección. • Difundir las políticas, normas y procedimientos para la racionalización, austeridad y disciplina presupuestal; así como, la difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación • Supervisar y gestionar los trámites tendientes a la adquisición, abastecimiento, conservación y distribución de insumos para la salud, administrativos y de servicios generales de las áreas adscritas a la Subdirección de Primer Nivel.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:	N/A				

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

Observaciones	Autorizado Federal.

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-4DSSP-SPNA	Coordinar ,regular, conducir políticas, programas y servicios de apoyo administrativos referentes al Primer Nivel de Atención	1,000.00	
	Subtotal:	**1,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P18-01	Denominación:	Supervisión de la aplicación de los recursos asignados a unidades de Primer Nivel de Atención.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de supervisiones

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Supervisiones	Supervisiones	-	-	-	-	-	-	12

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	
Fuente de información:	• Informe de Supervisión
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P18-02	Denominación:	Integración del Diagnostico de necesidades en unidades de Primer nivel de Atención

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: Si el valor es igual a 1 se cumple con el indicador

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Diagnostico de necesidades Integrado	Diagnostico	-	-	-	-	-	-	1

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	1	1	1

Glosario:	
Fuente de información:	• Cédula de Evaluación
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P18-03	Denominación:	Unidades de Primer Nivel de atención fortalecidas

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral X Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador más unidades fortalecidas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013

X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Unidad médica fortalecida	Unidad médica	-	-	-	-	-	-	25

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	12	12	25

Glosario:	
Fuente de información:	Expediente de unidades fortalecidas
Observaciones:	El cumplimiento de la meta está sujeto a la disponibilidad del recurso asignado a las diversas unidades. El fortalecimiento a las unidades es sobre insumos básicos de atención para pacientes.

Proyecto					
Número:	19	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Unidades Centinela: Salud en tu casa				
Municipio(s):	Tepoztlán, Tlayacapan, Tlatizapan, Tepalcingo, Jojutla				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	90,968	*Mujeres:*	96,546	*Total:*	187,514
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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. 2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Contar con unidades de primer nivel de atención resolutivas las 24 hrs los 365 días del año, de los principales problemas de salud. Realizar visita domiciliaria, para el seguimiento de pacientes.				
Estrategia(s):	• Consolidar las acciones del primer nivel, basados en acciones de detección, promoción de la salud. • Proporcionar atención médica con énfasis particular en casos de urgencias de mediana resolución, urgencias sentidas y partos eutócicos. • Atención médica domiciliaria para casos específicos con discapacidad. • Seguimiento de pacientes con énfasis en grupos vulnerables.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Acercar servicios de detección a la población más vulnerable del Estado				
Observaciones:	Con el cambio administrativo y alineados al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018, publicado en el periódico oficial "Tierra y Libertad" el 27 de marzo de 2013, contempla la estrategia 2.14.6 Promover la apertura de centros de salud Centinela. Por lo cual mediante oficio DSSP/SPNA/117/2013, signado por la Directora General de Servicios de Salud de Morelos, informa que la estrategia Rutas de la Salud, se fusiona con el proyecto Unidades Centinela.				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	22,085.00	50.00	0.00	11,035.00	11,000.00
Estatal	22,000.00	0.00	0.00	11,000.00	11,000.00
Materiales y suministros	680.00	0.00	0.00	340.00	340.00
Servicios generales	8,020.00	0.00	0.00	4,010.00	4,010.00
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	13,300.00	0.00	0.00	6,650.00	6,650.00
Federal	85.00	50.00	0.00	35.00	0.00
Materiales y suministros	45.00	30.00	0.00	15.00	0.00
Servicios generales	40.00	20.00	0.00	20.00	0.00
Observaciones	Se incluye presupuesto Estatal (ASE-2013) de los proyectos "Unidades Centinela con una aportación de 10,000 y Salud en tu Casa de 12,000"				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	ASE Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H26-2DSSP-SR	Fortalecer las acciones preventivas de los programas prioritarios (Rutas para la Salud)	85.00	22,000.00	
	Subtotal:	**85.00**	**22,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P19-01	Denominación:	Seguimiento de pacientes con énfasis en grupos vulnerables(niños menores de 5 años, mujeres embarazadas, adultos mayores)

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
x Estratégico De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes sospechosos de lesiones precursoras a cáncer cérvico uterino o mamario con visitas de seguimiento

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: número de visitas realizadas	Visitas					19,500	36,000	2,570

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
257	642	1928	2570

Glosario:	El logro dependerá de la apertura de unidades centinela
Fuente de información:	Informe mensual de unidades centinela
Observaciones:	La meta esta basada en visitas domiciliarias realizadas, derivado de la implementación del proyecto y la apertura paulatina de cada unidad.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P19-02	Denominación:	Contar con unidades de primer nivel de atención resolutivas las 24 hrs los 365 dias del año.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
x Estratégico De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes sospechosos de lesiones precursoras a cáncer cérvico uterino o mamario con visitas de seguimiento

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013

x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: número de unidades centinela aperturadas /número de unidades centinela programadas en el año x 100	Centro de salud							5

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	1	3	5

Glosario:	El logro dependerá de la apertura de unidades centinela
Fuente de información:	Apertura de unidades
Observaciones:	La meta está basada en la operación de las unidades con atención de 24 hrs

Proyecto					
Número:	20	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Programa de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes				
Municipio(s):	Todo el Estado.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	103,954	*Mujeres:*	102,486	*Total:*	206,440
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2.Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el Derecho a la salud				
Estrategia:	2.11.1 Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las jurisdicciones sanitarias de la entidad.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Contribuir al desarrollo y bienestar de las y los adolescentes, por medio de estrategias que permitan mejorar su salud sexual y reproductiva y disminuir embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual, que estén basados en el reconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos.				
Estrategia(s):	Promover acciones de información, educación y comunicación para sensibilizar a la población adolescente en la prevención y la adopción de conductas saludables.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:					
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***2,072.04***	***148.16***	***643.07***	***1,230.81***	***50.00***
Federal	***2,072.04***	***148.16***	***643.07***	***1,230.81***	***50.00***
Materiales y suministros	*56.84*	*11.36*	*34.67*	*10.81*	*0.00*
Servicios generales	*1,860.80*	*136.80*	*558.00*	*1,116.00*	*50.00*
Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas.	*84.00*	*0.00*	*0.00*	*84.00*	*0.00*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*70.40*	*0.00*	*50.40*	*20.00*	*0.00*
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IVProresp o Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H18-1DSSP-SR	Promover el uso de métodos anticonceptivos a grupos de 15 a 19 años.	105.00	163.70	519.84	1,283.50	
	Subtotal:	**105.00**	**163.70**	**519.84**	**1,283.50**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P20-01	*Denominación:*	Campañas realizadas de información, educación y comunicación dirigidas a población Adolescente.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas de información, comunicación y educación realizadas con énfasis en la Salud Sexual y Reproductiva de las y los Adolescentes.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas	Campaña			1	3	4	4	4

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	1	3	4

Glosario:	Las acciones se realizarán en torno a la 2ª. Y 3ª. Semana Nacional de Salud, la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia de acuerdo a la programación Federal y durante "Noviembre, Mes de la Salud Reproductiva"
Fuente de información:	
Observaciones:	Informes finales de las campañas realizadas

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P20-02	*Denominación:*	Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	Número de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años, población responsabilidad de la secretaria de salud.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de usuarias activas menores de 20 años	Usuarias				5,497	5,769	5,643	6,201

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
6,201	6,201	6,201	6,201

Glosario:	Acciones permanentes en Primer Nivel de Atención.
Fuente de información:	
Observaciones:	Fuente: Sistema de información en Salud (mensual).

Proyecto					
Número:	21	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario				
Municipio(s):	Todo el Estado.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:		*Mujeres:*	316,571	*Total:*	316,571
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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. 2.10.6 Conseguir la acreditación del servicio para la atención y el tratamiento del cáncer, en las unidades hospitalarias.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Estatal de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Disminuir el ritmo del crecimiento de la mortalidad por cáncer de mama a través de la provisión de servicios óptimos en la detección, diagnóstico, tratamiento y control del padecimiento, así como la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.				
Estrategia(s):	• Promover y realizar la exploración clínica de mama en mujeres de 25 a 39 años de edad. • Alcanzar la cobertura de la detección temprana de cáncer de mama, a través de la toma de mastografías, priorizando en mujeres asintomáticas de 40 a 69 años. • Realizar campañas de prevención y detección oportuna, mediante información educativa que permita identificar lesiones que puedan atenderse en forma temprana y/o conocer los determinantes del cáncer de mama para establecer estilos de vida saludables. • Fortalecer los servicios de diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:					
Acciones de concertación con la sociedad:					
Beneficio social	Que la población de mujeres, adopte estilos de vida saludable y a través de la				

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***24,412.44***	***5,728.10***	***5,728.09***	***5,728.10***	***7,228.15***
Estatal	***1,500.00***	***0.00***	***0.00***	***0.00***	***1,500.00***
Servicios personales	*1,064.70*	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*1,064.70*
Materiales y suministros	*435.30*	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*435.30*
Federal	***22,912.44***	***5,728.10***	***5,728.09***	***5,728.10***	***5,728.15***
Servicios personales	*4,312.98*	*1,078.24*	*1,078.24*	*1,078.24*	*1,078.26*
Materiales y suministros	*4,955.26*	*1,238.81*	*1,238.81*	*1,238.81*	*1,238.82*
Servicios generales	*5,546.85*	*1,386.71*	*1,386.71*	*1,386.71*	*1,386.72*
Bienes, muebles, inmuebles e intangibles	*8,097.35*	*2,024.33*	*2,024.33*	*2,024.34*	*2,024.35*
Observaciones	Se integra presupuesto Ramo 12, Ramo 33, Anexo IV (Federal) y ASE (Estatal)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ASE Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H20-2DSSP-SR	Detección oportuna del cáncer mamario	60.00	4,502.95	18,304.03	0.00	$375,000.00 fueron transferidos al programa de Arranque Parejo en la Vida, por instrucción del Departamento de Salud Reproductiva (Dra. Eréndira Reyes Román quién fungió temporalmente como Encargada de Despacho del Departamento Salud Reproductiva durante el mes de junio).
H20-4DSSP-SR	Diagnostico, atención y control del cáncer mamario	45.46	0.00	0.00	1,500.00	
	Subtotal:	**105.46**	**4,502.95**	**18,304.03**	**1,500.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P21-01	*Denominación:*	Cobertura de detección mediante mastografía de tamizaje a mujeres de 40 a 69 años de edad.				
Tipo:	x Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador indica mayor cobertura con estudios de mastografía.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de los SSM.	Mastografías			9,442	10,828	10,200	11,200	12,000

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
1,200	4,700	8,200	12,000

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	22	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino.				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:		*Mujeres:*	360,015	*Total:*	360,015
Clasificaciónfuncional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.12 Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.				
Estrategia:	2.12.3 Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar complicaciones físicas, mentales y sociales. 2.10.6 Conseguir la acreditación del servicio para la atención y el tratamiento del cáncer en las unidades hospitalarias.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Estatal de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Establecer las actividades más efectivas en el desarrollo de acciones de promoción, prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, con la finalidad de disminuir la morbilidad y mortalidad por esta enfermedad.				
Estrategia(s):	Realizar intervenciones encaminadas a mejorar la promoción y difusión permanente del programa a través de: • Desarrollo de campañas para modificar las determinantes del cáncer cérvico uterino. • Incrementar la cobertura de detección de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, a través de citología cervical, haciendo énfasis en mujeres menores de 34 años de edad. • Garantizar la cobertura de detección de Virus del Papiloma Humano a través de captura de híbridos, haciendo énfasis en mujeres de 35 a 64 años de edad. • Impulsar la formación y capacitación continua del personal necesario para la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. • Promover la gestión, para fortalecer la infraestructura física y equipo con el que se realiza la atención del cáncer cérvico uterino. • Fomentar el acceso a la atención a las comunidades de menor índice de desarrollo humano, así como continuar con la gratuidad de la atención.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:					
Acciones de					

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	26,078.60	*4,894.64*	*4,894.65*	4,894.64	11,394.66
Federal	*19,578.60*	*4,894.64*	*4,894.65*	*4,894.65*	*4,894.66*
Servicios personales	*6,684.19*	*1,671.03*	*1,671.05*	*1,671.05*	*1,671.06*
Materiales y suministros	*2,142.54*	*535.65*	*535.63*	*535.63*	*535.63*
Servicios generales	*4,459.60*	*1,114.90*	*1,114.90*	*1,114.90*	*1,114.90*
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	*6,292.27*	*1,573.06*	*1,573.07*	*1,573.07*	*1,573.07*
Estatal	6,500	*0.00*	*0.00*	0.00	6,500
Servicios personales	1,644	*0.00*	*0.00*	0.00	1,644
Materiales y suministros	1,285	*0.00*	*0.00*	0.00	1,285
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	3,571	*0.00*	*0.00*	0.00	3,571
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ASE Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H20-1DSSP-SR	Detección oportuna del cáncer cérvico uterino.	50.00	3,247.50	16,226.10	6,500.00	
H20-3DSSP-SR	Diagnóstico, atención y control del cáncer cérvico uterino.	55.00	0.00	0.00	0.00	
	Subtotal:	**105.00**	**3,247.50**	**16,226.10**	6,500.00	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P22-01	*Denominación:*	Pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus del papiloma humano

Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador indica una mayor cobertura de detección a través de la prueba de captura de híbridos.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pruebas realizadas para la detección del virus del papiloma humano en mujeres de 35 a 64 años de edad	Prueba					4,000	4,000	4,000

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
999	1,998	3,000	4,000

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P22-02	*Denominación:*	Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad.

Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador indica una mayor cobertura de detección con citología cervical.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad	Citologías cervicales					16,200	17,000	17,850

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
4,461	8,925	13,389	17,850

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)
Observaciones:	

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

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H01-1DSSP-SR	Coordinación y seguimiento de las actividades de los programas que conforman el componente de salud reproductiva	1,075.00	
	Subtotal:	**1,075.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P23-01	***Denominación:***	Supervisiones de asesoría y capacitación en servicio, realizadas en seguimiento a las actividades de los componentes de los Programas de Salud Reproductiva.				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	***Sentido de la medición:***	x Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador indica mejor seguimiento en las actividades de los Programas de Salud Reproductiva.

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de supervisiones realizadas	Supervisiones							12

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
3	6	9	12

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	

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

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	46,261.18	10,815.28	10,815.28	10,815.34	13,815.28
Federal	**43,261.18**	**10,815.28**	**10,815.28**	**10,815.34**	**10,815.28**
Servicios personales	**17,304.47**	4,326.11	4,326.11	4,326.14	4,326.11
Materiales y suministros	**12,978.35**	3,244.58	3,244.58	3,244.61	3,244.58
Servicios generales	***12,978.36***	3,244.59	3,244.59	3,244.59	3,244.59
Estatal	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
Materiales y suministros	800.00	0.00	0.00	0.00	800.00
Servicios generales	1,370.00	0.00	0.00	0.00	1,370.00
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	830.00	0.00	0.00	0.00	830.00
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Conseg Importe (Miles de Pesos)	Provisiones para el Sector Salud	Observaciones
H27-1DSSP-SR	Brindar información para un embarazo, parto, puerperio saludable y atención integral al recién nacido.	50.00	1,100.00	7,146.07	27,435.25	7,469.86	3,000.00	
H27-2DSSP-SR	Atención a la salud durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido, así como la prevención de la discapacidad.	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Subtotal:	**110.00**	**1,100.00**	**7,146.07**	**27,435.25**	**7,469.86**	**3,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P24-01	*Denominación:*	Personal capacitado en la atención de emergencia obstétrica

Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personal médico capacitado de primer y segundo nivel de Atención en Emergencia Obstétrica

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas capacitadas de AEO	Persona					6	6	200

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
50	100	150	200

Glosario:	AEO: Atención de la Emergencia Obstétrica MEF: Mujer en Edad Fértil
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances)
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P24-02	*Denominación:*	Recién nacidos con tamiz metabólico por Errores Innatos del Metabolismo

Tipo:	x Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de reclén nacidos tamizados metabólicamente, en primer nivel y segundo nivel de atención

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de recién nacidos tamizados metabólicamente	Recién nacido		19,000	20,000	20,600	21,800	22,000	22,200

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
5,400	11,000	16,700	22,200

Glosario:	
Fuente de información:	SIS y SAEH
Observaciones:	Se han calculado solo los nacimientos que corresponden a los Servicios de Salud de Morelos, pero el programa además tamiza los del Hospital del Niño Morelense, privados, IMSS, ISSSTE y SEDENA

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***21 499.61***	***16068.36***	***1493.00***	***1493.83***	***2444.42***
Federal	***21 499.61***	***16068.36***	***1493.00***	***1493.83***	***2444.42***
Materiales y suministros	*15 488.87*	*14538.29*	*0.00*	*0.00*	*950.58*
Servicios generales	*6010.74*	*1530.07*	*1493.00*	*1493.83*	*1493.84*
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	ANEXO IV Prorespo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H18-3DSSP-SR	Atender a la Salud Reproductiva de grupo de riesgo de Climaterio y Menopausia (mujeres de 35 años y más)	55.00			
H18-4DSSP-SR	Ofertar métodos anticonceptivos modernos y la prestación de servicios de planificación familiar de calidad a toda la población.	55.00	950.57	20 439.03	Los insumos programados para financiamiento con el **Ramo 12, serán enviados en especie** por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva
	Subtotal:	**110.00**	**950.58**	**20 439.03**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P25-01	*Denominación:*	Personal de salud capacitado en planificación familiar

Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor el número de personas capacitadas en planificación familiar.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Personal de salud capacitado en planificación familiar	Persona							500

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100	250	400	500

Glosario:	
Fuente de información:	Informes del Departamento de Salud Reproductiva
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P25-02	*Denominación:*	Usuarias activas de Métodos de Planificación Familiar

Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	Ascendente Descendente X Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador se incrementa la cobertura con métodos anticonceptivos en la población.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Usuarias activas de métodos de Planificación Familiar	Persona		59899	67596	73005	73588	76469	89,502

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
89, 502	89, 502	89,502	89,502

Glosario:	
Fuente de información:	SIS: renglón 048, todas las variables
Observaciones:	El número de usuarias activas no es acumulativo, se interpreta al corte.

