



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Programa Operativo Anual Presupuestal 2014 (Modificado)

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

Enero 2015

El presente Programa Operativo Anual, se formuló con fundamento en el artículo 70, fracción XVIII inciso b 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 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).

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

Relación de proyectos por Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	Gasto corriente y social (Miles de pesos)		Inversión (Miles de pesos)			
	Estatad	Federal	Federal		Estatad	Ingresos propios
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Programa de Atención para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil	0	16,108.84	0	0	0	0
2. Vacunación Universal	0	77,332.08	0	0	0	0
3. Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos	0	5,044.60	0	0	0	0
4. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano	3,000.00	47,060.52	0	0	0	0
5. Vigilancia Epidemiológica	3,000.00	53,672.73	0	0	0	0
6. Control de Zoonosis y Vectores	10,000.00	77,844.10	0	0	0	0
7. Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria	0	7,783.17	0	0	0	0
8. Prevención y tratamiento de las adicciones	0	5,848.93	0	0	0	0
9. Red de Salud Mental	12,000.00	1,476.48	0	0	0	0
10. Prevención y control de accidentes y lesiones	0	1,465.70	0	0	0	0
11. Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)	4,000.00	259.50	0	0	0	0
12. Salud Materna	0	46,117.20	0	0	0	0
13. Programa Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes	0	2,451.97	0	0	0	0
14. Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino	0	13,329.00	0	0	0	0
15. Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario	0	16,308.00	0	0	0	0
16. Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género	0	8,796.18	0	0	0	0
17. Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción.	0	39,913.00	0	0	0	0
18. Igualdad de Género en Salud	0	347.49	0	0	0	0

19. Coordinación y seguimiento de las Actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva.	0	1,075.00	0	0	0	0
20. Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención	20,000.00	2,283.60	0	0	0	0
21. Supervisión de unidades de primer nivel de atención	0	622.80	0	0	0	0
22. Acreditación de unidades de salud de primer nivel	0	311.40	0	0	0	0
23. Fortalecimiento a Programas y unidades de Primer Nivel de Atención	10,000.00	6,532.95	0	0	0	0
24. Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. I.	0	9,705.33	0	0	0	0
25. Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. II.	0	7,266.03	0	0	0	0
26. Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención de la Jurisdicción Sanitaria No. III	0	9,705.32	0	0	0	0
27. Unidades Centinela: Salud en Tu Casa	11,000.00	88.23	0	0	0	0
28. Promoción del trasplante de órganos.	0	25.95	0	0	0	0
29. Atención de padecimientos oftálmicos	20,000.00	604.64	0	0	0	0
30. Programa de Atención para la Insuficiencia Renal	12,000.00	0	0	0	0	0
31. Disponibilidad de sangre humana segura.	0	519.00	0	0	0	0
32. Monitoreo del abasto de medicamentos y material de curación en unidades de atención hospitalaria.	70,000.00	0	0	0	0	0
33. Supervisión de equipo biomédico en unidades de atención hospitalaria.	0	259.50	0	0	0	0
34. Regulación de la atención médica hospitalaria	71,000.00	40,115.34	0	0	0	0
35. Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos	0	103.80	0	0	0	0

36. Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación	4,000.00	2,491.19	0	0	0	0
37. Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD".	0	1,755.50	0	0	0	0
38. Construcción de Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"	0	259.50	0	0	0	0
39. Seguridad del Paciente	0	519.00	0	0	0	0
40. Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería	0	519.01	0	0	0	0
41. Programa Desarrollo Humano Oportunidades	0	64,821.29	0	0	0	0
42. Caravanas de la Salud	0	15,501.76	0	0	0	0
43. Análisis de riesgos sanitarios.	0	3,448.28	0	0	0	0
44. Control y vigilancia sanitaria	0	1,498.33	0	0	0	0
45. Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios	0	389.60	0	0	0	0
46. Atención de emergencias	0	332.03	0	0	0	0
47. Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo sanitario.	0	5,767.85	0	0	0	0
48. Fortalecimiento de la capacidad analítica para coadyuvar con las actividades de Vigilancia Epidemiológica	0	8,758.98	0	0	0	0
49. Otorgamiento de apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema y a Organizaciones de la Sociedad Civil	0	415.20	0	0	0	0
50. Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos	0	415.20	0	0	0	0
51. Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna de irregularidades.	0	519.00	0	0	0	0
52. Diseñar, regular y conducir políticas, estrategias, programas y proyectos en salud.	0	228.26	0	0	0	0
53. Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2014	0	655.54	0	0	0	0
54. Evaluación al desempeño	0	236.11	0	0	0	0