Proyecto					
Número:	26	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Prevención y atención de la discapacidad por defectos de nacimiento en menores de 5 años				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:		*Mujeres:*		*Total:*	94,159 menores de 5 años
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Otorgar información, detectar y brindar servicios de salud para garantizar una atención integral al recién nacido para prevenir y tratar la discapacidad, así como la disminución de la morbilidad y mortalidad perinatal				
Estrategia(s):	• Garantizar la atención integral de los neonatos con diagnóstico de hipoacusia y sordera para disminuir la prevalencia de discapacidad auditiva en población infantil y contribuir a su plena integración e inclusión social, así como atender los defectos del nacimiento que generan discapacidad. • Fortalecer y Desarrollar clínicas multidisciplinarias en los Servicios Integrales para la Prevención y atención de la Discapacidad (SINDIS) • Fortalecer la infraestructura hospitalaria para la detección oportuna y el diagnóstico temprano de hipoacusia y sordera de neonatos.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Detección y manejo oportuno de niños menores de 5 años con defectos al nacimiento				
Observaciones:	Menores de 5 años Estimados 2012 (94,159 derechohabiencia)				

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H59-1DSSP-SR	Implementar, Desarrollar y Atender Integralmente la Salud de las Personas con Discapacidad con prioridad en menores de 5 años	110.00	
	Subtotal:	**110.00**	

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P26-01	*Denominación:*	Recién nacidos con tamiz auditivo por detección de hipoacusia o sordera en los hospitales y unidades de primer nivel de atención									
Tipo:	x Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:					
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de tamices auditivos neonatales realizados											
Método de cálculo:				*Unidad de medida*	*Línea base*							*Meta*
					2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*		*2013*
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número de recién nacidos tamizados auditivamente				Recién nacido			8,000	10,000	12,000	14,000		14,100
Programación de la meta 2013												
Primer trimestre		*Segundo trimestre*		*Tercer trimestre*				*Cuarto trimestre*				
3,000		6,500		11,000				14,100				
Glosario:												
Fuente de información:	SIS y SAEH											
Observaciones:	El logro esperado será tamizar al 80% de los recién nacidos											

Proyecto					
Número:	27	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Prevención y Atención de la Violencia Familiar				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:		*Mujeres:*	918,639	*Total:*	918,639
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Detectar y prevenir la violencia Familiar y de Género en las mujeres que acuden a las unidades de primer nivel de atención, refiriendo los casos positivos a los servicios especializados, dando una atención de calidad, reduciendo así la prevalencia, severidad y secuelas en la salud a causa de la Violencia Familiar.				
Estrategia(s):	• Prevenir y detectar en el primer nivel de atención la violencia familiar y de género en las mujeres mayores de 15 años. • Otorgar atención esencial y especializada a las usuarias receptoras de violencia familiar y de género. • Otorgar asesoría legal a las usuarias receptoras de violencia familiar u de género.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Coordinación Interinstitucional para la prevención, detección y atención de la violencia familiar, de acuerdo con lo establecido en el Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Morelos.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar.				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**4,663.70**	**1,338.08**	**3,046.97**	**100.00**	**178.65**
Federal	**4,663.70**	**1,338.08**	**3,046.97**	**100.00**	**178.65**
Servicios personales	*1,240.08*	*1,240.08*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
Materiales y suministros	*310.00*	*10.00*	*200.00*	*100.00*	*178.65*

Servicios generales	*2,433.00*	*53.00*	*2,380.00*	*0.00*	*0.00*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*501.97*	*35.00*	*466.97*	*0.00*	*0.00*
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Proresppo Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H71-2DSSP-SR	Realizar promoción y difusión de la no violencia en la población general	25.00	2,342.65	2,211.05	
H71-3DSSP-SR	Brindar atención integral a las mujeres que viven situación de violencia con el fin de prevenir un mayor daño, facilitar su empoderamiento.	50.00	0.00	0.00	
H71-4DSSP-SR	Brindar atención especializada y asesoría a la población demandante.	35.00	0.00	0.00	
	Subtotal:	**110.00**	**2,342.65**	**2,211.05**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P27-01	*Denominación:*	Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa.										
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:						
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor el número de consultas psicológicas otorgadas												
Método de cálculo:				*Unidad de medida*	*Línea base*								*Meta 2013*
					2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*			
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Mujeres de quince años o más, usuarias de primera vez de servicios especializados para la atención de violencia severa / cálculo de mujeres en población de responsabilidad que requieren atención especializada por violencia severa * 100				Porcentaje									100% (2774)

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
25%	51%	77%	100%

Glosario:	Atención especializada: atención por personal de servicios especializados en hospitales y centros SYGUE. Mujeres unidas: mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc.
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances)
Observaciones:	El logro de este indicador está condicionado a la demanda del servicio y la capacidad de atención del personal especializado, siendo preciso señalar que dentro de la capacidad de atención, se debe tomar en cuenta que a pesar de que la población blanco son mujeres mayores de 15 años, no se niega la atención a menores de edad o personas del género masculino.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P27-02	*Denominación:*	Porcentaje de asesorías legales otorgadas por violencia familiar y de género en las unidades que brindan atención especializada.										
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:						
Interpretación:	A mayor valor del indicador mayor el número de asesorías legales otorgadas.												
Método de cálculo:				*Unidad de medida*	*Línea base*								*Meta 2013*
					2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*			
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Asesorías legales por violencia familiar y de género otorgadas / cálculo de mujeres en población de responsabilidad que requieren atención especializada por violencia severa.*100				Porcentaje				747	850	850			100% (900)

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*

25%	51%	77%	100%
Glosario:	Atención especializada: atención por personal de servicios especializados en hospitales y centros SYGUE. Mujeres unidas: mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc.		
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances)		
Observaciones:	El logro de este indicador está condicionado a la demanda del servicio y la capacidad de atención del área de asesoría legal. La meta no se aumenta, toda vez de no haber incrementado al personal de asesoría legal. Se debe tomar en cuenta que a pesar de que la población blanco son mujeres mayores de 15 años, no se niega la atención a menores de edad o personas del género masculino.		

Proyecto					
Número:	28	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Igualdad de Género en Salud				
Municipio(s):	Institucional, se enfoca a los Servicios de Salud de Morelos				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	71	*Mujeres:*	79	*Total:*	150 Profesionales de Salud de los SSM
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el derecho a la salud.				
Estrategia:	2.11.1 Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Fortalecer la capacitación continua a los profesionales de la salud en enfoque de género en el marco de los derechos humanos como elemento central para favorecer la calidad en salud.				
Estrategia(s):	• Dotar herramientas sobre la perspectiva de género al personal de salud con enfoque a los programas prioritarios. • Integración de contenidos de género y derechos humanos en la capacitación del personal se salud.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	NA				
Acciones de concertación con la sociedad:	NA				
Beneficio social y/o económico:	Que el personal de los Servicios de Salud de Morelos, integre en sus actividades diarias la perspectiva de género aplicándola en los servicios de promoción, detección y atención que brinda la institución.				
Observaciones:	El programa es institucional, por lo que la población objeto del proyecto, es el personal a capacitar dentro de los SSM.				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	**89.24**	**41.00**	**39.00**	**5.00**	**4.24**
Federal	**85.00**	**41.00**	**39.00**	**5.00**	**4.24**
Materiales y suministros	53.00	29.00	24.00	0.00	0.00
Servicios generales	21.24	7.00	5.00	5.00	4.24
Bienes muebles, inmuebles e	15.00	5.00	10.00	0.00	0.00

intangibles					
Observaciones	Autorizado Federal.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Insumos (Miles de Pesos)	Observaciones
H71-1DSSP-SR	Incluir la perspectiva de género en salud para reducir el impacto nocivo sobre la salud de las mujeres y los hombres.	85.00	4.24	
	Subtotal:	**85.00**	**4.24**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P28-01	*Denominación:*	Talleres impartidos con perspectiva de Género y Derechos Humanos al Personal de SSM.				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia Eficacia x Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor es el número de talleres realizados.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Núm. de talleres de equidad de género impartidos	Talleres							6

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
2	4	5	6

Glosario:	
Fuente de información:	Reportes del Programa Igualdad de Género en Salud (Depto. Salud Reproductiva).
Observaciones:	Se realizan dos talleres por Jurisdicción.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P28-02	*Denominación:*	Programas prioritarios en salud con acciones con perspectiva de género				
Tipo:	x Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia Eficacia x Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de programas incluidos.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Núm. de programas prioritarios con perspectiva de género	Programas							8

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
2	4	6	8

Glosario:	
Fuente de información:	Reportes del Programa Igualdad de Género en Salud (Depto. Salud Reproductiva).
Observaciones:	La meta sexenal es de 15 programas prioritarios con perspectiva de género, equivalente al 100% de programas prioritarios de acuerdo a la Federación; la meta anual es de 3 programas por año equivalente al 20%.

Proyecto					
Número:	29	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Enseñanza, Investigación y Capacitación				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	2064	*Mujeres:*	4523	*Total:*	6587
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3. Salud*				
Subfunción:	*2.3.3. Generación de Recursos para la Salud*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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. 2.11.2 Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	• Contribuir en el desarrollo de competencias profesionales de los recursos humanos en formación de las carreras de la salud y afines a ésta, en el marco de la misión y visión institucional. • Contribuir con la generación de evidencia científica, a través del desarrollo de proyectos de investigación en salud, que permita sustentar la toma de decisiones en salud pública y en la práctica diaria de los profesionales de la salud. • Coadyuvar en el mejoramiento del desempeño laboral del personal de salud a través de la Capacitación.				
Estrategia(s):	• Fortalecer el proceso de adscripción y seguimiento de los recursos humanos en formación, en instituciones del sector y en el propio organismo, a través del establecimiento y/o actualización de programas operativos y procedimientos. • Regular los procesos para la ejecución de proyectos de investigación en salud en población y personal de salud de Servicios de Salud de Morelos, y fomentar el desarrollo de proyectos de investigación en salud. • Implementar un programa de capacitación institucional que responda a las necesidades de capacitación de los trabajadores a fin de que mejoren su desempeño.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• Vinculación y establecimiento de convenios de colaboración con Instituciones Educativas y de Salud en materia enseñanza, investigación y capacitación en salud.				
Acciones de concertación con la	N/A				

sociedad:	
Beneficio social y/o económico:	• Contribuir en forma eficaz en la formación de recursos humanos. • Generar información útil para la toma de decisiones en salud. • Mejorar el desempeño laboral de los trabajadores de la salud para brindar atención de calidad a los usuarios de Servicios de Salud.
Observaciones:	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	*3,128.81*	*785.06*	*470.86*	*1,165.09*	*707.80*
Federal	*3,064.81*	*785.06*	*470.86*	*1,165.09*	*643.80*
Materiales y suministros	*1,046.70*	*495.52*	*363.28*	*138.96*	*48.94*
Servicios generales	*992.80*	*189.54*	*107.58*	*686.07*	*9.61*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*1025.31*	*100.00*	*0.00*	*340.06*	*585.25*
Estatal	*64.00*	*0*	*0*	*0*	*64.00*
Materiales y suministros	*4.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*4.00*
Servicios generales	*60.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*60.00*
OBSERVACIONES	Debido a que no es factible aplicar el complemento de beca de servicio social en el capítulo 3,000, se reasignó el monto para fortalecer las coordinaciones y jefaturas de enseñanza jurisdiccionales y hospitalarias. Ingresos Federales de conformidad al convenio especifico en materia de transferencia de recursos para la aplicación del Examen Nacional para Aspirantes a Residencia Médicas. Se esperan ingresos estatales por concepto del proyecto de profesionalización de enfermería mediante la proyección de tres cursos postécnicos, aunque sin la certeza de las cantidades exactas ya que estas dependerán de la demanda del total de matrícula que solicite inscripción a mencionados cursos.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Importe Estatal (Miles de Pesos)	Ramo 12 XXXVII ENARM Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H84-1DSSP-SEC	Fortalecer la calidad de la atención medica a través de la capacitación de los profesionales de la salud	318.24	64.00	0.00	
H85-1DSSP-SEC	Coadyuvar en la formación de los recursos humanos para la salud.	1807.49	0.00	0.00	
H86-1DSSP-SEC	Promover la Investigación en Salud.	274.28	0.00	0.00	
	Subtotal:	**2,400.01**	**64.00**	**664.80**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P29-01	Denominación:	Porcentaje de becarios por promoción que permanecen en SSM

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de becarios por promoción que permanecen en SSM

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Becarios que Permanecen en SSM/ Total de Becarios por promoción* 100	Porcentaje	97%	97%	97% (974)	97% (1010)	97% (1,166)	97% (1,301)	97%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
97% (1,092)	97% (1,092)	97% (1,092)	97% (1,092)

Glosario:	Se refiere a la proporción de becarios que permanecen realizando el Servicio Social por trimestre, en la institución.
Fuente de información:	Reportes mensuales de las Coordinaciones de Enseñanza y Calidad Jurisdiccionales y de las Jefaturas de Enseñanza Hospitalarios. Concentrado mensual de las 5 Coordinaciones que conforman el Departamento Estatal de Enseñanza
Observaciones:	N/A

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P29-02	Denominación:	Porcentaje de proyectos realizados en la institución para mejora de los procesos

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de proyectos desarrollados dentro de la institución.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de proyectos de investigación internos o externos realizados / Total de solicitudes recibidas* 100	Porcentaje	*	*	*	90% (5)	90% (16)	90% (5)	90%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	Se refiere a la proporción de solicitudes para realizar proyectos de investigación en la institución, ya sea por parte de las diversas áreas que conforman a Servicios de Salud, o bien por parte de Instituciones Externas.
Fuente de información:	Oficios de solicitud recibidos, protocolos registrados en la Coordinación de Investigación, dependiente del Departamento de Estatal de Enseñanza e Investigación.
Observaciones:	*En ese periodo no se existía este indicador.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P29-03	Denominación:	Capacitaciones realizadas

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Número de capacitaciones que se realizaron en el periodo establecido.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de capacitaciones realizadas.	Capacitación	*	*	*	320	290	190	200

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
40	105	165	200

Glosario:	PAC (Programa Anual de Capacitación)
Fuente de información:	Programa Anual de Capacitación e Informes Mensuales de Cumplimiento de Metas de Capacitación por Unidad.

Observaciones:	* Del 2006 al 2009 el indicador utilizado para Capacitación era: "No. de Trabajadores de base capacitados de primera vez en el año", a partir del 2010 se sustituyó por "No. de capacitaciones realizadas del PAC" que permite tener una meta más acorde a la actividad prioritaria de la administración de la capacitación que realiza el Departamento de Capacitación. Las metas establecidas para el 2013 se constituyen en base a las necesidades de capacitación del personal de Salud (base y Homologados), las cuales se concentraron en menos diversidad de temas de capacitación que en los años anteriores, sin dejar de cubrir las necesidades institucionales de capacitar al personal de salud.

Proyecto					
Número:	30	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD".				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto.			*Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo 2007-2012*		
Hombres:	855,558	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Participar en la vigilancia, promoción y fomento de la mejora de la calidad en los Servicios de Salud, a un nivel percibido y aceptado por la población otorgando trato digno al usuario.				
Estrategia(s):	El personal de Salud adscrito a las Unidades de Primer Nivel, aplicará encuestas a usuarios de Servicios de Salud, mediante formatos de recolección de datos INDICAS V.II de manera cuatrimestral.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*N/A*				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:	N/A				

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H52-1DSSP-SC	Impulso a las líneas de acción de continuidad y arranque para consolidar el Sistema Integral de Calidad en el Estado (Sicalidad).	750.00	
	Subtotal:	**750.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P30-01	***Denominación:***	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primer nivel

Tipo:	Estratégico x De Gestión	***Sentido de la medición:***	Ascendente Descendente x Regular	***Dimensión:***	Eficiencia Eficacia x Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual x Otro: Cuatrimestral

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de usuarios satisfechos por la atención recibida de los Servicios de Primer Nivel de Atención (Centro de Salud).

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de usuarios satisfecho con la atención en primer nivel/Total de usuarios de usuarios entrevistados en primer nivel *100	Porcentaje			90%	90%	90% (10,000)	90% (12,000)	90% (12,000)

Programación de la meta 2013			
Primer Trimestre	***Segundo Trimestre***	***Tercer Trimestre***	***Cuarto Trimestre***
0%	90% (4,000)	90% (4,000)	90% (4,000)

Glosario:	El INDICAS II WEB es un Sistema Integral enfocado al monitoreo de la calidad en diversos Niveles del Sistema Nacional de Salud. UNEME. Unidades de Especialidad Medica
Fuente de información:	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud **(INDICAS II)**
Observaciones:	Meta no acumulable, el 90% corresponde al límite inferior del rango considerado como nivel "satisfactorio". Encuestas realizadas en 204 centros de salud, más 8 Unidades de Especialidades Médicas (UNEMES). Él número absoluto de encuestas para 2013, se podrá ver incrementado o disminuido dependiendo de la productividad de las Unidades de Salud.

Proyecto					
Número:	31	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Construcción de Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	855,558	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Que el aval ciudadano realice visitas a las unidades médicas para evaluar los servicios otorgados				
Estrategia(s):	• Encuestas a usuarios en áreas correspondientes por parte del aval ciudadano. • Contar con un instrumento que estandarice la solución de las felicitaciones, quejas y sugerencias.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Lograr que las Organizaciones de la Sociedad Civil sean el enlace entre las Instituciones y los usuarios de los Servicios de Salud y sus voceros respecto a la calidad percibida en la atención. En algunas ocasiones en coordinación con la Contraloría Social del Gobierno del estado de Morelos.				
Acciones de concertación con la sociedad:	Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Participación Ciudadana, por medio del "Aval Ciudadano".				
Beneficio social y/o económico:	*N/A*				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H53-1DSSP-SC	Solucionar las quejas y/o sugerencias en las unidades de salud a través de los gestores de calidad.	250.00	
	Subtotal:	**250.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P31-01	***Denominación:***	Unidades de salud visitadas mediante el Aval ciudadano.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	X Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestral

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de visitas por el Aval Ciudadano a Unidades de Salud.

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de visitas a Unidades de Salud por Aval Ciudadano	Unidad médica	209	209	215	215	217	217	600

Programación de la meta 2013

Primer Trimestre	*Segundo Trimestre*	*Tercer Trimestre*	*Cuarto Trimestre*
0	200	400	600

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Seguimiento de Aval Ciudadano (sicalidad/AC-V06)
Observaciones:	Meta acumulable, corresponde al total de visitas a Unidades médicas. El aval ciudadano al visitar a las unidades médicas evalúa a través de encuestas el trato digno a los usuarios. Realizar **propuestas de mejora** y establecer compromisos con los responsables de la unidad médica y su personal, para mejorar la calidad en la atención de los servicios de salud, a través de la Carta Compromiso y efectuar el seguimiento de los compromisos hasta lograr su cumplimiento.

Proyecto					
Número:	32	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	3
Nombre:	Caravanas de la Salud				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	14,799	*Mujeres:*	16,690	*Total:*	31,489
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial de Salud 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Proporcionar servicios regulares de atención médica, odontológica y de promoción y prevención a la salud a la población que habita en localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, mediante equipos itinerantes de salud (unidades móviles) para integrarse a la red de servicios de salud en la Entidad.				
Estrategia(s):	-Brindar atención médica y odontológica en las unidades médicas móviles -Brindar acciones de promoción y prevención en las unidades médicas móviles				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Elaboración de Convenios en materia de transferencia de recursos con la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPlaDes) a través de la Dirección General Adjunta de Caravanas de la Salud.				
Acciones de concertación con la sociedad:	Con el programa de la Contraloría Social, a través de le la Dirección General de Programas de la Contraloría del Estado.				
Beneficio social y/o económico:	Ampliar la red de Servicios de Salud en el Estado, para la prestación de atención médica y odontológica, a través del acercamiento de Unidades Móviles a las Comunidades con algún grado de marginación.				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**15,173.85**	**1,796.67**	**3,569.17**	**6,764.03**	**3,043.98**
Federal	**15,173.85**	**1,796.67**	**3,569.17**	**6,764.03**	**3,043.98**
Servicios Personales	*7,186.70*	*1,796.67*	*1,796.67*	*1,796.67*	*1,796.69*
Materiales y suministros	*4,485.75*		*897.15*	*2,691.45*	*897.15*
Servicios generales	*3,501.40*		*875.35*	*2,275.91*	*350.14*
Observaciones	La fuente de financiamiento REPSS está supeditada a la autorización de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud que se solicita de manera oficial a través del Régimen Estatal de				

	Protección Social en Salud ante la gestión de recursos económicos por parte del Programa de Caravanas de la Salud en Morelos. En los subtotales se incluyen las 3 fuentes de financiamiento con las que cuenta el Programa Caravanas de la Salud Estatal.

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	ANEXO IV Repss Importe (Miles de Pesos	Convenio Caravanas Fijas 2013	Observaciones
H26-1DSSP-CS	Fortalecer las acciones de salud a población en condiciones de pobreza y en comunidades de difícil acceso (Caravanas de la Salud).	100.00	7,487.15	7,586.70	
	Subtotal:	**100.00**	**7,487.15**	**7,586.70**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P32-01	***Denominación:***	Consultas externas otorgadas en las 12 Unidades Médicas Móviles (UMM)					
Tipo:	Estratégico x De Gestión	***Sentido de la medición:***	x Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas por las Unidades Médicas Móviles							

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Consultas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles	Consulta			24995	37500	47661	51,492	46,300

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
11,574	23,148	34,722	46,300

Glosario:	
Fuente de información:	SIS-CON01-CON40
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P32-02	***Denominación:***	Personas atendidas con acciones de promoción y prevención de la salud en las localidades de Caravanas de la Salud.					
Tipo:	x Estratégico De Gestión	***Sentido de la medición:***	x Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de acciones otorgadas por las Unidades Médicas Móviles							

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Personas atendidas con acciones de promoción y prevención para la salud	Personas			101,489	92,737	88,114	100,615	98,400

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
24600	49200	73800	98400

Glosario:	
Fuente de información:	Informe Gerencial- Apartado personas atendidas con acciones de promoción y prevención
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	33	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería.				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud.				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Ofrecer más y mejor atención cercana a la población, mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y de proyectos, anteponiendo la calidad en la prestación del servicio.				
Estrategia(s):	• Capacitar al personal de enfermería sobre los criterios que conforman los indicadores de calidad en enfermería. • Supervisar la aplicación de las encuestas de los indicadores de calidad en enfermería. • Sesionar cada bimestre con el Subcomité Institucional de Calidad en Enfermería identificando las oportunidades de mejora que permitan alcanzar el rango considerado como nivel "satisfactorio" de los criterios que conforman los indicadores de calidad en enfermería. • Dar seguimiento a las propuestas de mejora de los indicadores de calidad en enfermería. • Asistir a reuniones nacionales para seguimiento de los indicadores de calidad. • Elaboración de material de apoyo para la difusión de los indicadores de calidad. • Instalar Clínicas de Catéteres en unidades hospitalarias para la evaluación y monitoreo de la terapia endovenosa. • Supervisar las Clínicas de Catéteres en unidades hospitalarias.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la	N/A				

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

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H52-2DSSP-SC	Fortalecer la calidad de los servicios de enfermería en hospitales generales, comunitarios y especialidad	500.00	
	Subtotal:	**500.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P33-01	*Denominación:*	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Trato Digno				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	Ascendente Descendente X Regular	*Dimensión:*	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestral

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la percepción del paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Fórmula de cálculo: Total de pacientes o familiares encuestados, que fueron atendidos por el personal de enfermería que respondieron afirmativamente a los 11 criterios determinados para trato digno en el servicio y periodo a evaluar / Total de pacientes encuestados en el mismo servicio y periodo X 100	Porcentaje				91%	91%	96%	96%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0%	96%	96%	96%

Glosario:	Meta no acumulable. El 96 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos para el trato digno.
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, por que el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICA.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P33-02	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Ministración de Medicamentos por Vía Oral

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestral

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Ministración de Medicamentos por Vía Oral

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, efectuados por el personal de enfermería, que cumplen con los siete criterios Establecidos durante el periodo y en el servicio a evaluar. X 100 / Total de pacientes de la muestra con procedimientos de ministración de medicamentos por vía oral, efectuados	Porcentaje				97%	97%	98%	98%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	98%	98%	98%

Glosario:	Meta no acumulable. El 98 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos.
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, por que el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICA.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P33-03	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Vigilancia y Control de la Venoclisis Instalada

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestral

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Vigilancia y Control de la Venoclisis Instalada

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes de la muestra cuyas venoclisis instaladas cumplen con los siete criterios establecidos para su manejo y control durante el periodo y en el servicio a evaluar. X 100 / Total de pacientes de la muestra con venoclisis instaladas en el mismo periodo y servicio.	Porcentaje				96%	96%	97%	97%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	97%	97%	97%

Glosario:	Meta no acumulable. El 97 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, por que el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICA.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P33-04	Denominación:	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Infecciones de Vías Urinarias en Pacientes con Sonda Vesical Instalada

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestral

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Infecciones de Vías Urinarias en Pacientes con Sonda Vesical Instalada

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013

Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes hospitalizados con sonda vesical instalada, que cumplen con los nueve criterios de prevención de infecciones de vías urinarias establecidos durante el periodo y el servicio a evaluar. _____ X 100 Total de pacientes hospitalizados e identificados con sonda vesical instalada establecidos en el mismo servicio y periodo.	Porcentaje				96%	95%	97%	97%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0%	97%	97%	97%

Glosario:	Meta no acumulable. El 97 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, por que el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICA.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P33-05	*Denominación:*	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro:Cuatrimestral

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes con riesgos de caída dentro de un hospital que cumplen con los siete criterios establecidos durante el periodo y el servicio a evaluar. _____ X 100 Total de pacientes de la muestra que cuentan con riesgos de caída dentro de un hospital establecidos en el mismo servicio y periodo.	Porcentaje				96%	95%	97%	97%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0%	97%	97%	97%

Glosario:	Meta no acumulable. El 97 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, por que el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICA.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P33-06	*Denominación:*	Porcentaje de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Ulceras de Presión.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual X Otro: Cuatrimestre

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cumplimiento de los criterios del indicador Prevención de Ulceras de Presión.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes con uno o más factores para presentar úlceras por presión dentro de un hospital; que cumplen con los cinco criterios establecidos durante el periodo y el servicio a evaluar. _____ X 100 Total de pacientes de la muestra que cuentan con uno o más factores de riesgos de úlceras por presión dentro de un hospital	Porcentaje				96%	97%	96%	96%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0%	96%	96%	96%

Glosario:	Meta no acumulable. El 96 % es la calificación mínima esperada por el cumplimiento de los criterios establecidos
Fuente de información:	INDICA Sistema Nacional de Indicadores de Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, por que el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICA.

Proyecto					
Número:	34	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	34
Nombre:	Programa Desarrollo Humano Oportunidades				
Municipio(s):	Morelos				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2 Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Contribuir a la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza, favoreciendo el desarrollo de las capacidades de educación. Salud y nutrición de las familias beneficiarias del Programa*				
Estrategia(s):	*Proporcionar de manera gratuita el Paquete Básico Garantizado de Salud*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*Comisión Nacional de Protección Social en Salud y Gobiernos Municipales*				
Acciones de concertación con la sociedad:	Cumplir con las asistencias a talleres y consultas por edad, sexo y evento de vida programadas para certificación de corresponsabilidades				
Beneficio social y/o económico:	*Favorecer el desarrollo de las capacidades asociadas a la educación, salud y nutrición*				
Observaciones:	*El Convenio Oportunidades Salud, estando enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente Convenio, lo firma por cuadruplicado, la entidad y la secretaria 01 de marzo del 2013. Quedando pendiente la fecha de publicación del mismo en diario oficial de la federación.*				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	61,686.30	14,999.10	15,008.41	15,007.89	16,672.90
Federal Ramo 33	60.00	6.50	16.50	16.00	21.00
Materiales y suministros	36.00	5.50	11.50	10.50	8.50
Servicios generales	24.00	1.00	5.00	5.50	12.50
Federal Ramo 12	61,626.30	14,992.6	14,991.91	14,991.89	16,651.90
Servicios Personales	35,438.41	8,859.60	8,859.60	8,859.60	8,859.61
Materiales y Suministros	11,725.03	2,985.00	2,985.00	2,985.00	2,770.03
Servicios Generales	4,583.63	1,171.43	1,170.73	1,170.73	1,070.73
Transferencias, Subsidios	1,416.60	353.90	353.90	353.90	353.90
Bienes Muebles	8,465.63	1,622.67	1,622.67	1,622.66	3,597.63
Observaciones	EL CAPITULO 1000 SE TRANSFIERE A LA DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN PARA EL PAGO, DEL PERSONAL EVENTUAL DEL PROGRAMA OPORTUNIDADES				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	AFASPE Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H26-1DSSP-SO	Capacitación a familias OPORTUNIDADES (talleres comunitarios)	17.00	19,677.00	
H26-2DSSP-SO	Distribución de complementos alimenticios a menores de 5 años y mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.	10.00	19,676.00	
H26-3DSSP-SO	Atención y control de la salud de la población en condiciones de pobreza y difícil acceso (familias OPORTUNIDADES).	33.00	22,276.30	
	Subtotal:	**60.00**	61,628.30	

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

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P34-02	Denominación:	Porcentaje de niños menores de 5 años que reciben suplemento alimenticio

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria, en especial para prevenir y atender la mal nutrición (nutrición y obesidad)

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Menores de 5 años que reciben tratamientos durante el periodo * 100 / Menores de 5 años con y sin desnutrición	Porcentaje	95.5%	95.6%	96.2% (7347)	95% (7616)	96.4% (7362)	99.9% (7649)	85%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
99.9%	99.9%	85%	85%

Glosario:	
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los indicadores de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado. Debido a la nueva suplementación que se tiene para el Estado a partir del 2013, se trabajará bajo la modalidad de tratamientos y por zonas siendo pues, que la **ZONA RURAL;** tendrá que proporcionar a los niños de 6 a 12 meses 10 sobres de Nutrisano y 1 caja de Vitaniño con 60 piezas, Niños de 13 a 23 meses 8 sobres de Nutrisano bebida láctea (Leche semidescremada en polvo fortificada) y 1 caja de Vitaniño. Todos los Niños de 2 hasta 4 años 11 meses y 29 días (sin distinción de diagnóstico de nutrición) recibirán 1 caja de Vitaniño. **ZONA URBANA**; Todos los niños de entre 6 hasta 59 meses (sin distinción de su diagnóstico de nutrición) 1 caja de Vitaniño. Entregando los tratamientos a la población de manera bimestral, y para el reporte en el SIS (Sistema de Información en Salud) cambia la modalidad de mensual por el reporte bimestral.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P34-03	Denominación:	Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia que reciben complemento alimenticio

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
X Estratégico De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria desde la etapa de gestación, y de las mujeres embarazadas y en lactancia

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia que reciben tratamientos durante el periodo *100 / Total de mujeres embarazadas y/o en periodo de lactancia en control durante el periodo	Porcentaje	95.5%	95.6%	96.2% (5081)	95% (5155)	99.9% (5122)	99.9% (5514)	90%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
99.9%	99.9%	90%	90%

Glosario:	
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)
Observaciones:	De acuerdo a los límites de los indicadores de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado. Debido a la nueva suplementación que se tiene en el Estado para el 2013 las Mujeres embarazadas y mujeres en lactancia (hasta por 1 año posterior al parto) recibirán 1 caja de Nutrivida con 60 Tabletas.

Proyecto					
Número:	35	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Seguridad del Paciente				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:		*Mujeres:*		*Total:*	
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2.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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Implantar medidas de prevención de eventos adversos, para garantizar la Seguridad del Paciente, en los Hospitales del Estado				
Estrategia(s):	• Adhesión de los Hospitales a las estrategias: "Bacteriemia Cero", "Está en tus Manos" y "Cirugía Segura Salva Vidas", mediante cartas de adhesión. • Aplicación de formatos en las estrategias arriba mencionadas.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*NA*				
Acciones de concertación con la sociedad:	Fortalecer el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la Seguridad del Paciente en Centros de Salud y Hospitales.				
Beneficio social y/o económico:	Se espera con estas acciones obtener una reducción en los eventos adversos de pacientes hospitalizados, aumentando la seguridad con la que son atendidos.				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H52-3DSSP-SC	Impulsar medidas de prevención de eventos adversos, para garantizar la Seguridad del Paciente y consolidar el Sistema Integral de Calidad en el Estado (SiCalidad)	500.00	
	Subtotal:	**500.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P35-01	***Denominación:***	Porcentaje de hospitales adheridos a campañas sectoriales						
Tipo:	Estratégico x De Gestión	***Sentido de la medición:***	x Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia Eficacia x Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:		
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Hospitales adheridos a las campañas "Bacteriemia Cero", "Está en tus Manos" y "Cirugía Segura Salva Vidas"								

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de hospitales adheridos a campañas sectoriales / Total de Hospitales * 100.	Porcentaje	0	0	0	0	0	0	80% (08)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
60% (06)	60% (06)	80% (08)	80% (08)

Glosario:	
Fuente de información:	Cartas de Adhesión asociadas a nivel Federal (1 por hospital por campaña)
Observaciones:	Meta acumulable, corresponde al total de hospitales adheridos a campañas sectoriales en el Estado

Proyecto					
Número:	36	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Promoción de la Donación de Órganos y Tejidos para fines de Trasplante.				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Capacitar al personal de salud para fomentar y difundir la cultura de donación e incrementar el padrón de donadores voluntarios.				
Estrategia(s):	• Fortalecer la Promoción del trasplante de órganos como una alternativa de tratamiento. • Fortalecer las acciones de sensibilización para la donación de órganos. • Situar el programa de trasplante como prioritario en la agenda estatal de salud.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• CENATRA • COETRAS de otros estados • Instituto Nacional de Nutrición • Hospital del Niño Morelense • Beneficencia Pública del Estado de Morelos. • Centros y consejos Estatales de Trasplantes de la Región Noroccidente				
Acciones de concertación con la sociedad:	Damas voluntarias del Hospital General de Cuernavaca.				
Beneficio social y/o económico:	Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de este programa				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H22-1DSSP-SH	Promover el trasplante de órganos	25.00	
	Subtotal:	**25.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P36-01	*Denominación:*	Cursos de capacitación realizados sobre sensibilización del personal de salud para la donación de órganos y tejidos.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
X Estratégico De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad decursos de capacitación realizados sobre sensibilización del personal de salud para la donación de órganos y tejidos

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base* 2007	2008	2009	2010	2011	2012	*Meta 2013*
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de Cursos de sensibilización realizados	Curso				10	10	10	12

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
3	6	9	12

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Lista de asistencia y carta programática

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P36-02	*Denominación:*	Diplomado impartido para la formación de coordinadores de procuración de órganos.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad deDiplomado impartido para la formación de coordinadores de procuración de órganos

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base* 2007	2008	2009	2010	2011	2012	*Meta 2013*
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de diplomados impartidos	Diplomado					1	0	1

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
			1

Glosario:	CENATRA. Centro Nacional de Trasplantes
Fuente de información:	Constancia emitida por el CENATRA
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P36-03	*Denominación:*	Campaña realizada de comunicación social sobre donación y trasplante.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de comunicación social sobre donación y trasplante

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base* 2007	2008	2009	2010	2011	2012	*Meta 2013*

x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Campaña realizada de sensibilización para la donación de órganos y tejidos realizada.	Campaña					1	1	1

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			1

Glosario:	
Fuente de información:	Listas de asistencia a la campaña
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P36-04	Denominación:	Concurso realizado de dibujo infantil para la donación de órganos y tejidos				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: Curso de sensibilización para el personal de salud para la promoción de la donación de órganos y tejidos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Concurso realizado de dibujo infantil realizado	Concurso					1	1	1

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			1

Glosario:	
Fuente de información:	Reporte anual y diplomas a participantes
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P36-05	Denominación:	Informes realizado de Actividades del Comité de trasplantes				
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad deInformes realizado de Actividades del Comité de trasplantes

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados	Informes					1	11	11

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2	5	8	11

Glosario:	SIRNT. Sistema Informático de Registro Nacional de Trasplantes
Fuente de información:	Actas de comité
Observaciones:	

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	100.00	91.00	3.00	6.00	0.00
Federal	100.00	91.00	3.00	6.00	0.00
Materiales y suministros	65.00	65.00	0.00	0.00	0.00
Servicios generales	35.00	26.00	3.00	6.00	0.00
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H54-1DSSP-SH	Coordinar la capacitación y supervisión del manejo de los RPBI en las unidades generadoras.	100.00	
	Subtotal:	**100.00**	

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-SSM-P37-01	*Denominación:*	Kilogramos RPBI/RP generados en las unidades Operativas ,hospitales generales, comunitarios										
Tipo:	x Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:						
Interpretación:	Kilogramos generados de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos												
Método de cálculo:				*Unidad de medida*	*Línea base*								*Meta 2013*
					2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*			
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Kilogramos generados de RPBI				kilogramo	61,09	69,75	84,03	97,44	101,89	111,19			122,309
Programación de la meta 2013													
Primer trimestre		*Segundo trimestre*		*Tercer trimestre*		*Cuarto trimestre*							
30,577.25		30,557.25		91,731.75		122,309.00							
Glosario:	RPBI(Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos), RP(Residuos Peligrosos), SEMARNAT(Secretaria del Medio Ambiente y Recursos Naturales),PROFEPA,(Procuraduría Federal de Protección al Ambiente),CRETIB (Corrosivo, Reactivo, Explosivo Toxico Infeccioso Bilógico)												
Fuente de información:	MANIFIESTOS AUTORIZADOS SEMARNAT ENTREGADOS POR LA EMPRESA RECOLECTORA												
Observaciones:	SE ENTRGA CEDULA DE OPERACIÓN ANUAL (COA) ANTE SEMARNAT DELEGACION MORELOS POR LOS GRANDES GENERADORES HOSPITALES,DR.JOSE G PARRES, DR:ERNESTO MEANA SAN ROMAN, DR:MAURA BELAUZARAN TAPIA,DE LA MUJER YAUTEPAC												

Proyecto					
Número:	38	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Asegurar la obtención de sangre de donadores voluntarios no remunerados y la cobertura de sangre segura.				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Lograr la autosuficiencia en componentes sanguíneos y realizar 100% de estudios serológicos a las unidades de sangre en sus 6 diferentes marcadores infecciosos obligatorios.*				
Estrategia(s):	• *Fortalecer la infraestructura para la captación de donadores voluntarios.* • *Asegurar los suministros necesarios para la captación de donadores voluntarios.* • *Fortalecer la capacitación de los operativos del CETS.* • *Consolidar la regionalización de las unidades hospitalarias privadas del estado, a quienes se oferta el servicio.*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:					
Beneficio social y/o económico:	*Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de este programa*				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H25-1DSSP-SH	Promover la donación altruista de sangre.	250.00	
H25-2DSSP-SH	Garantizar la disponibilidad de sangre y sus componentes.	250.00	
	Subtotal:	500.00	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P38-01	Denominación:	Bolsas de sangre recolectadas

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Bolsas de sangre recolectas en el Centro Estatal de la Transfusión sanguínea.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de bolsas recolectadas	Bolsas recolectadas	11,050	13,150	15,250	13.961	13,184	13,500	12,000

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3000	6000	9000	12000

Glosario:	CETS. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea
Fuente de información:	Bitácora de registro del CETS
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P38-02	Denominación:	Campaña realizada para sensibilizar a la población para que acuda a donar sangre.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de campañas realizadas de sensibilización y concientización para la donación de sangre.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Campañas de sensibilización para la donación de sangre realizadas	Campaña				1	5	4	4

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	2	3	4

Glosario:	CETS. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea
Fuente de información:	Bitácora de registro del CETS
Observaciones:	

Proyecto						
Número:	39	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1	
Nombre:	Atención médica de segundo nivel					
Municipio(s):	Todo el estado					
Población objetivo del proyecto						
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227	
Clasificación funcional						
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*					
Función:	*2.3 Salud*					
Subfunción:	*2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona*					
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:	2. 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.					
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Programa Sectorial de Salud.					
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
Características del proyecto						
Objetivo(s):	Proporcionar servicios médicos de calidad, en consulta externa, urgencias, tratamiento médico-quirúrgico y hospitalización durante las 24 horas, los 365 días del año, a todos los morelenses, con enfoque en la población más vulnerable y sin seguridad social.					
Estrategia(s):	• Otorgar atención a las urgencias médico-quirúrgicas a través de la estabilización, el diagnóstico y manejo terapéutico en la sala de urgencias, o su ingreso a servicios de hospitalización o cirugía. • Prestar atención médica de hospitalización para las enfermedades que requieren de estancia hospitalaria, del manejo multidisciplinario de especialistas médicos y de enfermería, incluyendo la necesidad de servicios de terapia intensiva. • Mantener el abasto adecuado de los insumos médicos indispensables para el control y estabilización de los usuarios, como consecuencia de la atención médica o quirúrgica del problema.					
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• DIF Estatal • DIF Municipal • IMSS • ISSSTE • SEDENA • GOBIERNOS MUNICIPALES					
Acciones de concertación con la sociedad:	• Promover la creación de voluntariados en las unidades médicas. • Establecer relaciones con fundaciones con obtener recursos					
Beneficio social y/o económico:	Coadyuvar en el restablecimiento de la salud de la población para su reinserción en el núcleo familiar y productivo, mejorando con ello la calidad de vida.					
Observaciones:						

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	**38,846.64**	**23,752.50**	**4,934.14**	**5,070.00**	**5,090.00**
Federal	**38,846.64**	**23,752.50**	**4,934.14**	**5,070.00**	**5,090.00**
Materiales y suministros	*470.00*	*470.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
Servicios generales	*35,320.14*	*20,226.00*	*4,934.14*	*5,070.00*	*5,090.00*
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	*3,056.50*	*3,056.50*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-1DSSP-SH	Administración hospitalaria (primero, segundo y tercer nivel de salud)	15,000.00	
H62-1DSSP-SH	Atención médica de segundo nivel	23,846.64	
	Subtotal:	**38,846.64**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P39-01	Denominación:	Porcentaje de partos atendidos por personal calificado en población no derechohabiente

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de partos atendidos por personal calificado en población no derechohabiente

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de partos eutócicos atendidos en hospitales / nacimientos estimados en población no derechohabientes x 100	Porcentaje		100%	100%	100%	102% (9,939)	101% (9,603)	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios
Fuente de información:	SAEH, CONAPO,
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P39-02	Denominación:	Egresos hospitalarios por cada cien habitantes de población sin seguridad social.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
x Estratégico De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de egresos hospitalarios por cada mil habitantes de población sin seguridad social.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación X Otro: tasa Fórmula de cálculo: Total de egresos hospitalarios registrados en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 100	Tasa							3.2

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0.8	1.6	2.4	3.2

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos, SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios
Fuente de información:	SAEH, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes.
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P39-03	Denominación:	Cirugías realizadas por cada cien habitantes de población sin seguridad social.				
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cirugías realizadas dentro de quirófano por cada mil habitantes sin seguridad social.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación X Otro: tasa Fórmula de cálculo: Total de cirugías realizadas en quirófano registradas en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 100	Tasa							1.8

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0.45	0.9	1.35	1.8

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos, SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios.
Fuente de información:	SAEH, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes.
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P39-04	Denominación:	Urgencias atendidas por cada cien habitantes de población sin seguridad social.				
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de urgencias atendidas en los hospitales de SSM, por cada cien habitantes sin seguridad social

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación X Otro: tasa Fórmula de cálculo: Urgencias Totales atendidas registradas en Hospitales de los SSM / Total de población sin seguridad social x 1000	Tasa							20.4

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
5.1	10.2	15.3	20.4

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos,
Fuente de información:	Subsistema de urgencias hospitalarias, CONAPO, población sin seguridad social 2013: 1,171,938 habitantes
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P39-05	Denominación:	Consultas de especialidad otorgadas.				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas de especialidad otorgadas en los hospitales de los SSM

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Consulta especializada de primera vez + consulta especializada subsecuente	Consulta de especialidad	111,103	121992	144122	143804	147643	162,407	160,000

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
40,000	80,000	120,000	160,000