55. Operación del Sistema Integral de Información en Salud	0	118.06	0	0	0	0
56. Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.	0	3,187.60	0	0	0	0
57. Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.	0	3,305.69	0	0	0	0
58. Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	137,000.00	1,141,119.25	0	0	0	0
59. Conservación y mantenimiento de inmuebles, Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en Unidades de Primero, Segundo nivel de atención y Unidades de Apoyo 2014	0	0	9,457.38	0	0	0
60. Seguimiento a la Obra Pública de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2014	0	0	64.53	0	0	0
61. Centro Operativo para la Atención de Contingencias	0	29,882.28	0	0	0	0
Total	387,000.00	1,786,522.89	9,521.91	0	0	0
	2,173,522.89		9,521.91		0	0
	2,183,044.80					
Observaciones	El presupuesto autorizado a Servicios de Salud de Morelos se compone de: \$1,304,957,709.00 a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del ramo 33, integrado por Servicios Personales (\$1,096,879,472.00) y Gastos de Operación e Inversión (\$208,078,237.00) PEF 2014 Oficio DGPOP-6-5029-2013 del 24 de diciembre de 2013; mas \$68,512,771.97 a través del Convenio Especifico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas (CONVENIO-AFASPE-MOR/2014, de fecha 22 de abril de 2014); mas \$5,890,638.00 a través del Convenio Especifico en Materia de Transferencia de Recursos para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS-CETR-MOR-17/14, de fecha 4 de febrero de 2014); mas \$64,648,982.00 provenientes del Programa de Apoyo para Fortalecer la Calidad en los Servicios de Salud (CONVENIO DGPLADES CALIDAD CECTR MOR 01/14); mas \$6,680,907.12 para la operación del Programa Caravanas de la Salud (CONVENIO DGPLADES CARAVANAS CECTR MOR 01/14); mas \$29,882,287.75 para el funcionamiento del Centro Operativo de Caravanas de la Salud para la Atención de Contingencias (CONVENIO DGPLADES CARAVANAS CECTR MOR 02/14); mas \$53,429,955.00 para la ejecución de acciones del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, Componente Salud (CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES PDHO-COMPONENTE SALUD MORELOS); mas \$262,041,549.16 provenientes de otros instrumentos y convenios (20% del Anexo IV PRORESPPPO, 20% del Anexo IV CONSEG, entre otros); mas \$137,000,000.00 de Presupuesto Estatal, Presupuesto de Egresos de Gobierno del Estado publicado en Periódico Oficial "Tierra y Libertad" número 5150 del 20 de diciembre de 2013, decreto número mil doscientos veintidós); mas \$140,000,000.00 del Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud ("ATENCIÓN ONCOLÓGICA" \$20,000,000.00, "PERSONAL DE SALUD EN HOSPITALES" \$51,000,000.00, "CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL DE SALUD" \$4,000,000.00, "ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL" \$12,000,000.00, "FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN PRIMARIA EN CENTROS DE SALUD" \$20,000,000.00, "FORTALECIMIENTO A PROGRAMAS PREVENTIVOS INCLUYENDO DENGUE" \$10,000,000.00, "PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A ENFERMOS DE VIH" \$3,000,000.00, "REFORZAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS EN LOS CENTROS CENTINELA 2014" \$7,000,000.00, "REFORZAMIENTO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN" \$10,000,000.00, "DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE DIABETES MELITUS" \$3,000,000.00); mas \$110,000,000.00, de Aportación Solidaria Estatal ("INSUFICIENCIA RENAL" \$12,000,000.00, "CATARATAS" \$3,000,000.00, "CIRUGIA AMBULATORIA EN LA UAE" \$17,000,000.00, "MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACION" \$70,000,000.00, "SALUD EN TU CASA" \$4,000,000.00, "CRUM" \$4,000,000.00); Por último, los recursos del Programa de Inversión Pública