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos,
Fuente de información:	Informe mensual de actividades SIS, Censo de población y vivienda 2010
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	40	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Laboratorios clínicos de apoyo a la atención médica				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud.				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Lograr la autosuficiencia en componentes sanguíneos y realizar 100% de estudios serológicos a las unidades de sangre en sus 6 diferentes marcadores infecciosos obligatorios.*				
Estrategia(s):	• *Mejorar la Accesibilidad del servicio de laboratorio clínico como auxiliar de diagnóstico a la población no asegurada y a la afiliada al seguro popular.* • *Asegurar la Calidad de los estudios de laboratorio clínico.* • *Administrar eficientemente los suministros necesarios para proporcionar el servicio.*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• Diseñar redes de toma de muestra en unidades médicas que no tienen servicio de laboratorio. • Fortalecer la infraestructura de los laboratorios clínicos de las unidades médicas y hospitalarias. • Implementar laboratorios clínicos en Hospitales de reciente creación. • Capacitar al personal operativo en la mejora continua. • Asegurar los suministros necesarios. • Evaluar la Calidad Analítica de los laboratorios a través de una Empresa Externa Certificada y Acreditada.				
Acciones de concertación con la sociedad:					
Beneficio social y/o económico:	*Incrementar la accesibilidad del servicio de laboratorio clínico asegurando la calidad del servicio a la población no asegurada y a la afiliada al seguro popular.*				
Observaciones:					

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

Observaciones	

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H65-1DSSP-SH	Laboratorios Clínicos de apoyo a la atención médica	250.00	
	Subtotal:	**250.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P40-01	Denominación:	Estudios de laboratorio realizados

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de estudios realizados en unidades médicas y hospitales.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de estudios de laboratorio realizados	Estudios realizados	1,562,782	1,872,650	1,978,673	2,176,540	2,374,407	2,407,040	2,503,320

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
625,830	1,251,660	1,877,490	2,503,320

Glosario:	SAEH. Sistema de Información en Salud SIS. Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SAHE, SIS
Observaciones:	SE CONSIDERA PARA EL 2013 LA APERTURA DEL LABORATORIO DEL HOSPITAL DE OCUITUCO.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P40-02	Denominación:	Pacientes atendidos en laboratorios

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
x Estratégico De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de pacientes atendidos en laboratorios

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos en laboratorios	Pacientes	226,769	233,499	299,799	329,797	331,712	331,712	331,712

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
82,928	165,856	248,784	331,712

Glosario:	SAEH. Sistema de Información en Salud SIS. Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SAHE, SIS
Observaciones:	Se considera para el 2013 la apertura del laboratorio del hospital de Ocuituco.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P40-03	Denominación:	Laboratorios evaluados para aseguramiento de la calidad

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de laboratorios evaluados para asegurar la calidad

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013

X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de laboratorios evaluados	Laboratorio							12

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
12	12	12	12

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	41	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Programa Operativo Estatal de Cirugía Extramuros				
Municipio(s):	Todo el estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud.				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Garantizar la cobertura de cirugía ambulatoria en las comunidades marginadas sin acceso a servicio hospitalario.				
Estrategia(s):	• Captar y diagnosticar a los pacientes con problemas de salud que requieran intervención quirúrgica (Oftalmológicos, Traumatología y Ortopedia, Planificación Familiar, Cirugía General). • Realizar los estudios preoperatorios que garanticen las condiciones óptimas de salud para ser intervenido quirúrgicamente. • Efectuar intervenciones quirúrgicas. • Monitorear el estado de salud del paciente.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• DIF Estatal • DIF Municipal				
Acciones de concertación con la sociedad:					
Beneficio social y/o económico:	*Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de este programa*				
Observaciones:					

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

Observaciones	

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H60-1DSSP-SH	Programa Operativo Estatal de Cirugía Extramuros	582.50	
	Subtotal:	**582.50**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P41-01	*Denominación:*	Porcentaje de cirugías extramuros realizadas				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cirugías extramuros realizadas

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: número de cirugías realizadas del programa de cirugías extramuros / número de cirugías programadas extramuros programadas x 100	Porcentaje		100%	100%	100%	110% (270)	90% (250)	100% (300)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
25%	50%	75%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Bitácoras de quirófano de unidades medicas
Observaciones:	La meta de cirugías extramuros programadas será de 300 durante el 2013.

Proyecto					
Número:	42	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Centro Operativo de Caravanas de la Salud para la Atención de Contingencias (COPAC).				
Municipio(s):	En el Estado de Morelos y en alguna otra Entidad Federativa de la República Mexicana en que se Susciten Contingencias.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	N/A	*Mujeres:*	N/A	*Total:*	N/A
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Otorgar servicios de salud a la población que se encuentre afectada por alguna circunstancia considerada como contingencia y que no tiene acceso a los servicios de salud.				
Estrategia(s):	• Brindar atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en contingencias. • Brindar acciones de promoción y prevención en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en contingencias.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Con la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES) y la Dirección General Adjunta de Caravanas de la Salud con la Secretaría de Salud del Estado de Morelos.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	Acercamiento de la Red de Servicios de Salud en el Estado de Morelos y/o en alguna otra Entidad Federativa de la República Mexicana, para la prestación de servicios médicos y odontológicos, a la población que se encuentra en situación de contingencia.				
Observaciones:	*La coordinación de las comisiones a contingencias será a través de la DGPLADES.*				

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	**31,806.06**	**7,951.51**	**7,951.51**	**7,951.51**	**7,951.53**
Federal	**31,806.06**	**7,951.51**	**7,951.51**	**7,951.51**	**7,951.53**
Servicios personales	9,358.49	2,339.62	2,339.62	2,339.62	2,339.63
Materiales y suministros	14,113.28	3,528.32	3,528.32	3,528.32	3,528.32
Servicios generales	8,334.29	2,083.57	2,083.57	2,083.57	2,083.58

Observaciones	

AIE	Descripción	Ramo 12 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H26-2DSSP-CS	Fortalecer las acciones de salud a población en condiciones de pobreza y en comunidades de difícil acceso (Caravanas de la Salud)	31,806.06	
	Subtotal:	**31,806.06**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	(SS-SSM-P42-01)	Denominación:	Porcentaje de Contingencias Atendidas.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Contingencias Atendidas de las Contingencias Solicitadas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto / X Porcentaje / Razón o promedio Tasa de variación / Otro: Fórmula de cálculo: Contingencias Atendidas /Contingencias Solicitadas x 100	Porcentaje de contingencias atendidas						100% (9)	100%

Programación mensual de la meta 2012			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	N/A
Observaciones:	El número de consulta/hora médico en contingencia por mes no se programa debido a que estamos sujetos a eventos impredecibles.

Ficha técnica del indicador

Clave:	(SS-SSM-P42-02)	Denominación:	Consultas otorgadas en Contingencia				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual x Otro:

Interpretación: Porcentaje de eficiencia en consultas médicas atendidas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia por hora de trabajo.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto / X Porcentaje / Razón o promedio Tasa de variación / Otro: Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas por las UMM en contingencia /Total de consultas programadas por hora en UMM (según estándar) *100 Estándar de 4 Consultas por hora médico.	Porcentaje de eficiencia en consulta						120.88% (43,063)	100%

Programación mensual de la meta 2012			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Hoja diaria del médico, odontólogo y enfermería
Observaciones:	Para obtener el total de consultas programadas por hora médico se toma un estándar de 4 consultas por hora y se multiplica por el total de horas laboradas en la comisión, teniendo en cuenta que en promedio las UMM trabajan 8hrs diarias. Debido a la naturaleza del programa no es posible tener una programación fija para todas las contingencias y por este motivo la construcción de este indicador se realiza de la manera independiente según la duración de la comisión.

Ficha técnica del indicador

Clave:	(SS-SSM-P42-03)	Denominación:	Acciones de Promoción y Prevención otorgadas en Contingencia				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual x Otro:

Interpretación:	Porcentaje de eficiencia de acciones de promoción y prevención de la salud realizadas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de acciones de promoción otorgadas / (total de personas atendidas * 5)* 100	Porcentaje de eficiencia de acciones						101.78% (181,294)	100%

Programación mensual de la meta 2012			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Hoja de registro del promotor.
Observaciones:	En relación al Programa de Contingencias y por la naturaleza del mismo, se tomó como estándar de programación de acciones de promoción y prevención a la salud, 5 acciones por persona atendida. Multiplicando el estándar de 5 acciones por persona por el total de personas atendidas tendríamos un programado de acciones de promoción por comisión. Teniendo esto se realiza la división de las otorgadas entre las programadas y nos da el indicador. El número de acciones/persona atendida en contingencia por mes no se programa debido a que estamos sujetos a eventos impredecibles.

Proyecto					
Número:	43	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Fortalecimiento a Segundo Nivel de Atención, en Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, UNEMES, Centros Centinela, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias.				
Municipio(s):	Todo el Estado.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social.				
Función:	2.3. Salud.				
Subfunción:	2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud.				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11. Garantizar el Derecho a la Salud. 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. 2.13 Abatir la mortalidad infantil y materna				
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. 2.11.4. Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud. 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. 2.10.7. Mejorar la Infraestructura en Salud. 2.14.6. Promover la apertura de Centros de Salud Centinela que trabajen 24 horas.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Fortalecer y optimizar las Áreas dependientes de la Dirección de Servicios de Salud a la Persona, la Optimizando los Recursos Humanos, Infraestructura Física y Equipamiento, logrando mejorar la Productividad y la Calidad en el Servicio dehaciéndolas más Eficaces.				
Estrategia(s):	• Fortalecer y optimizar los recursos de las Áreas adscritas a la Dirección. • Coordinar la distribución del Presupuesto Autorizado a las áreas adscritas a la Dirección. • Difundir las políticas, normas y procedimientos para la racionalización, austeridad y disciplina presupuestal; así como, la difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación. • Supervisar, gestionar y autorizar los trámites tendientes a la adquisición, abastecimiento, conservación y distribución de insumos para la salud, administrativos y de servicios generales de las áreas adscritas a la Dirección de Servicios de Salud a la Persona.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias	N/A				

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

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

AIE	**Descripción**	**FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)**	**Observaciones**
H10-1DSSP-DR	Coordinar, regular, conducir políticas, programas y servicios de apoyo administrativo referentes al Primer y Segundo Nivel de Atención	1,000.00	
	Subtotal:	**1,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P43-01	*Denominación:*	Supervisión de la Aplicación de los recursos asignados a las Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, Centros Centinela, UNEMES, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias y su Fortalecimiento.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de supervisiones

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número de supervisiones	Supervisiones	-	-	-	-	-	-	36

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
9	18	27	36

Glosario:	
Fuente de información:	Notas informativas
Observaciones:	*El número de supervisiones puede variar a la alza por necesidades propias específicas.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P43-02	*Denominación:*	Integración de los diagnósticos de necesidades las Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, Centros Centinela, UNEMES, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias y su Fortalecimiento.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de supervisiones

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Diagnóstico de necesidades	Diagnóstico	-	-	-	-	-	-	8

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
8	8	8	8

Glosario:	
Fuente de información:	Cédulas de Necesidades
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P43-03	Denominación:	Unidades de Atención Ambulatoria, Centros de Salud, Centros Centinela, UNEMES, Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias Fortalecidas.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral X Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador mayor número de unidades fortalecidas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2013
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Unidades fortalecidas	Unidades médicas	-	-	-	-	-	-	8

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	2	6	8

Glosario:	
Fuente de información:	Expediente de unidad fortalecida
Observaciones:	El cumplimiento de la meta está sujeto a la disponibilidad del recurso asignado a las diversas unidades El fortalecimiento a las unidades es sobre insumos básicos de atención para pacientes y sucesos extraordinarios.

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

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

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**1,747.17**	**123.29**	**1512.75**	**89.55**	**21.58**
Federal	**1,747.17**	**123.29**	**1512.75**	**89.55**	**21.58**
Materiales y suministros	427.45	*56.81*	313.2	*40.15*	*17.29*
Servicios generales	865.25	*66.48*	745.08	*49.40*	*4.29*
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	454.47	0.00	454.47	0.00	0.00
Observaciones	*El Recurso fue transferido al Estado en el segundo trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año.. *De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. *En el capítulo 5000 sólo se realiza la gestión para que el área de adquisiciones adquiera los bienes muebles e inmuebles. Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H44-1COPRISEM (Calidad Sanitaria de Agua de Contacto para Uso Recreativo, Farmacovigilancia)				

AIE	**Descripción**	**FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)**	**Ramo 12 Importe (Miles de pesos)**	**Observaciones**
H44-1COPRISEM	Análisis de Riesgos Sanitarios	398.32	1,348.85	
	Subtotal:	**398.32**	**1,348.85**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-01	*Denominación:*	Notificaciones enviadas al centro Nacional de Farmacovigilancia.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, mas notificaciones enviadas al Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV)

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Notificaciones Enviadas al CNFV/ Notificaciones Programadas * 100	Notificación			16	53	100	110	178

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
45	91	137	178

Glosario:	Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) Órgano regulador a nivel Nacional, que recibe las notificaciones de sospecha de reacción adversa a medicamentos enviadas por los centros estatales. Formato SSA04-021: Formato de Notificación de sospecha de reacciones adversas a medicamentos Centro Estatal de Farmacovigilancia (CEFV) Órgano regulador a nivel Estatal encargado de recibir codificar, capturar, evaluar y enviar al CNFV las notificaciones de sospecha de reacción adversa a medicamentos enviadas por los profesionales de la salud de las unidades públicas y privadas del Estado.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	La meta es acumulable, para llegar a un valor de 178. Las notificaciones son realizadas por los profesionales de la salud y enviadas a este Centro Estatal, por lo que el indicador puede variar. En caso de que se presente una reacción adversa en forma intensiva que incluya un lote en particular el indicador se vería incrementado.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-02	*Denominación:*	Cursos impartidos (Manejo y Dispensación de Medicamentos)

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	Cursos dirigidos a personal de farmacias que atienden a clientes.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de cursos proporcionados	Cursos			15	13	5	3	7

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2	5	7	7

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	El número de capacitaciones en el 2013 es susceptible a un incremento, ya que se cuenta con formadores externos a COPRISEM autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios COFEPRIS que pueden impartir estas capacitaciones a los encargados de manejar y dispensar medicamentos en consorcios farmacéuticos.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-03	Denominación:	Porcentaje de establecimientos médicos verificados que presentaron y/o asociados a la muerte materna.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cobertura de establecimientos médicos verificados que presentaron y/o asociados a la muerte materna.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de establecimientos médicos verificados que presentaron y/o asociados a la muerte materna/ Número de establecimientos médicos que presentaron y/o asociados a la muerte materna *100	Porcentaje de Establecimientos, los verificados.			*100%	*100%	*100%	*85%	*85%

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
85%	85%	85%	85%

Glosario:	Muerte materna.- Es la que ocurre en una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días de la terminación del mismo, independientemente de la duración y lugar del embarazo producida por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.
Fuente de información:	Departamento de Epidemiología.
Observaciones:	*Dato estimado. Meta no acumulable. La meta está condicionada al número de defunciones notificadas por el Departamento de Epidemiología en el año. El porcentaje de cumplimiento (85%) es en base al FASSC 2012, dándose continuidad en el 2013.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-04	Denominación:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos de atención médica y auxiliares al diagnóstico médico y, asistencia social (Servicios de Salud).

Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social verificados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social verificados	Verificación			632	645	614	426	1395

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
317	728	1094	1395

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.

Observaciones:	La meta es acumulable para llegar a un total de cumplimiento de 1395. La meta pudiera llegar a incrementarse levemente debido a denuncias. Esta área contempla el control sanitario de auxiliares al diagnóstico médico tales como Laboratorios de análisis clínicos, patología, histopatología, citología exfoliativa y tomas de muestras, gabinetes de ultrasonografía, rayos X e imagenología. En los establecimientos de asistencia social se contemplan agrupaciones de ayuda para alcohólicos anónimos, asilos y otras residencias, orfanatos y casas cuna y, guarderías. Asimismo establecimientos de alto riesgo clasificados como salones y clínicas de belleza que realizan tatuajes.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-05	**Denominación:**	Verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, Boticas e Industrias Química Farmacéutica (Área de Medicamentos y Tecnologías para la Salud).

Tipo:	**Sentido de la medición:**	**Dimensión:**	**Frecuencia de medición:**
Estratégico X De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de establecimientos verificados del área de Medicamentos y tecnologías para la Salud.

Método de cálculo:	**Unidad de medida**	**Línea base**						**Meta**
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.	Verificación sanitaria			128	207		1,078	977

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
224	495	748	977

Glosario:	Botica.- Establecimiento dedicado a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo estupefacientes y psicotrópicos o demás insumos para la salud. Droguería.- Establecimiento que se dedica a la preparación y expendio de medicamentos magistrales y oficinales, además de la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos y otros insumos para la salud. Farmacia.- Establecimiento que se dedica a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos, insumos para la salud en general y productos de perfumería, belleza y aseo. Industria químico farmacéutica.- Establecimiento dedicado a la venta y/o distribución de medicamentos y demás insumos para la salud. Meta.- Es la cuantificación del objetivo que se pretende alcanzar en un tiempo señalado, con los recursos necesarios, de tal forma que permite medir la eficacia del cumplimiento de un programa. Verificación sanitaria.- Es la diligencia de carácter técnico administrativo a cargo de personal expresamente autorizado por la Autoridad Sanitaria competente, para comprobar que la operación de los establecimientos, actividades y servicios, cumplan con las disposiciones establecidas en las leyes General y Local de Salud y demás disposiciones aplicables.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 977 verificaciones. Se disminuyen las metas con el objeto de mejorar la calidad de las visitas de verificación sanitaria en virtud de continuar con el proceso de mejora derivado de la certificación ante la OPS como Agencia Reguladora Nacional (ARN). NOTA: Las visitas de verificación pueden variar de acuerdo a los operativos solicitados por la COFEPRIS derivados de alertas sanitarias o aumento de solicitudes de visitas de verificación a la Industria Químico-Farmacéutica.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-06	**Denominación:**	Porcentaje de muestras tomadas para verificar la calidad del agua (Contacto con agua dulce de uso recreativo).

Tipo:	**Sentido de la medición:**	**Dimensión:**	**Frecuencia de medición:**
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de muestras tomadas para verificar la calidad del agua.

Método de cálculo:	**Unidad de medida**	**Línea base**						**Meta**
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas / Número de muestras programadas *100	Porcentaje de muestras						100% (105)	100% (100)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100% (20)	100% (50)	100% (80)	100% (100)

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	El número de muestras puede incrementar en caso de que el resultado del análisis de la muestra no cumpla con los parámetros permisibles.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P44-07	**Denominación:**	Porcentaje de verificaciones realizadas a establecimientos públicos con albercas.				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	**Sentido de la medición:**	x Ascendente Descendente Regular	**Dimensión:**	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	**Frecuencia de medición:**	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador disminuye el riesgo sanitario a la población usuaria.

Método de cálculo:	**Unidad de medida**	**Línea base**						**Meta 2013**
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos públicos con albercas/ Número de verificaciones programadas a establecimientos públicos con albercas *100	Porcentaje							100% (137)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%(0)	25%(34)	70%(96)	100%(137)

Glosario:	Establecimiento público.- El lugar, local, anexo e instalación donde se realiza de forma habitual una actividad. Alberca.- Estanque artificial de agua construido para facilitar el nado, la recreación, el relajamiento, la enseñanza o entrenamiento deportivo. Verificación sanitaria.- Es la acción de verificar (comprobar o examinar) la verdad de algo. La verificación es un proceso que se realiza para determinar el cumplimiento de los requisitos sanitarios de las normas oficiales mexicanas.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Se realizarán las verificaciones programadas con su respectivo procedimiento jurídico administrativo. Al hablar de establecimientos con albercas se refiere a centros vacacionales, clubes deportivos, balnearios, centros de enseñanza, hoteles, desarrollo turístico, parques acuáticos o cualquiera que preste un servicio público. Este es un indicador nuevo, por lo que no cuenta con historial, derivado de un proyecto que se implementará por primera vez en el Estado. La meta se realizó en convenio con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. El proyecto se basa en la norma oficial mexicana NOM245-SSA1-2010 Requisitos sanitarios de la calidad del agua que deben cumplir las albercas. El proyecto no cuenta con equipo, material, insumos y mobiliario, por lo que se tendrá que comprar todo lo necesario para llevar a cabo la implementación del mismo, incluyendo los reactivos en el caso de la toma de muestras.

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

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**2,553.19**	**188.69**	**2315.96**	**38.68**	**9.86**
Federal	**2,553.19**	**188.69**	**2315.96**	**38.68**	**9.86**
Materiales y suministros	904.49	20.19	877.34	5.65	1.31
Servicios generales	910.89	139.78	729.53	33.03	8.55
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	737.81	28.72	709.09	0.00	0.00
Observaciones	*El Recurso fue transferido al Estado en el segundo trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año.. *De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS e n una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. *En el capítulo 5000 sólo se realiza la gestión para que el área de adquisiciones adquiera los bienes muebles e inmuebles. Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H45-1COPRISEM (Calidad Microbiológica de Alimentos, Rastros, Uso Ilegal de Clenbuterol, Agua y Hielo Purificados, Agua de Calidad Bacteriológica, Agua de Calidad Fisicoquímica).				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 Importe (Miles de pesos)	Observaciones
H45-1COPRISEM	Control y vigilancia sanitaria	395.94	2,157.25	
	Subtotal:	**395.94**	**2,157.25**	

Ficha técnica del indicador								
Clave:	SS-SSM-P45-01	*Denominación:*	Toma de muestras de alimentos potencialmente peligrosos para su análisis microbiológico.					
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:	

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar alimentos potencialmente peligrosos contaminados microbiológicamente

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas	Muestras			1584	1681	1728	1737	1699

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
218	864	1504	1699

Glosario:	Se denominan alimentos potencialmente peligrosos a los que debido a sus características físicas, químicas y/o biológicas, pueden favorecer el crecimiento de microorganismos y la formación de sus toxinas en cantidades tales que constituyen un riesgo para el consumidor. Contaminación de alimentos es la presencia de elementos o sustancias extrañas a la composición normal de un alimento en cantidades tales que pueden provocar daño a la salud del consumidor.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	A mayor número de muestras no contaminadas microbiológicamente, disminuye el riesgo del consumo de alimentos contaminados. El cumplimiento de la calidad microbiológica de los alimentos es responsabilidad de los establecimientos que expenden y elaboran alimentos considerados potencialmente peligrosos. La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de muestreo de 1699, sin embargo, en caso de reportes epidemiológicos de intoxicación por el consumo de alimentos potencialmente peligrosos contaminados esta meta puede incrementarse.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P45-02	*Denominación:*	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran y expenden alimentos potencialmente peligrosos.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se disminuye la probabilidad de enfermedades asociadas al consumo de alimentos potencialmente peligrosos.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Verificaciones realizadas	Verificación			2209	2930	2791	2805	1835

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
438	991	1524	1835

Glosario:	Se denominan alimentos potencialmente peligrosos a los que debido a sus características físicas, químicas y/o biológicas, pueden favorecer el crecimiento de microorganismos y la formación de sus toxinas en cantidades tales que constituyen un riesgo para el consumidor.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	El cumplimiento de las condiciones sanitarias de los establecimientos que elaboran y expenden alimentos, es responsabilidad de los propietarios de los mismos. La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de muestreo de 1835

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P45-03	*Denominación:*	Cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el número de cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de cédulas de evaluación de riesgos aplicadas a rastros y mataderos municipales	Cédulas							34

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	17	17	34

Glosario:	Las cédulas de evaluación de riesgos, son un instrumento que permite determinar y mantener actualizado el nivel de riesgo existente en rastros y mataderos municipales y gestionar programas de mejora continua. Los rastros y mataderos municipales, son establecimientos de sacrificio de animales para abasto con administración municipal.

Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Esta meta fue establecida por la COFEPRIS en el convenio específico para transferencia de recursos FASSAC-2013 para realizarse en cada rastro y matadero municipal; actualmente en el Estado hay 17 establecimientos con administración municipal, los cuales se visitarán 2 veces en el año que suma las 34 visitas y aplicación de cédulas. Los rastros y mataderos municipales dependen de los ayuntamientos, quienes deben dar su consentimiento para la aplicación de la cédula de evaluación.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P45-04	*Denominación:*	Muestras tomadas y analizadas de carne o vísceras de bovino, para determinación de Clenbuterol.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar carne y vísceras contaminadas con clenbuterol.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas	Muestra						19	45

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	17	34	45

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 45 muestras, sin embargo, en caso de reportes epidemiológicos de intoxicación por clenbuterol esta meta puede incrementarse. El recurso financiero de este proyecto proviene de la federación y se concentra en la dirección de administración de los Servicios de Salud de Morelos, presentándose en ocasiones retraso en la liberación del recurso, lo que puede causar retraso y/o incumplimiento de la meta.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P45-05	*Denominación:*	Porcentaje de muestras de agua monitoreadas dentro de norma, proveniente de un sistema de abastecimiento de agua (Agua de calidad bacteriológica).				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	Ascendente Descendente X Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, mayor cumplimiento en la cloración por parte de los sistemas de abastecimiento de agua.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras de agua monitoreadas dentro de norma / Total de muestras de agua monitoreadas *100	Porcentaje			86% (7,449)	87% (7,523)	88% (8,941)	93% (9,352)	94% (8528)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
94% (2132)	94% (2132)	94% (2132)	94% (2132)

Glosario:	Monitoreo.- Herramienta que permite indagar y analizar permanentemente el grado en que la actividades realizadas y los resultados obtenidos cumplen con lo planificado, con el fin de detectar a tiempo eventuales deficiencias, obstáculos y /o necesidades en la planificación y ejecución. Sistema de Abastecimiento.- Conjunto de elementos integrados por obras hidráulicas de captación, conducción, potabilización, desinfección, almacenamiento o regulación y distribución. Muestra dentro de norma.- Muestra que cumple con la concentración de cloro libre residual igual a 0.2-1.5 mg/L como lo especifica la NOM127-SSA1-1994.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	El cumplimiento en la calidad de agua para uso y consumo humano es responsabilidad de los organismos operadores de agua de los municipios.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P45-06	*Denominación:*	Toma de muestras de bebidas alcohólicas para su análisis fisicoquímico.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la probabilidad de detectar muestras de bebidas alcohólicas fuera de especificaciones sanitarias.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	

X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas	Muestra				180	177	217	220

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
39	91	151	220

GLOSARIO:	Adulteración.- Condición de un producto cuya naturaleza o composición no corresponde con aquella con la que se etiquete, expenda o suministre. Bebida alcohólica.- Para efectos de ley, se consideran bebidas alcohólicas aquellas que contengan alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen. Cualquiera otra que contenga una proporción mayor no podrá comercializarse como bebida. Bebida alcohólica destilada.- Producto obtenido por destilación de líquidos fermentados que se hayan elaborado a partir de materias primas vegetales en las que la totalidad o una parte de sus azucares fermentables, hayan sufrido como principal fermentación, la alcohólica, siempre y cuando el destilado no haya sido rectificado totalmente. Bebida alcohólica contaminada.-Presencia en el producto de cualquier elemento físico, químico o biológico potencialmente perjudiciales que rebase los límites establecidos por la Secretaria de Salud. Control sanitario.- Conjunto de acciones de orientación, educación, muestreo, verificación y/o los resultados de los análisis de laboratorio, donde se dictan los resultados de la visita, incluyendo las medidas para corregir las irregularidades que se hubieran encontrado. notificándolas al interesado y otorgando un plazo adecuado para su realización. Etiqueta.-Todo rótulo, marbete, inscripción, imagen u otra forma descriptiva o gráfica ya sea que este impreso, marcado, grabado, en relieve, hueco, adherido al empaque o envase del producto. Muestreo por triplicado.- Se obtendrán tres muestras del producto, una de ellas se dejará en poder de la persona con quien se entiende la diligencia para su análisis particular, otra muestra quedara en poder de la misma persona a disposición de la autoridad sanitaria y tendrá el carácter de muestra testigo, la última será enviada por la autoridad sanitaria al laboratorio autorizado y habilitado por esta, para su análisis oficial. Puntos de venta.- Establecimientos fijos donde se expenden bebidas alcohólicas, (tienda de autoservicios, abarrotes, centros nocturnos, restaurante-bar, etc.)
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
OBSERVACIONES:	Las muestras se tomaran dependiendo de la producción reciente a los elaboradores de bebidas alcohólicas ya que dependiendo de la comercialización, posicionamiento del producto en el mercado y falta de materia prima (piñas de agave) e insumos para su proceso (botellas y etiquetas) ha ocasionado que algunos establecimientos se vean obligados a cambiar de actividad o se encuentran cerrados. En los establecimientos de puntos de venta que se tomaran las muestras de bebidas alcohólicas de dudosa procedencia, principalmente por su carencia de su etiquetado y su bajo costo.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P45-07	***Denominación:***	*Verificaciones Sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran alimentos industrializados.*				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	X Ascendente Descendente Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:
Interpretación:	A mayor número de verificaciones realizadas, menor probabilidad de riesgos para la salud por consumo de alimentos industrializados.						

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas	Verificación				79	72	72	72

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
13	33	52	72

GLOSARIO:	Alimento.-Cualquier sustancia o producto, solidó o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición. Contaminación.-Presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos, en cantidades que rebasen los límites permisibles establecidos por la Secretaría de Salud oen cantidades tales que representen un riesgo a la salud. Contaminación cruzada.-Es la contaminación que se produce por la presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos procedentes de una etapa,un proceso o un producto diferente. Establecimientos.-Los locales y sus instalaciones, dependencias y anexos, estén cubiertos o descubiertos, sean fijos o móviles, en los que se desarrolla el proceso de los productos, actividades y serviciosa los que se refiere esta Norma. Fábrica.-Establecimiento en donde se producen los productos artesanales o industrializados. No se consideran como fábricas las panaderías y tortillerías para venta a granel al por menor. Inocuo.-Lo que no hace o causa daño a la salud. Prácticas de higiene.- Medidas necesarias para garantizar la inocuidad de los productos. Proceso.- Conjunto de actividades relativas a la obtención, elaboración, fabricación, preparación, conservación, mezclado, acondicionamiento, envasado, manipulación, transporte, distribución, almacenamiento y expendio o suministro al público de productos. Muestra.- Al número total de unidades de producto provenientes de un lote y que representan las características y condiciones del mismo.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
OBSERVACIONES:	Se realizarán visitas de verificación sanitaria a industrias alimenticias con giros de alta producción, distribución de alimentos industrializados, para consumo humano (pasteles, frituras de harina y trigo, botanas, galletas, empanadas, etc.)

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**196.93**	**34.52**	**154.91**	**7.5**	**0**
Federal	**196.93**	**34.52**	**154.91**	**7.5**	**0**
Materiales y suministros	38.54	8.41	30.13	0	0
Servicios generales	156.32	26.11	122.71	7.5	0
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles.	2.07	0	2.07	0	0
Observaciones	*El Recurso fue transferido al Estado en el segundo trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de*				

	Diciembre del mismo año.. *De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. *En el capítulo 5000 sólo se realiza la gestión para que el área de adquisiciones adquiera los bienes muebles e inmuebles. Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H46-1COPRISEM (Tabaco).

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 Importe (Miles de pesos)	Observaciones
H46-1COPRISEM	Cultura y Acciones de prevención contra riesgos sanitarios	55.01	141.92	
	Subtotal:	**55.01**	**141.92**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P46-01	***Denominación:***	Verificaciones realizadas a establecimientos prestadores de servicios para corroborar el cumplimiento de la vigilancia sanitaria en materia de tabaco.

Tipo:		***Sentido de la medición:***		***Dimensión:***		***Frecuencia de medición:***	
	Estratégico X De Gestión		X Ascendente Descendente Regular		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Porcentaje de verificaciones realizadas en establecimientos para prevenir riesgos sanitarios generados por el uso y consumo de tabaco.

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: verificaciones realizadas	Verificación	-	-	203	392			390

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	135	270	390

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	En 2009 y 2010 se realizaron únicamente actividades no regulatorias, de capacitación, fomento sanitario y promoción de "Espacios libres de Humo de Tabaco" con base en la Ley General para el control del Tabaco emitida el 30 de mayo del 2008 y al no contarse con el "Acuerdo para la delegación de facultades" entre la federación y el Estado. En los años 2011 y 2012 no se contemplaban actividades de verificación sanitaria toda vez que no se cuenta con el "Acuerdo para la delegación de facultades en materia de Tabaco" entre la federación y el estado; por lo que se realizaban exclusivamente actividades de capacitación y fomento sanitario con base en la Ley General para el Control del Tabaco que es de observancia para todo el país. Para el 2013 se programaron 390 Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos prestadores de servicios para corroborar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en materia de tabaco con base en la "Ley de Protección contra la Exposición frente al Humo de Tabaco del Estado de Morelos"y su reglamento, emitidos el 11 de junio y el 23 de agosto del 2012, respectivamente.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P46-02	***Denominación:***	Verificación sanitaria realizada a establecimientos de diagnóstico médico con rayos x.

Tipo:		***Sentido de la medición:***		***Dimensión:***		***Frecuencia de medición:***	
	Estratégico X De Gestión		X Ascendente Descendente Regular		Eficiencia X Eficacia Calidad Economía		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor número de verificaciones realizadas menor probabilidad de riesgo para la salud por exposición a radiaciones ionizantes entre la población expuesta.

Método de cálculo	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Verificaciones realizadas	Verificación	-	-			34	34	80

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
18	43	61	80

Glosario:	Equipo de rayos X.-Dispositivo generador de rayos X destinado a realizar estudios de diagnóstico médico. Establecimiento.- Local en el que se use un sistema de rayos X de manera que provoque la irradiación de alguna parte del cuerpo humano, con fines de diagnóstico médico. Exposición.-Acción y efecto de someter a un individuo a la radiación ionizante. Exposición médica.-La recibida por los pacientes con motivo de su propio diagnóstico o tratamiento médico, o por personas que los ayudan voluntariamente y no son ocupacionalmente expuestas. Paciente.-Individuo en turno que está siendo objeto del estudio de diagnóstico médico con rayos X. Personal ocupacionalmente expuesto (POE).-Persona que en el ejercicio y con motivo de su ocupación está expuesta a la radiación ionizante. Radiación ionizante.-Radiación electromagnética o corpuscular capaz de producir iones, en forma directa o indirecta, al interaccionar con la materia.
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	La meta es acumulable para llegar a un cumplimiento de 80 verificaciones. En la atención de denuncias así como la continuidad de procedimientos instaurados a los establecimientos, pudiese representar un incremento leve en la meta programada.

Proyecto					
Número:	47	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Atención de Emergencias				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*Desarrollo Social*				
Función:	*Salud*				
Subfunción:	*Servicios de Salud a la Comunidad*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	• Limitar los riesgos sanitarios a los que pudiera exponerse la población afectada en caso de presentarse emergencias y desastres.				
Estrategia(s):	• Garantizar mecanismos de organización y respuesta para consolidar las acciones en la atención de emergencias sanitarias.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• Comisión Nacional del Agua (CONAGUA), Secretaría de Gobierno, Instituto Estatal de Protección Civil, Comisión Estatal del Agua (CEA), Comité Estatal de Seguridad en Salud (ISSSTE, IMSS, PEMEX, SEDENA Y SSM), Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Secretaría de Ganadería (SAGARPA), Procuraduría Federal de Protección al Ambiente (PROFEPA), Secretaría de Comunicaciones y Transporte (SCT), Secretaría de Seguridad Pública (SSP), y Ayuntamientos Municipales. Se realizan actividades de Fomento Sanitario, Vigilancia Sanitaria y Saneamiento Básico.				
Acciones de concertación con la sociedad:	• N/A				
Beneficio social y/o económico:	• Disminución de los riesgos sanitarios a la Salud de la población afectada por desastres naturales o provocados por el hombre.				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	235.33	62.02	171.81	1	0.5
Federal	235.33	62.02	171.81	1	0.5
Materiales y suministros	184.33	36.02	146.81	1	0.5
Servicios generales	51	26	25	0	0
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles.	0	0	0	0	0
Observaciones	*El Recurso fue transferido al Estado en el segundo trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año.. *De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. *En el capítulo 5000 sólo se realiza la gestión para que el área de adquisiciones adquiera los bienes muebles e inmuebles. Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H47-1COPRISEM (Emergencias)				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 Importe (Miles de pesos)	Observaciones
H47-1COPRISEM	Coordinación entre ordenes de gobierno	65.02	170.31	
	Subtotal:	**65.02**	**170.31**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P47-01	*Denominación:*	Porcentaje de Atención de Emergencias Sanitarias.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	Ascendente Descendente x Regular	*Dimensión:*	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, mayor población protegida

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de Emergencias Sanitarias Atendidas / No. de Emergencias Sanitarias Notificadas *100%	Porcentaje	-	-	11	20	100% (12)	100% (18)	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100%	100%	100%	100%

Glosario:

Emergencia.- Accidente o suceso que acontece de manera absolutamente imprevista.
Desastre.- Como la consecuencia directa o indirecta de un agente perturbador que interrumpe en el tiempo y espacio al hombre produciendo daño a su salud, economía, estructura social y servicios básicos.
Desastre naturales.- Son sucesos que afectan la integridad de las personas, sus bienes, servicios, su medio de desarrollo, provocados por un fenómeno natural fuera de control excediendo la capacidad de respuesta de la población afectada.
Desastres Socio organizativos.- Son sucesos que afectan la integridad de las personas, sus bienes, servicios, su medio de desarrollo, en los que se encuentran incluidos todos aquellos que de manera directa son provocados por el hombre como: los accidentes, guerras, asentamientos humanos irregulares, etc.
Enfermedades infecciosas.-Manifestación clínica consecuente a una infección provocada por un microorganismo.
Enfermedades emergentes.- Son enfermedades descubiertas en los últimos 20 años, a las previamente conocidas consideradas controladas, a aquellas en franco descenso y a las casi desaparecidas que volvieron a emerger.
Acciones preventivas.- Lo que se realiza para evitar o mitigar un suceso.
Infecciones Nosocomiales.- Según la OMS es cualquier enfermedad microbiológica o clínicamente reconocible, que afecta al paciente como consecuencia de su ingreso en el hospital o al personal sanitario como consecuencia de su trabajo.
Otros agentes.- Se entiende como cualquier agente diferente de los bilógicos, que puede producir una manifestación clínica, como incidentes químicos, derrames, incendios, fugas etc.
Población en riesgo.- Es la población que tiene mayor posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades.
Población protegida.- Es la población que por las acciones tomadas ha disminuido y/o limitado la posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades.
Población afectada.- Es la población que sufre las consecuencias de los eventos y/o enfermedades.

Fuente de información: Coordinación Estatal de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, COFEPRIS

Observaciones:

Meta no acumulable.
La programación indica el 100%, condicionada al número de emergencias notificadas en el año.

Toda vez que las emergencias por definición no pueden ser planeadas, pero pueden preverse, es nuestra obligación prevenir y dar atención oportuna y eficaz a la población afectada por eventos naturales y/o provocados por el hombre, para mitigar o disminuir la mortalidad y daños la salud.

Las causas pueden ser:
1. Desastres naturales: Hidrometeorológicas (Inundaciones, granizadas, frio extremo, sequias) vulcanismo, sismos.
2. Desastres Socio Organizativos.

Estos eventos deben ser mitigados por medio de acciones preventivas, correctivas y limitantes del suceso, tales como:
Fomento Sanitario, Evaluaciones sanitarias, Verificaciones sanitarias, Medidas de seguridad y distribución de insumos.
En coordinación con los niveles estatal y federal, al tiempo de obtener y proporcionar información que permita hacer más eficientes las acciones mencionadas.

Proyecto					
Número:	48	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*Desarrollo Social*				
Función:	*Salud*				
Subfunción:	*Servicios de Salud a la Comunidad*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	• Procesar el 100 % de muestras de control sanitario recibidas.				
Estrategia(s):	• Realizar gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• *N/A*				
Acciones de concertación con la sociedad:	• N/A				
Beneficio social y/o económico:	• Apoyar a los programas y proyectos mediante diagnósticos de laboratorio para la prevención, control y protección contra riesgos sanitarios				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**6,484.19**	**931.84**	**3,346.68**	**1,290.65**	**915.02**
Federal	**6,484.19**	**931.84**	**3,346.68**	**1,290.65**	**915.02**
Materiales y suministros	1,783.09	356.72	553.6	523.67	349.10
Servicios generales	3,517.78	512.64	1,820.69	677.91	506.54
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	1,183.32	62.48	972.39	89.07	59.38
Observaciones	*El Recurso fue transferido al Estado en el segundo trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año.. *De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. *En el capítulo 5000 sólo se realiza la gestión para que el área de adquisiciones adquiera los bienes muebles e inmuebles. Este proyecto se cubre financieramente con la A.I.E. H48-1COPRISEM				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 Importe (Miles de pesos)	Observaciones
H48-1COPRISEM	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos	4,428.16	2,056.03	
	Subtotal:	**4,428.16**	**2,056.03**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P48-01	***Denominación:***	Porcentaje de muestras procesadas de control sanitario.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	Ascendente Descendente X Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de muestras procesadas.

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras de control sanitario procesadas/ Total de muestras de control sanitario recibidas *100	Porcentaje	4,413	3,332	3,471	3,673	3,871	100% (3,535)	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS)
Observaciones:	La programación indica el 100% de procesamiento de las muestras estimadas. Se procesan las muestras a demanda y de acuerdo al tipo de muestra se efectúan diferentes estudios sin que exista un patrón específico para cada una; también se deben considerar la posibilidad de brotes y contingencias sanitaria y epidemiológicas que requieren de muestreo y estudios que no podrán estimarse a priori al propio evento; por lo tanto el valor porcentual es aplicable.

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

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

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H10-1DA	Administración jurisdiccional	31,011.54	
H10-1DA-SRF	Administración Central.	446.00	
H10-2DA-SRH	Administración de los Recursos Humanos	1,325.00	
H10-3DA-SRF	Administración de los Recursos Financieros	896.00	
H10-4DA-SRM	Administración de los Recursos Materiales	8,250.00	
H10-5DA-SRF	Apoyos diversos a la Salud	1,091.46	
	Subtotal:	**43,020.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P49-01	Denominación:	Informes elaborados sobre la aplicación de los recursos liberados.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia Eficacia Calidad X Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de informes elaborados para supervisar y evaluar la distribución del presupuesto de egresos autorizado, mediante las ministraciones de recursos a las unidades adscritas al Organismo, para contar con un registro y control del gasto.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados	Informe	4	4	4	4	4	4	4

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	2	3	4

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	La programación de la meta es acumulable, por lo que al final del ejercicio fiscal 2013 se deberán presentar 4 informes de manera trimestral.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P49-02	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos humanos.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos humanos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos humanos recibidas*100	Porcentaje					100%	100%	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P49-03	Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos materiales.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	X Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes atendidas de recursos materiales

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos materiales y servicios generales atendidas/Total de solicitudes de recursos materiales recibidas*100	Porcentaje					100%	100%	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	La finalidad es suministrar a las áreas de los recursos materiales y los servicios generales, a través de las solicitudes elaboradas, a fin de que cuenten con los insumos necesarios para el desarrollo de sus funciones.

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

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H4-1SJ	Asesoría y trámites jurídicos	200.00	
	Subtotal:	**200.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P50-01	*Denominación:*	Porcentaje de solicitudes y/o intervenciones atendidas

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de solicitudes y/o intervenciones atendidas

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de solicitudes y/o intervenciones atendidas/total de solicitudes y/o intervenciones presentadas *100	Porcentaje			100%	100%	100%	100%	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como solicitud a: Solicitud, recomendaciones e derechos humanos, solicitud de revisión de convenios, contratos, acuerdos, etc. Solicitud de intervención en juicios, civiles, penales, laborales, administrativos, etc. Solicitud de resolución de actas administrativas de trabajadores del organismo, solicitud de peritajes médicos, por autoridades federales y estatales, solicitud de intervención en licitaciones públicas para la adquisición de insumos y obras.

Proyecto						
Número:	51	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión		*Prioridad:*	1
Nombre:	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna de irregularidades.					
Municipio(s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Hombres:	515,042	*Mujeres:*	529,421	*Total:*	1,044,463	
Clasificación funcional						
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*					
Función:	*2.3. Salud*					
Subfunción:	*2.3.4. Rectoría del Sistema de Salud*					
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:	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					
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Transparencia y Rendición de Cuentas					
Objetivo:	Pendiente por definir					
Características del proyecto						
Objetivo(s):	Vigilar la aplicación y administración honesta y eficiente de los recursos públicos, instrumentando los mecanismos idóneos para la prevención, probidad y puntual rendición de cuentas de los servidores públicos de Servicios de Salud de Morelos y en caso de actos, acciones o conductas irregulares, promover e implementar las acciones necesarias para que se sancione a quienes trasgredan las normas jurídicas y administrativas.					
Estrategia(s):	• Impulsar la transparencia en todos los ámbitos y funciones de la administración pública. • Evitar la discrecionalidad y abatir la arbitrariedad en la toma de decisiones de los servidores públicos. • Identificar y prevenir las conductas deshonestas y fuera de norma. • Aplicar la normatividad ejerciendo las medidas preventivas, correctivas y punitivas correspondientes.					
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*N/A*					
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A					
Beneficio social y/o económico:	*N/A*					
Observaciones:	*N/A*					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)		Observaciones
H5-1OIC	Supervisión y control de las finanzas y la gestión pública	300.00		
	Subtotal:	**300.00**		

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

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

Observaciones:	Meta: Este indicador tiene considerado dentro del término solicitudes a: Intervenciones, atención y participación en actos de entrega recepción administrativa y de obra pública, quejas y denuncias, bajas de insumos caducados, supervisiones de manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos, supervisiones de servicios subrogados, intervenciones en actas de hechos y circunstanciadas Histórico: 244 solicitudes por año.

Proyecto						
Número:	52	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión		*Prioridad:*	1
Nombre:	Unidad de Beneficencia Pública Estatal					
Municipio(s):	Todo el Estado					
Población objetivo del proyecto						
Hombres:	515,042	*Mujeres:*	529,421	*Total:*	1,044,463	
Clasificación funcional						
Finalidad:	2. Desarrollo Social					
Función:	2.3. Salud					
Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo						
Eje rector:	2. 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.					
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo						
Programa:	Programa Sectorial de Salud					
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018					
Características del proyecto						
Objetivo(s):	• Apoyar a los Servicios de Salud de Morelos en sus programas asistenciales a través del otorgamiento de apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna discapacidad; los cuales permitan su reinserción social Integral y con esto mejorar su calidad de vida. • Establecer los trámites y requerimientos que deben cumplirse para otorgar apoyos económicos a Organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la salud sin fines de lucro que permitan coadyuvar a una mejor atención a la población desamparada. • Llevar a cabo una vigilancia y supervisión sobre el Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación.					
Estrategia(s):	• Brindar apoyos funcionales a todas las personas de escasos recursos económicos que presenten alguna discapacidad temporal o permanente. • Otorgar subsidios económicos para apoyo a los proyectos presentados por las Organizaciones de la Sociedad Civil que cuenten con registro de agrupaciones para la salud. • Realizar la supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las Unidades aplicativas.					
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	• Convenio con el APBP Federal. • Dirección de Control de Gestión de la Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura • DIF Estatal. • DIF Municipales. • Coordinación General de Atención Ciudadana y Municipal.					
Acciones de concertación con la sociedad:	• Donaciones de apoyos funcionales a personas de escasos recursos. • Donaciones de recurso económico a Organizaciones de la Sociedad Civil.					
Beneficio social y/o económico:	Lograr el 100 % de atención a apoyos para personas solicitantes. Que cumplan con los requisitos establecidos por la Unidad de Beneficencia Pública Estatal Lograr el 100% de apoyo a Organizaciones de la sociedad no lucrativas.					

Observaciones:	

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H93-1UBPE	Unidad de la Beneficencia Pública Estatal	200.00	
	Subtotal:	200.00	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P52-01	Denominación:	Porcentaje de personas apoyadas

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de personas apoyadas de acuerdo a los requisitos

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas apoyadas/Total de personas que Cumplen con requisitos*100	Porcentaje	100% (649)	100% (715)	100% (886)	100% (2386)	100% (2041)	100% (1800)	100% (1800)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Para acumulado anual se hará la sumatoria de todos y cada uno de los trimestres del año. Los apoyos otorgados, serán por medio del cumplimiento total de los requisitos de solicitud a personas físicas de acuerdo a Reglas de Operación. Los apoyos otorgados a personas físicas a través del apoyo económico que se otorga a asociaciones civiles. Los apoyos a personas físicas están supeditados a las Cuotas de Recuperación.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P52-02	Denominación:	Porcentaje de organizaciones no lucrativas apoyadas de la Sociedad Civil

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	Ascendente Descendente x Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de organizaciones apoyadas que cumplen los requisitos y se cuente con el recurso suficiente para satisfacer la demanda.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de organizaciones apoyadas/Total de organizaciones que reúnen los requisitos para apoyo*100	Porcentaje	100% (6)	100% (6)	100% (5)	100% (1)	100% (4)	100% (4)	100% (4)

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre

-	-	100% (4)	100% (4)
Glosario:	(O.S.C) Organizaciones de la Sociedad Civil		
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos		
Observaciones:	Abril- Junio Publicación de Convocatoria para proyectos de co-inversión de las O.S.C. Recepción de Proyectos Mes de Julio Presentación de proyectos para su análisis ante el Comité Estatal de Evaluación de Proyectos y Asignación de Recursos. Agosto-Septiembre.- Radicación de recursos para la ejecución de proyectos aprobados a las Organizaciones de la Sociedad Civil. Octubre – Diciembre.- Integración de informe parcial, operativo y financiero de la ejecución de los proyectos de las Organizaciones de la Sociedad Civil.		

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P52-03	*Denominación:*	Unidades supervisadas que están aplicadas al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Unidades supervisadas

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Unidades Supervisadas	Unidad	57	63	86	75	61	63	89

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
24	55	75	89

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	De acuerdo al calendario general de visitas para el 2013, se modificó para la ampliación de dichas supervisiones.

Proyecto					
Número:	53	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Diseñar, regular y conducir políticas, estrategias, programas y proyectos en salud.				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	515,042	*Mujeres:*	529,421	*Total:*	1,044,463
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	No aplica				
Objetivo:	No aplica				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Organizar el Sistema de Salud Estatal para actuar estrechamente coordinado, anticipándose para responder oportunamente a las necesidades sociales, vinculando las acciones de todos los actores del sector salud para la optimización de esfuerzos y recursos.				
Estrategia(s):	• Integrar el Programa Operativo Anual de Servicios de Salud de Morelos, con objeto de cotejarlo y actualizarlo a las necesidades ciudadanas. • Fortalecer al personal operativo de los Servicios de Salud de Morelos mediante la capacitación en herramientas metodológicas de Planeación Prospectiva, Desarrollo Gerencial, Enfoque de Marco Lógico, Programación Basada en Resultados. • Llevar a cabo acciones de coordinación, asesoría, seguimiento, análisis y evaluación de los programas así como de la integración gradual, ordenada y correcta de la gestión gubernamental. • Realizar la actualización en Desarrollo Organizacional del Organismo.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H1-1DPE-SPD	Rectoría, vinculación y planeación estratégica en salud	100.00	
H2-1DPE-SPD	Realizar Programas Operativos con base a la consulta ciudadana.	119.91	
	Subtotal:	**219.91**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P53-01	*Denominación:*	Talleres de capacitación impartidos a mandos medios y personal operativo en planeación y programación estratégica

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cursos talleres de capacitación impartidos a mandos medios y personal operativo

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número cursos de capacitaciones impartidos a mandos medios y personal operativo	Curso Taller	-	-	-	-	2	2	2

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
		2	2

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P53-02	*Denominación:*	Integración del Programa Operativo Anual (POA) consolidado de Servicios de Salud de Morelos.

Tipo:	*Sentido de la medición:*	*Dimensión:*	*Frecuencia de medición:*
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: Si el valor del indicador es uno, se habrá cumplido con la normatividad.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
1 Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Programa Operativo Anual consolidado	Documento	-	-	-	-	1	1	1

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
		1	1

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Integración POA 2014

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P53-03	Denominación:	Integración de cartera de proyectos de gastos de operación e inversión

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:

Interpretación: Si el valor es uno se habrá cumplido con la integración de la cartera de proyectos de gastos de operación e inversión.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Cartera de proyectos	Documento	-	-	-	-	-	-	1

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
-	-	1	1

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P51-04	Denominación:	Informe anual de Actividades integrado de Servicios de Salud de Morelos

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: Si el valor del indicador es uno, se habrá cumplido con la normatividad.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Informe integrado	Informe					1	1	1

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			1

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P53-04	Denominación:	Porcentaje de atención a solicitudes ciudadanas para la ampliación o construcción de nuevos espacios en salud.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico X De Gestión	Ascendente Descendente X Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Si el valor es del 100% en cada trimestre se habrán atendido todas las solicitudes recibidas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: $\left(\frac{\text{Número de solicitudes recibidas}}{\text{Número de solicitudes atendidas}}\right) * 100$	Porcentaje	-	-	-	-	-	-	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Este indicador es de nueva creación por lo que no se tiene un estimado de cuantas solicitudes podrían recibirse en el transcurso del año.

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P53-05	**Denominación:**	Porcentaje de asesorías brindadas para la integración y/o actualización de los manuales de políticas y procedimientos y manuales de organización específicos.

Tipo:	Estratégico X De Gestión	**Sentido de la medición:**	Ascendente Descendente X Regular	**Dimensión:**	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	**Frecuencia de medición:**	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: Si el valor es del 100% en cada trimestre se habrán atendido todas las solicitudes recibidas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: $\left(\frac{\text{Número de solicitudes de asesorías recibidas}}{\text{Número de solicitudes asesorías atendidas}}\right) * 100$	Porcentaje	-	-	-	-	-	-	100%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Este indicador es de nueva creación por lo que no se tiene un estimado de cuantas solicitudes podrían recibirse en el transcurso del año.

Proyecto					
Número:	54	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Evaluación del Desempeño				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3 Salud*				
Subfunción:	*2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2.Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el derecho a la salud.				
Estrategia:	2.11.1Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Promover el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que brindan las tecnologías con un enfoque sistemático orientado a la medición de resultados y a la toma de decisiones				
Estrategia(s):	Fortalecer la evaluación sistemática de los Servicios de Salud ofertados a través de los programas prioritarios, con énfasis a la atención de grupos vulnerables y funciones adjetivas al interior de los SSM				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	N/A				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***308.47***	***5.00***	***152.50***	***142.27***	***8.70***
Federal	***227.47***	***5.00***	***152.50***	***61.27***	***8.70***
Materiales y suministros	*39.80*	*2.00*	*28.40*	*7.80*	*1.60*
Servicios generales	*187.67*	*3.00*	*124.10*	*53.47*	*7.10*
Estatal	***81.00***	***0.00***	***0.00***	***81.00***	***0.00***
Servicios generales	*81.00*	*0.00*	*0.00*	*81.00*	*0.00*
Observaciones	Se autorizó una ampliación a partir del tercer trimestre con Fondo de Previsiones en Salud.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Provisiones para el Sector Salud	Observaciones
H7-1DPE-SPD	Acciones para la evaluación del desempeño	227.47	81.00	Se llevó a cabo una ampliación para capacitación a personal del Depto. para el tercer trimestre del año.
	Subtotal:	**227.47**	**81.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P54-01	*Denominación:*	Informes elaborados sobre la evaluación del desempeño				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de informes elaborados para medir el desempeño de los Servicios de Salud de Morelos

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados	Informes			12	12	4	4	4

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
1	2	3	4

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	Informe de cierre anual a presentar en el primer trimestre del siguiente año, debido al cierre estadístico y ajustes en la Dirección General de Información en Salud

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P54-02	*Denominación:*	Diagnóstico de salud actualizado de los SSM				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:

Interpretación: Si el valor del indicador es uno, se habrá cumplido con el objetivo

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Diagnósticos de Salud actualizado	Diagnóstico						1	1

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
-	-	1	1

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P54-03	*Denominación:*	Informes de Gestión Gubernamental integrados de los Servicios de Salud de Morelos				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de informes de Gestión Gubernamental integrados.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*

X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Informes de gestión gubernamental integrados	Informe	-	-	-	-	4	4	4

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
1	2	3	4

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	55	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Operación del Sistema Integral de Información en Salud				
Municipio(s):	Todo el Estado.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	515,042	*Mujeres:*	529,421	*Total:*	1,044,463
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3 Salud				
Subfunción:	2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Satisfacer de manera oportuna las necesidades de información en salud, considerando los lineamientos y requerimientos establecidos por la Dirección General de Información en Salud (DGIS), a fin de garantizar un adecuado nivel de calidad, cobertura, oportunidad y confiabilidad.				
Estrategia(s):	Realizar un esfuerzo integrado de recolección, proceso y emisión de reportes con objeto de utilizar de manera óptima la información en salud generada desde los diferentes niveles aplicativos y gerenciales para una adecuada toma de decisiones.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Mantener estrecha comunicación con la Dirección General de Registro Civil, con objeto de apoyar a la población en los trámites que realiza en materia de nacimientos y defunciones.				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	N/A				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H6-1DPE-SPD	Fortalecer el Sistema Integral de Información en salud	113.73	
	Subtotal:	**113.73**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P55-01	***Denominación:***	Informes realizados sobre la operación del sistema integral de información en salud.

Tipo:	***Sentido de la medición:***	***Dimensión:***	***Frecuencia de medición:***
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Informes realizados para cuantificar el nivel de alcance de objetivos de salud a través del Sistema de Información.

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Informes realizados	Informe		48	64	64	64	64	64

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
16	32	48	64

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Informes mensuales generados de cada uno de los subsistemas de información. Además del informe anual con cierres oficiales en coordinación con la Dirección General de Información a Nivel Federal.

Proyecto					
Número:	56	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3.Salud*				
Subfunción:	*2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el acceso 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Promover más y mejor atención cercada a la población mediante la planificación del desarrollo y fortalecimiento de programas y proyectos anteponiendo la calidad en la prestación del servicio.*				
Estrategia(s):	• *Implementar los medios de telecomunicaciones que servirán de soporte para la efectiva y eficiente transferencia de voz, datos y video entre las unidades operativas que desarrollen la telesalud.*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*N/A*				
Acciones de concertación con la sociedad:	*N/A*				
Beneficio social y/o económico:	*N/A*				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H8-2DPE-SPD	Telesalud	3,184.66	
	Subtotal:	**3,184.66**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P56-01	***Denominación:***	Unidades de Telesalud en operación				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	Ascendente Descendente X Regular	***Dimensión:***	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Unidades de Telesalud en operación

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Unidades con Telesalud operando.	Unidad					7	7	10

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
10	10	10	10

Glosario:	
Fuente de información:	Departamento de Informática / Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	57	Tipo:	(X) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.				
Municipio(s):	Todos los municipios.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3.Salud*				
Subfunción:	*2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía				
Objetivo:	2.11 Garantizar el acceso 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Implementación de la infraestructura base de telecomunicaciones para la adopción de nuevas tecnologías de la información.*				
Estrategia(s):	• *Desarrollar la infraestructura y capacidades tecnológicas e informáticas para apoyar los servicios y actividades del gobierno.* • *Modernizar y consolidar la infraestructura informática y de comunicaciones para hacer más eficiente la actividad gubernamental.*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*N/A*				
Acciones de concertación con la sociedad:	*N/A*				
Beneficio social y/o económico:	*N/A*				
Observaciones:					

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H8-1DPE-SPD	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.	3,070.90	
	Subtotal:	**3,070.90**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	(SS-SSM-P57-01)	*Denominación:*	Porcentaje de disponibilidad de la red de voz, video y datos				
Tipo:	X Estratégico De Gestión	*Sentido de la medición:*	Ascendente Descendente X Regular	*Dimensión:*	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la disponibilidad de la red de voz, video y datos

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Horas al mes disponible / Horas totales del mes) * 100	Porcentaje					97%	96%	97%

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
97%	97%	97%	97%

Glosario:	
Fuente de información:	Departamento de Informática / Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

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

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H3-1DPE-SIFS	Actualización del Programa Estatal de Fortalecimiento de la Oferta de los Servicios, a través de la actualización de los Planes Estatal Maestros de Infraestructura, equipamiento y de computo en salud.	631.53	
	Subtotal:	**631.53**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P58-01	***Denominación:***	Plan Maestro de Infraestructura Estatal actualizado				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	***Sentido de la medición:***	Ascendente Descendente X Regular	***Dimensión:***	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	***Frecuencia de medición:***	Mensual Bimestral Trimestral Semestral X Anual Otro:
Interpretación:	Si el valor es uno se habrá cumplido con la actualización del Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2013						

Método de cálculo:	***Unidad de medida***	***Línea base***						***Meta 2013***
		2007	***2008***	***2009***	***2010***	***2011***	***2012***	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud actualizado	Plan Maestro de Infraestructura Estatal							1

Programación de la meta 2013			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	0	0	1

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	

Proyecto					
Número:	59	Tipo:	( ) institucional (x) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles para Unidades de Primer nivel de atención 2013				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía				
Objetivo:	2.11. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Realizar reporte de las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación de unidades de Primer Nivel de atención, mediante el seguimiento conjunto con el área ejecutora a fin de obtener espacios adecuados para beneficio de los usuarios*				
Estrategia(s):	*Realizar visitas de seguimiento a las unidades de atención médica beneficiadas*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas* *Convenios de Coordinación para la ejecución de las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación.* *Seguimiento al proceso de obra*				
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguna				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.				
Observaciones:	Ampliación en la población objetivo derivado de mayor suficiencia presupuestal asignada.				

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**25,000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Estatal	**25,000.00**	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
Observaciones	La ejecutora de los recursos así como la responsable de su calendarización será la Secretaría de Obras Públicas.				

AIE	Descripción	ASE Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H87-1DPE-SIFS	Conservar, mantener la infraestructura de unidades de 1°, 2°, 3°, establecimientos de apoyo, y mantenimiento preventivo y correctivo de equipo.	25,000.00	Servicios de Salud de Morelos dará seguimiento puntual a lo proyectado en el POA de Servicios de Salud de Morelos, La Secretaria de Obras Públicas de Gobierno del Estado será quien licite, contrate, ejecute las acciones y los recursos así como la calendarización financiera correspondiente .
	Subtotal:	**25,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P59-01	*Denominación:*	Reportes realizados de seguimiento de obras de conservación y mantenimiento de infraestructura física en unidades de primer nivel de atención				
Tipo:	Estratégico x De Gestión	*Sentido de la medición:*	x Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa el seguimiento de obras de conservación y mantenimiento de infraestructura física en unidades de primer nivel de atención						

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base* 2007	2008	2009	2010	2011	2012	*Meta* 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de reportes elaborados	Reporte						7	9

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
	3	6	9

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Observaciones: La ejecutora será la Secretaría Obras Públicas, Servicios de Salud de Morelos solo dará seguimiento y reporte a las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación que la ejecutora realice en las unidades de atención médica. (se aprobaron recursos de la Aportación Solidaria Estatal 2013, para su programación a partir del tercer trimestre)

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad: 1	1	*Población beneficiada:*	1,777,227	*Hombres:*	858,588	*Mujeres:*	918,639
Nombre:	Conservación, mantenimiento y remodelación de inmuebles de primer nivel de atención.						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	*Modalidad de ejecución:*	(x) Por contrato ( ) Administración	*Cuenta con proyecto ejecutivo:*	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	*Contar con una adecuada infraestructura física en unidades de Atención médica y apoyo a través de las acciones de conservación y mantenimiento a fin de brindar la atención a la población en espacios dignos*						
Descripción de la obra o acción:	Conservación, mantenimiento, remodelación y ampliación en unidades de primer nivel de atención. Servicios de Salud dará seguimiento a las acciones por medio de reporte mensual.						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Centros de Salud Clave: SO						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: reporte Cantidad: 9						

Estructura financiera

Componentes	*Fecha de inicio*	*Fecha de término*	*Costos por componente (miles de pesos)*	*Fuente de financiamiento (miles de pesos)* Federal: *Ramo 33, Fondo 8*	Federal: *Prog. Fed.*	*Estatal*	*Otros recursos*
Mantenimiento y conservación de inmuebles	Abril	Diciembre	0.0	0.0			
Total			0.0	0.0	0.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico (%)

Enero	*Febrero*	*Marzo*	*Abril*	*Mayo*	*Junio*	*Julio*	*Agosto*	*Septiembre*	*Octubre*	*Noviembre*	*Diciembre*
			1	2	3	4	5	6	7	8	9

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	*Febrero*	*Marzo*	*Abril*	*Mayo*	*Junio*	*Julio*	*Agosto*	*Septiembre*	*Octubre*	*Noviembre*	*Diciembre*
			5%	15%	30%	35%	50%	60%	75%	85%	100%

Observaciones:	Servicios de Salud de Morelos dará seguimiento puntual a lo proyectado en el POA de Servicios de Salud de Morelos, La Secretaria de Obras Públicas de Gobierno del Estado será quien licite, contrate, ejecute las acciones y los recursos así como la calendarización financiera correspondiente.

Proyecto					
Número:	60	Tipo:	( ) institucional (x) de inversión	*Prioridad:*	1
Nombre:	Conservación y mantenimiento de inmuebles y equipo médico, electromédico y electromecánico para Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y de apoyo 2013				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	*Mujeres:*	918,639	*Total:*	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	• Contar con una adecuada infraestructura física en unidades de Atención médica y apoyo a través de las acciones de conservación y mantenimiento a fin de brindar la atención a la población en espacios dignos. • Proporcionar el mantenimiento preventivo-correctivo a equipos de Unidades de atención médica y apoyo, mediante la contratación de servicios para brindar certeza en la operatividad de las unidades y diagnóstico oportuno en los usuarios.				
Estrategia(s):	Elaboración de listado de necesidades de las Unidades. Elaboración del programa y presupuesto de conservación y mantenimiento del número de unidades a beneficiar. Realizar las acciones correspondientes a cada Unidad. Compilación del inventario de equipo existente mediante información remitida de cada área. Integrar el plan anual de mantenimiento a equipo con costeo aproximado y su priorización. Realizar las gestiones correspondientes para la atención del equipo.				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Ninguno				
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguno				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de				

	seguridad, salubridad y funcionalidad.
Observaciones:	

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

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H87-1DPE-SIFS	Conservar, mantener la infraestructura de unidades de 1°, 2°, 3°, establecimientos de apoyo, y mantenimiento preventivo y correctivo de equipo.	9,111.12	
	Subtotal:	**9,111.12**	

	Relación de obras y/o acciones del proyecto de inversión					
Obras o acciones	*Gasto corriente y social (Miles de pesos)*		*Inversión (Miles de pesos)*			
			Federal		*Estatal (PIPE)*	*Otros recursos*
	Estatal	*Federal*	*Ramo 33 Fondo 3 FASSA*	*Prog. Fed.*		
1. Conservar y mantener infraestructura física en unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo	0.00		3,310.62			
2. Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo	0.00		5,800.50		0.00	
Total	**0.00**	**0.0**	**9,111.12**	**0.0**	**0.00**	**0.0**
	0.00		9,111.12			
			9,111.12			
Observaciones			La acción 1. integra los gastos de operación para ejecutar el proyecto de inversión y acciones de conservación y mantenimiento menor de inmuebles			

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P60-01	Denominación:	Inmuebles de Primer, Segundo nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de inmuebles que reciben mantenimiento.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Inmuebles con mantenimiento realizado	Inmueble	20	17	3	14	32		21

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	13	18	21

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P60-02	Denominación:	Contratos asignados para la conservación y mantenimiento de la maquinaria y equipo médico, electromédico y electromecánico en las Unidades de Primer, Segundo Nivel y de Apoyo.

Tipo:	Sentido de la medición:	Dimensión:	Frecuencia de medición:
Estratégico x De Gestión	x Ascendente Descendente Regular	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de contratos asignados

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de contratos signados	Contratos	31	12	20	36	16		16

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2	10	15	16

Glosario:	
Fuente de información:	Servicio de Salud de Morelos
Observaciones:	

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:1	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre:	Conservar y mantener infraestructura física en unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo
Tipo: (x) Obra ( ) Acción — Modalidad de ejecución: (x) Por contrato ( ) Administración — Cuenta con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiere	
Objetivo:	Contar con una adecuada infraestructura física en unidades de Atención médica y apoyo a través de las acciones de conservación y mantenimiento a fin de brindar la atención a la población en espacios dignos
Descripción de la obra o acción:	Conservación y mantenimiento de infraestructura en unidades de Primero, Segundo nivel de atención y Unidades de apoyo
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias
Apertura Programática:	Programa: Centros de Salud/Infraestructura Hospitalaria Clave: SO/SN
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03
Partida presupuestal según Periódico Oficial:	
Metas:	Unidad de medida: Inmueble Cantidad: 21

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Estatal Gasto Corriente y Social	Federal Ramo 33, Fondo 3	Estatal (PIPE)	Otros recursos
Inicio de atención de inmuebles en conservación de infraestructura	Febrero	Noviembre	0.0	0.00	3,310.62	0	

Total				**0.0**	**0.00**	**3,310.62**	**0.00**	**0.00**			

Programación mensual de avance físico (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	4%	13%	31%	45%	59%	68%	77%	86%	95%	100%	100%

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			10%	25%	35%	40%	50%	60%	75%	85%	100%

Observaciones:	*En la columna de "Otros" pueden registrase Recursos propios de la institución, aportación de terceros, transferencias a organismos (federal y estatal) y transferencias institucionales si es el caso.*

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad: 2	2	*Población beneficiada:*	1,777,227	*Hombres:*	858,588	*Mujeres:*	918,639

Nombre:	Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	*Modalidad de ejecución:*	(x) Por contrato ( ) Administración	*Cuenta con proyecto ejecutivo:*	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	*Proporcionar el mantenimiento preventivo-correctivo a equipos de Unidades de atención médica y apoyo, mediante la contratación de servicios para brindar certeza en la operatividad de las unidades y diagnóstico oportuno en los usuarios.*						
Descripción de la obra o acción:	Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primero, segundo nivel y unidades de apoyo						
Ubicación:	Región: x	Municipio(s): varios	Localidad(es): varias				
Apertura Programática:	Programa: Centros de Salud/Infraestructura Hospitalaria	Clave: SO/SN					
Sector y subsector:	Sector: Social	Clave: 02.00	Subsector: Salud	Clave: 02.03			
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Contrato	Cantidad: 16					

Estructura financiera

Componentes	*Fecha de inicio*	*Fecha de término*	*Costos por componente (miles de pesos)*	*Fuente de financiamiento (miles de pesos)*			
				Federal		*Estatal*	*Otros recursos*
				Ramo 33, Fondo 3	*Prog. Fed.*		
Inicio de contrataciones de conservación de equipo	Febrero	Octubre	0.0	5,800.50		0.00	
Total			**0.0**	5,800.50	**0.00**	**0.00**	**0.00**

Programación mensual de avance físico (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			10%	25%	35%	50%	70%	90%	100%	100%	100%

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
			10%	25%	35%	50%	70%	90%	100%	100%	100%

Observaciones:	*En la columna de "Otros" pueden registrase Recursos propios de la institución, aportación de terceros, transferencias a organismos (federal y estatal) y transferencias institucionales si es el caso.*

Proyecto					
Número:	61	Tipo:	(x) institucional ( ) de inversión	*Prioridad:*	2
Nombre:	Construcción de Centro de Salud				
Municipio(s):	Yautepec.				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	613	*Mujeres:*	664	*Total:*	1,277
Clasificación funcional					
Finalidad:	*2. Desarrollo Social*				
Función:	*2.3. Salud*				
Subfunción:	*2.3.3. Generación de Recursos para la Salud*				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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.				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	*Dar seguimiento a la Construcción de Centro de Salud.*				
Estrategia(s):	*Planificar la Infraestructura de acuerdo a la normatividad.*				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	*Seguimiento de la Construcción del Centro de Salud, que ejecuta la Secretaría de Desarrollo Urbano y Obras Públicas de Gobierno del Estado.* *Convenios de Coordinación para la ejecución de la Construcción del Centro de Salud.*				
Acciones de concertación con la sociedad:	N/A				
Beneficio social y/o económico:	*Atención médica a la población y que cuenten con la Infraestructura adecuada.*				
Observaciones:	En este caso en particular se realizo un cambio de población objetivo derivado de que no se recibió financiamiento para ejecutar la sustitución del Centro de Salud de Totolapan a través de FAFEF 2013, por la Sustitución del Centro de Salud de Ignacio Bastida en el municipio de Yautepec, que presenta serios problemas estructurales de acuerdo a dictamen enviado a Servicios de Salud de Morelos mediante oficio N° SOP/SSI/640/2013 emitido por la SOP y que recibe financiamiento de FOROSS 2013.				

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto de inversión)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	**3.33**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Inversión Federal	**3.33**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
FOROSS 2013	**3.33**	0.00	0.00	0.00	0.00

Observaciones	La ejecutora de los recursos así como la responsable de su calendarización será la Secretaría de Obras Públicas.

AIE	Descripción	FOROSS Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H87-1DPE-SIFS	Conservar, mantener la infraestructura de unidades de 1°, 2°, 3°, establecimientos de apoyo, y mantenimiento preventivo y correctivo de equipo.	3.33	Servicios de Salud de Morelos dará seguimiento puntual a lo proyectado en el POA de Servicios de Salud de Morelos, La Secretaria de Obras Públicas de Gobierno del Estado será quien licite, contrate, ejecute las acciones y los recursos así como la calendarización financiera correspondiente .
	Subtotal:	**3.33**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P61-01	*Denominación:*	Reportes elaborados de seguimiento a Construcción de un Centro de Salud en Yautepec				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de Reportes elaborados de seguimiento.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de reportes de seguimiento elaborados	Reporte mensual							8

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	2	5	8

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	En este caso en particular se realizo un cambio de metas derivado de que no se recibió financiamiento para ejecutar la sustitución del Centro de Salud de Totolapan a través de FAFEF 2013, por la Sustitución del Centro de Salud de Ignacio Bastida que presenta serios Problemas estructurales de acuerdo a dictamen estructural y que recibe financiamiento de FOROSS 2013. La ejecutora será la Secretaría de Obras Públicas, Servicios de Salud de Morelos solo dará seguimiento y reporte a las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación que la ejecutora realice en las unidades de atención médica.

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:1	1	*Población beneficiada:*	10,789	*Hombres:*	5,247	*Mujeres:*	5,542
Nombre:	Construcción de Centro de Salud.						
Tipo:	( )Obra (X) Acción	*Modalidad de ejecución:*	(X) Por contrato ( ) Administración	*Cuenta con proyecto ejecutivo:*	( ) Si (X) No ( ) No requiere		
Objetivo:	Garantizar la atención médica a la población						
Descripción de la obra o acción:	Seguimiento a la Construcción por Sustitución por Obra Nueva						
Ubicación:	Región: IV Municipio(s): Yautepec Localidad(es): Ignacio Bastida						
Apertura Programática:	Programa: SO Clave: 02.00						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Reporte mensual. Cantidad: 8						

Estructura financiera

Componentes	*Fecha de inicio*	*Fecha de término*	*Costos por componente (miles de pesos)*	*Fuente de financiamiento (miles de pesos)*			
				Federal		*Estatal*	*Otros recursos*
				*Ramo 33, Fondo_*	*Prog. Fed.*		
Licitación del proyecto ejecutivo							
Elaboración del proyecto ejecutivo							
Licitación de la obra							
Construcción de la obra (etapa)							
Equipamiento							

Total				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8

Programación mensual de avance financiero (%)											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Observaciones:	Servicios de Salud de Morelos dará seguimiento puntual a lo proyectado en el POA de Servicios de Salud de Morelos, La Secretaría de Obras Públicas de Gobierno del Estado será quien licite, contrate, ejecute las acciones y los recursos así como la calendarización financiera correspondiente en su POA

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

Información financiera del proyecto institucional					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Total	***35,062.17***	***16.54***	***16.54***	***15.04***	***14.05***
Federal	***30,062.17***				
RAMO 33	***62.17***	***16.54***	***16.54***	***15.04***	***14.05***
Materiales y suministros	*20.00*	*6.00*	*6.00*	*4.50*	*3.50*
Servicios generales	*42.17*	*10.54*	*10.54*	*10.54*	*10.55*
****FOROSS***	***30,000.00***	***0.00***	***0.00***	***0.00***	***0.00***
Estatal	***5,000.00***				
****APORTACION SOLIDARIA ESTATAL***	***5,000.00***	***0.00***	***0.00***	***0.00***	***0.00***
Observaciones	* Las fuentes de financiamiento FOROSS y APORTACION SOLIDARIA ESTATAL quedaran a cargo en su calendarización y ejecución de la Secretaría de Obras Públicas; Servicios de Salud de Morelos solo dará seguimiento y reporte a las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación que la ejecutora realice en las unidades de atención médica.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	ASE Importe (Miles de Pesos)	FOROSS Importe (Miles de Pesos)	Observaciones
H88-1DPE-SIFS	Equipamiento, Mantenimiento correctivo, obra pública de unidades de 1°,2°, 3° y establecimientos de apoyo.	62.17	5,000.00	30,000.00	Servicios de Salud de Morelos dará seguimiento puntual a lo proyectado en el POA de Servicios de Salud de Morelos, La Secretaria de Obras Públicas de Gobierno del Estado será quien licite, contrate, ejecute las acciones y los recursos así como la calendarización financiera correspondiente en su POA .
	Subtotal:	**62.17**	**5,000.00**	**30,000.00**	

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P62-01	*Denominación:*	Reportes elaborados de seguimiento a la Obra Púbica de Unidades Médicas				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	*Sentido de la medición:*	X Ascendente Descendente Regular	*Dimensión:*	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	*Frecuencia de medición:*	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de reportes elaborados para dar seguimiento al avance Físico de la construcción						

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2013*
		2007	*2008*	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de reportes de Seguimiento elaborados	Reporte mensual							8

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	2	5	8

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	La ejecutora será la Secretaría de Obras Públicas, Servicios de Salud de Morelos solo dará seguimiento y reporte a las acciones de conservación, mantenimiento y remodelación que la ejecutora realice en las unidades de atención médica.

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	*Población beneficiada:*	1,777,227	*Hombres:*	858,588	*Mujeres:*	918,639
Nombre:	*Seguimiento a la Obra Púbica de Unidades Médicas*						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	*Modalidad de ejecución:*	(x) Por contrato ( ) Administración	*Cuenta con proyecto ejecutivo:*	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	*Garantizar el derecho a la salud*						
Descripción de la obra o acción:	Seguimiento a las acciones de Infraestructura en Salud, Obra Nueva, Acreditaciones, Conservación, mantenimiento, remodelación y ampliación en unidades de primer nivel de atención, Segundo nivel de atención. por medio de reportes mensual.						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Centros de Salud Clave: SO						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: reporte Cantidad: 8						

Estructura financiera

Componentes	*Fecha de inicio*	*Fecha de término*	*Costos por componente (miles de pesos)*	*Fuente de financiamiento (miles de pesos)*			
				Federal		*Estatal*	*Otros recursos*
				Ramo 33, Fondo 8	*Prog. Fed.*		
Mantenimiento y conservación de inmuebles	Abril	Diciembre	0.0	0.0			
Total			0.0	0.0	0.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico (%)

Enero	*Febrero*	*Marzo*	*Abril*	*Mayo*	*Junio*	*Julio*	*Agosto*	*Septiembre*	*Octubre*	*Noviembre*	*Diciembre*
				1	2	3	4	5	6	7	8

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	*Febrero*	*Marzo*	*Abril*	*Mayo*	*Junio*	*Julio*	*Agosto*	*Septiembre*	*Octubre*	*Noviembre*	*Diciembre*

Observaciones:	*Servicios de Salud de Morelos dará seguimiento puntual a lo proyectado en el POA de Servicios de Salud de Morelos, La Secretaria de Obras Públicas de Gobierno del Estado será quien licite, contrate, ejecute las acciones y los recursos así como la calendarización financiera correspondiente en su POA .*

Proyecto					
Número:	63	Tipo:	( ) institucional (X) de inversión	Prioridad:	1
Nombre:	Programa de apoyo para fortalecer la calidad en los Servicios de Salud				
Municipio(s):	Todo el Estado				
Población objetivo del proyecto					
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total:	1,777,227
Clasificación funcional					
Finalidad:	2. Desarrollo Social				
Función:	2.3. Salud				
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud				
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo					
Eje rector:	2. 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				
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo					
Programa:	Programa Sectorial de Salud				
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018				
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Fortalecimiento del Primer nivel de Atención para garantizar la prestación de servicios de salud				
Estrategia(s):	• Avanzar en la Construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal				
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Ninguno				
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguno				
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.				
Observaciones:					

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto corriente y Social y Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	88,840.41	0.00	0.00	0.00	88,840.41
Inversión Federal	88,840.41	0.00	0.00	0.00	88,840.41
Servicios generales	164.72	0.00	0.00	0.00	164.72
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	54,345.69	0.00	0.00	0.00	54,345.69
Inversión Pública	34,330.00	0.00	0.00	0.00	34,330.00
Observaciones					

Relación de obras y/o acciones del proyecto de inversión		
Obras o acciones	Gasto corriente y social (Miles de pesos)	Inversión (Miles de pesos)

	Estatal	Federal	Federal		Estatal (PIPE)	Otros recursos
			Ramo 33 Fondo 3 FASSA	Prog. Fed.		
1. Plan de Fortalecimiento de la red de frío del Programa de Vacunación Universal	0.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00
2. Equipamiento de los consultorios dentales de los centros de salud para su acreditación y el mejoramiento de la atención a grupos vulnerables	0.00	0.00	0.00	8,000.00	0.00	0.00
3. Acreditación de 60 unidades de salud / Primer Nivel de Atención (Obra)	0.00	0.00	0.00	30,000.00	0.00	0.00
4. Sustitución por obra nueva C.S. Ignacio Bastida	0.00	0.00	0.00	3,330.00	0.00	0.00
5. Proyecto "Centro de Atención Médica Permanente" (CAMPER) Equipamiento	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00
6. Fortalecimiento en el equipamiento de las áreas de ginecología y obstetricia de los hospitales resolutivos de los Servicios de Salud de Morelos (Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres" y Hospital de la Mujer)	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00	0.00
7. Fortalecimiento en equipamiento para 78 unidades de salud de Primer Nivel de Atención	0.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00
8. Acreditación del Hospital de la Mujer en Yautepec	0.00	0.00	0.00	4,766.54	0.00	0.00
9. Acreditación del Hospital General de Temixco	0.00	0.00	0.00	5,233.46	0.00	0.00
10. Fortalecimiento de la infraestructura para transmisión de voz y datos de la Red de Atención de Emergencia Obstétrica en el Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"	0.00	0.00	0.00	2,510.41	0.00	0.00
Total	0.00	0.00	0.00	88,840.41	0.00	0.0
	0.00		0.00			
	88,840.41					
Observaciones						

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P63-01	Denominación:	Unidades de Salud fortalecidas a través de la adquisición de equipamiento

Tipo:	Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de unidades de salud que reciben equipamiento

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro Razón o promedio Fórmula de cálculo: Total de unidades de salud dotadas de equipamiento	Unidades							350

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	350

Glosario:

Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos

Observaciones:

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P63-02	Denominación:	Unidades de Salud fortalecidas a través de obra pública

Tipo:	Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro

Interpretación: A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de inmuebles con obra pública

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013
Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro Razón o promedio Fórmula de cálculo: Total de unidades de salud con obra pública	Inmuebles							107

Programación de la meta 2013

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	107

Glosario:

Fuente de información: Servicio de Salud de Morelos

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,142,299	Hombres:		Mujeres:	

Nombre: Plan de Fortalecimiento de la red de frío del Programa de Vacunación Universal

Tipo: ( ) Obra (x) Acción Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración Cuenta con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Aumentar la funcionalidad de la red de frío

Descripción de la obra o acción: Adquisición de equipamiento, dignificación y mantenimiento de unidades de salud

Ubicación: Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 206

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal: Ramo 33 Fondo 3	Federal: Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	10,000.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00
Total			10,000.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									70	140	206

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

									80%		80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Equipamiento de los consultorios dentales de los centros de salud para su acreditación y el mejoramiento de la atención a grupos vulnerables

Tipo: ( )Obra (x) Acción | Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración | Cuento con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Fortolecimiento en equipamiento de 90 centros de salud con consultorio dental para su acreditación y mejoramiento en la atención a grupos vulnerables

Descripción de la obra o acción: Adquisición de equipamiento para unidades de salud

Ubicación: Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 90

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal: Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	6,000.00	0.00	6,000.00	0.00	0.00
Total			6,000.00	0.00	6,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance física

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									50	50	90

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Acreditación de 60 unidades de salud / Primer Nivel de Atención (Obra)

Tipo: (x)Obra ( ) Acción | Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración | Cuento con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Acreditación de 60 unidades de salud

Descripción de la obra o acción: Acciones de infraestructura que considera bardas perimetrales, rehabilitación de instalación eléctrica, entre otros

Ubicación: Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 60

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal: Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de obra	Octubre	Diciembre	30,000.00	0.00	30,000.00	0.00	0.00
Total			30,000.00	0.00	30,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance física

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									20	50	60

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									30%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,727,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: sustitución por obra nueva C.S. Ignacio Bastida

Tipo: (x) Obra ( ) Acción | Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración | Cuenta con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiera

Objetivo: Nueva edificación para centro de salud

Descripción de la obra o acción: sustitución por obra nueva de centro de salud, actualmente se cuenta con dictamen que especifica la demolición total por estar en malas condiciones estructurales y haber rebasado su tiempo de vida util

Ubicación: Región: X Municipio(s): Yautepec Localidad(es): Yautepec

Apertura Programática: Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de obra	Octubre	Diciembre	8,330.00	0.00	8,330.00	0.00	0.00
Total			8,330.00	0.00	8,330.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
											1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,727,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Proyecto "Centro de Atención Médica Permanente" (CAMPER) Equipamiento

Tipo: ( )Obra (x) Acción | Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración | Cuenta con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiera

Objetivo: Sistematización de los servicios, coordinando las acciones entre ambulancias y las salas de urgencias en los hospitales, incluyendo los que forman parte de la Red de Atención de Emergencia Obstetrica

Descripción de la obra o acción: Fortalecimiento en equipamiento para el Centro de Atención Médica Permanente

Ubicación: Región: X Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios

Apertura Programática: Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	8,000.00	0.00	8,000.00	0.00	0.00
Total			8,000.00	0.00	8,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
											1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	518,639	Hombres:		Mujeres:	518,639
Nombre:	Fortalecimiento en el equipamiento de las áreas de ginecología y obstetricia de los hospitales resolutivos de los Servicios de Salud de Morelos (Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres" y Hospital de la Mujer)						
Tipo:	( ) Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) SI ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Mejora en la calidad de la atención y estabilización inmediata de la emergencia obstétrica						
Descripción de la obra o acción:	Fortalecimiento en equipamiento de los hospitales resolutivos de los SSM (Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres" y Hospital de la Mujer)						
Ubicación:	Región: X Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios						
Apertura Programática:	Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidades Cantidad: 2						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 4	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	12,000.00	0.00	12,000.00	0.00	0.00
Total			12,000.00	0.00	12,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
										1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Fortalecimiento en equipamiento para 78 unidades de salud de Primer Nivel de Atención						
Tipo:	( ) Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) SI ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Mejora en la calidad de la atención de los afiliados al REPSS						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento básico						
Ubicación:	Región: X Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios						
Apertura Programática:	Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidades Cantidad: 78						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 4	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	10,000.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00
Total			10,000.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									26	52	78

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	918,639	Hombres:		Mujeres:	918,639

Nombre: Acreditación del Hospital de la Mujer en Yautepec

Tipo: ( ) Obra (x) Acción | Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración | Cuenta con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Acreditación ante el Seguro Popular

Descripción de la obra o acción: Equipamiento de las áreas de hospitalización, urgencias y tococirugía del Hospital de la Mujer

Ubicación: Región: x Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios

Apertura Programática: Programa: Apoyo para fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	8,766.54	0.00	8,766.54	0.00	0.00
Total			8,766.54	0.00	8,766.54	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
											1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Acreditación del Hospital General de Temixco

Tipo: ( ) Obra (x) Acción | Modalidad de ejecución: ( ) Por contrato (x) Administración | Cuenta con proyecto ejecutivo: ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Acreditación ante el Seguro Popular

Descripción de la obra o acción: Adquisicio de equipamiento para las áreas de hospitalización, urgencias y tococirugía del Hospital de Temixco

Ubicación: Región: x Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios

Apertura Programática: Programa: Apoyo para fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	9,233.46	0.00	9,233.46	0.00	0.00
Total			9,233.46	0.00	9,233.46	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
											1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Fortalecimiento de la infraestructura para transmisión de voz y datos de la Red de Atención de Emergencia Obstétrica en el Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"						
Tipo:	( ) Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) SI ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Mantener los estándares tecnológicos que se requieren para la transmisión de datos de grado clínico						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipo para el fortalecimiento de infraestructura tecnológica						
Ubicación:	Región: X Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios						
Apertura Programática:	Programa: Apoyo para Fortalecer la Calidad de los Servicios de Salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidades Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 1	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	2,510.41	0.00	2,510.41	0.00	0.00
Total			2,510.41	0.00	2,510.41	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
											1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Proyecto			
Número:	54	Tipo:	( ) Institucional (X) de inversión
Prioridad:	1		
Nombre:	Programa de infraestructura y equipamiento para la atención a grupos vulnerables		
Municipio(s):	Todo el Estado		
Población objetivo del proyecto			
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Total:	1,777,227		
Clasificación funcional			
Finalidad:	2. Desarrollo Social		
Función:	2.3. Salud		
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud		
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo			
Eje rector:	2. 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		
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018		
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad		
Estrategia(s):	Fortalecer los programas de atención especial a grupos vulnerables de niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad y adultos mayores		
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Ninguno		
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguno		
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer la oferta de atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.		
Observaciones:			

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto corriente y Social y Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	12,847.70	0.00	0.00	0.00	12,847.70
Inversión Federal	12,847.70	0.00	0.00	0.00	12,847.70
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	12,847.70	0.00	0.00	0.00	12,847.70
Observaciones					

Relación de obras y/o acciones del proyecto de inversión						
Obras o acciones	Gasto corriente y social (Miles de pesos)		Inversión (Miles de pesos)			
			Federal		Estatal (PIPE)	Otros recursos
	Estatal	Federal	Ramo 33 Fondo 3 FASSA	Prog. Fed.		
1. Equipamiento de las áreas de Terapia de Hidratación Oral (THO) para el manejo de pacientes menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda	0.00	0.00	0.00	721.80	0.00	0.00
2. Equipamiento del Hospital General de Temixco para la atención de la Discapacidad por defectos al nacimiento	0.00	0.00	0.00	1,190.00	0.00	0.00
3. Equipamiento de los Servicios Amigables en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes para la prevención y manejo del embarazo en adolescentes	0.00	0.00	0.00	1,013.32	0.00	0.00
4. Fortalecimiento del primer nivel de atención para el Programa de Estimulación Temprana, para la atención a menores de cinco años	0.00	0.00	0.00	3,922.58	0.00	0.00
5. Fortalecimiento en Equipamiento de 34 Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de Morelos	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00	0.00
Total	0.00	0.00	0.00	12,847.70	0.00	0.0
	0.00		0.00			
	12,847.70					
Observaciones						

Ficha técnica del indicador												
Clave:	6S-SSM-P83-01	Denominación:	Unidades de Salud fortalecidas a través de la adquisición de equipamiento									
Tipo:	X Estratégico Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficacia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otra					
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de unidades de salud que reciben equipamiento											
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base 2007	2008	2009	2010	2011	2012	Meta 2013	
X Valor absoluto Tasa de variación	Porcentaje Otra	Razón o promedio		Unidades							86	
Fórmula de cálculo: Total de unidades de salud dotadas de equipamiento												
Programación de la meta 2013												
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre						
0		0		0		86						
Glosario:												
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:												

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad	1	Población beneficiada	1,777,227	Hombres	858,588	Mujeres	918,639
Nombre:	Equipamiento de las áreas de Terapia de Hidratación Oral (THO) para el manejo de pacientes menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Aumentar la funcionalidad del área de terapia						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento, dignificación y mantenimiento de unidades de salud						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidades Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	721.80	0.00	721.80	0.00	0.00
Total			721.80	0.00	721.80	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad	1	Población beneficiada	1,777,227	Hombres	858,588	Mujeres	918,639
Nombre:	Equipamiento del Hospital General de Temixco para la atención de la Discapacidad por defectos al nacimiento						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Fortalecimiento en equipamiento de Hospital General de Temixco para el mejoramiento en la atención a grupos vulnerables						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento para unidad de salud						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	1,190.00	0.00	1,190.00	0.00	0.00
Total			1,190.00	0.00	1,190.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Equipamiento de los Servicios Amigables en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes para la prevención y manejo del embarazo en adolescentes

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Equipamiento para mejorar las acciones de prevención y manejo del embarazo en adolescentes

Descripción de la obra o acción: Equipamiento de los Servicios Amigables en Salud Reproductiva

Ubicación: Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 1	Prog. Fed.		
Inicio de obra	Octubre	Diciembre	3,013.32	0.00	3,013.32	0.00	0.00
Total			3,013.32	0.00	3,013.32	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									100%	100%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Fortalecimiento del primer nivel de atención para el Programa de Estimulación Temprana, para la atención a menores de cinco años

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Fortalecimiento de la atención a menores de cinco años

Descripción de la obra o acción: Equipamiento para el Programa de Estimulación Temprana

Ubicación: Región: x Municipio(s): Yautepec Localidad(es): Yautepec

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 1	Prog. Fed.		
Inicio de obra	Octubre	Diciembre	3,922.58	0.00	3,922.58	0.00	0.00
Total			3,922.58	0.00	3,922.58	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									30%	30%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Fortalecimiento en Equipamiento de 34 Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de Morelos

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Equipamiento para un trato digno a los usuarios del servicio

Descripción de la obra o acción: Equipamiento de Unidades Básicas de Rehabilitación

Ubicación: Región: x Municipio(s): Varios Localidad(es): Varios

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidades Cantidad: 34

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00	0.00
Total			5,000.00	0.00	5,000.00	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									34		

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Proyecto				
Número:	65	Tipo:	( ) Institucional (X) de inversión	Prioridad: 1
Nombre:	Programa de equipamiento en especialidades (Programas Regionales 2013)			
Municipio(s):	Todo el Estado			
Población objetivo del proyecto				
Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639	Total: 1,777,227
Clasificación funcional				
Finalidad:	2. Desarrollo Social			
Función:	2.3. Salud			
Subfunción:	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud			
Vinculación con el Plan Estatal de Desarrollo				
Eje rector:	2. 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			
Vinculación con el Programa de Mediano Plazo				
Programa:	Programa Sectorial de Salud			
Objetivo:	Pendiente por definir hasta que se elabore el Programa Sectorial 2013-2018			
Características del proyecto				
Objetivo(s):	Mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad.			
Estrategia(s):	Fortalecer el equipamiento de las unidades medicas de primer y segundo nivel de atención.			
Acciones de coordinación con otros órdenes de gobierno o dependencias estatales:	Ninguno			
Acciones de concertación con la sociedad:	Ninguno			
Beneficio social y/o económico:	Elevar la calidad en la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con equipamiento adecuado y en óptimas condiciones de funcionalidad.			
Observaciones:				

Información financiera del proyecto de inversión (Gasto corriente y Social y Gasto de inversión)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	42,659.18	0.00	0.00	0.00	42,659.18
Inversión Federal	42,659.18	0.00	0.00	0.00	42,659.18
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	42,659.18	0.00	0.00	0.00	42,659.18
Observaciones					

Relación de obras y/o acciones del proyecto de inversión						
Obras o acciones	Gasto corriente y social (Miles de pesos)		Inversión (Miles de pesos)			
			Federal			
	Estatal	Federal	Ramo 33 Fondo 3 FASSA	Prog. Fed.	Estatal (PIPE)	Otros recursos
1. Equipamiento de 5 Unidades de Salud Centinela en el Estado	0.00	0.00	0.00	16,544.41	0.00	0.00
2. Equipamiento del área de Radiodiagnóstico e Imagenología de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"	0.00	0.00	0.00	4,209.29	0.00	0.00
3. Equipamiento del área de Quimioterapia de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"	0.00	0.00	0.00	2,612.47	0.00	0.00
4. Equipamiento del área de Cirugía Ambulatoria de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"	0.00	0.00	0.00	8,336.17	0.00	0.00
5. Equipamiento del área de Diálisis y Hemodiálisis de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"	0.00	0.00	0.00	2,200.53	0.00	0.00
6. Equipamiento para el Programa de Oftalmología en el Estado	0.00	0.00	0.00	5,054.48	0.00	0.00
7. Equipamiento del Centro Estatal de Transfusión Sanguínea	0.00	0.00	0.00	1,831.64	0.00	0.00
8. Equipamiento de las Unidades de Salud para mejorar la Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles	0.00	0.00	0.00	1,138.09	0.00	0.00
9. Equipamiento para el Programa de Prevención de la Discapacidad Visual en Recién Nacidos de Alto Riesgo	0.00	0.00	0.00	185.60	0.00	0.00
10. Equipamiento para las Unidades Móviles del CAMPER/CRUM	0.00	0.00	0.00	1,547.50	0.00	0.00
Total	0.00	0.00	0.00	42,659.18	0.00	0.0
	0.00		0.00			
	42,659.18					
Observaciones						

Ficha técnica del indicador

Clave:	BS SSM P65-03	**Denominación:**	Unidades de Especializadas fortalecidas a través de la adquisición de equipamiento										
Tipo:	X Estratégico De Gestión	**Sentido de la medición:**	X Ascendente Descendente Regular	**Dimensión:**	X Eficacia Eficacia Calidad Economía	**Frecuencia de medición:**	X Mensual Semestral Trimestral Semestral Anual Otro						
Interpretación:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de unidades de salud que reciben equipamiento												
Método de cálculo:				**Unidad de medida**	**Línea base**								**Meta 2013**
					2007	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**			
X Valor absoluto Tasa de variación	Porcentaje Otro	Razón o promedio		Unidades									5
Fórmula de cálculo: Total de unidades de salud dotadas de equipamiento													
Programación de la meta 2013													
Primer trimestre		**Segundo trimestre**		**Tercer trimestre**		**Cuarto trimestre**							
0		0		1		4							
Glosario:													
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos												
Observaciones:													

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	**Población beneficiada:**	1,777,227	**Hombres:**	858,588	**Mujeres:**	918,639
Nombre:	Equipamiento de 5 Unidades de Salud Centinela en el Estado						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	**Modalidad de ejecución:**	( ) Por contrato (x) Administración	**Cuenta con proyecto ejecutivo:**		( ) SI ( ) No (x) No requiere	
Objetivo:	Aumentar la cobertura en la atención a la salud						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento, dignificación y mantenimiento de unidades de salud						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidades Cantidad: 5						

Estructura financiera

Componentes	**Fecha de inicio**	**Fecha de término**	**Costos por componente (miles de pesos)**	**Fuente de financiamiento (miles de pesos)**			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo	**Prog. Fed.**	**Estatal**	**Otros recursos**
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	15,544.41	0.00	15,544.41	0.00	0.00
Total			15,544.41	0.00	15,544.41	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	3

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									80%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Equipamiento del área de Radiodiagnóstico e Imagenología de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Fortalecimiento en equipamiento de Hospital General de Cuernavaca para el mejoramiento en la atención

Descripción de la obra o acción: Adquisición de equipamiento para Radiodiagnóstico e Imagenología

Ubicación: Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	5,209.28	0.00	5,209.28	0.00	0.00
Total			5,209.28	0.00	5,209.28	0.00	0.00

Programación mensual de avance física

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Equipamiento del área de Quimioterapia de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Fortalecimiento en equipamiento de Hospital General de Cuernavaca para el mejoramiento en la atención

Descripción de la obra o acción: Adquisición de equipamiento para Quimioterapia

Ubicación: Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal Ramo 33 Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	2,612.47	0.00	2,612.47	0.00	0.00
Total			2,612.47	0.00	2,612.47	0.00	0.00

Programación mensual de avance física

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Equipamiento del área de Cirugía Ambulatoria de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Fortalecimiento en equipamiento de Hospital General de Cuernavaca para el mejoramiento en la atención						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento para Cirugía Ambulatoria						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 4	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	8,335.17	0.00	8,335.17	0.00	0.00
Total			8,335.17	0.00	8,335.17	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									30%	30%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Equipamiento del área de Diálisis y Hemodiálisis de la Unidad de Especialidades del Hospital General de Cuernavaca "Dr. José G. Parres"						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Fortalecimiento en equipamiento de Hospital General de Cuernavaca para el mejoramiento en la atención						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento para Diálisis y Hemodiálisis						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal		Estatal	Otros recursos
				Ramo 33 Fondo 4	Prog. Fed.		
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	2,200.53	0.00	2,200.53	0.00	0.00
Total			2,200.53	0.00	2,200.53	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									30%	30%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Equipamiento para el Programa de Oftalmología en el Estado						
Tipo:	( ) Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Fortalecimiento en equipamiento del Programa de Oftalmología						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento para Oftalmología						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 4	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	5,054.48	0.00	5,054.48	0.00	0.00
Total			5,054.48	0.00	5,054.48	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									0%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Equipamiento del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea						
Tipo:	( ) Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Fortalecimiento en equipamiento del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento para Transfusión Sanguínea						
Ubicación:	Región: x Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 4	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	1,831.64	0.00	1,831.64	0.00	0.00
Total			1,831.64	0.00	1,831.64	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									0%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Equipamiento de las Unidades de Salud para mejorar la Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Fortalecimiento en equipamiento para Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Control de Enfermedades Crónicas no Transmisibles

Descripción de la obra o acción: Adquisición de equipamiento

Ubicación: Región: X Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal: Ramo 33, Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	1,138.09	0.00	1,138.09	0.00	0.00
Total			1,138.09	0.00	1,138.09	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639

Nombre: Equipamiento para el Programa de Prevención de la Discapacidad Visual en Recién Nacidos de Alto Riesgo

Tipo: ( ) Obra (x) Acción **Modalidad de ejecución:** ( ) Por contrato (x) Administración **Cuenta con proyecto ejecutivo:** ( ) Si ( ) No (x) No requiere

Objetivo: Fortalecimiento en equipamiento para el Programa de Prevención de la Discapacidad Visual en Recién Nacidos de Alto Riesgo

Descripción de la obra o acción: Adquisición de equipamiento para Prevención de la Discapacidad Visual

Ubicación: Región: X Municipio(s): varios Localidad(es): varias

Apertura Programática: Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud Clave: SO/SN

Sector y subsector: Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03

Partida presupuestal según Periódico Oficial:

Metas: Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1

Estructura financiera

Componentes	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos) Federal: Ramo 33, Fondo 3	Prog. Fed.	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	185.60	0.00	185.60	0.00	0.00
Total			185.60	0.00	185.60	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	80%	100%

Observaciones:

Obra o acción del proyecto de inversión

Prioridad:	1	Población beneficiada:	1,777,227	Hombres:	858,588	Mujeres:	918,639
Nombre:	Equipamiento para las Unidades Móviles del CAMPER/CRUM						
Tipo:	( )Obra (x) Acción	Modalidad de ejecución:	( ) Por contrato (x) Administración	Cuenta con proyecto ejecutivo:	( ) Si ( ) No (x) No requiere		
Objetivo:	Fortalecimiento en equipamiento la atención de urgencias médicas						
Descripción de la obra o acción:	Adquisición de equipamiento para urgencias médicas						
Ubicación:	Región: X Municipio(s): varios Localidad(es): varias						
Apertura Programática:	Programa: Fortalecimiento de la oferta de los servicios de Salud Clave: SO/SN						
Sector y subsector:	Sector: Social Clave: 02.00 Subsector: Salud Clave: 02.03						
Partida presupuestal según Periódico Oficial:							
Metas:	Unidad de medida: Unidad Cantidad: 1						

Estructura financiera

Componentes	Fecha de inicio	Fecha de término	Costos por componente (miles de pesos)	Fuente de financiamiento (miles de pesos)			
				Federal			
				Ramo 33 Fondo 3	Prop. Fed	Estatal	Otros recursos
Inicio de adquisición de equipo	Octubre	Diciembre	1,547.50	0.00	1,547.50	0.00	0.00
Total			1,547.50	0.00	1,547.50	0.00	0.00

Programación mensual de avance físico

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									1	1	1

Programación mensual de avance financiero (%)

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
									40%	40%	100%

Observaciones: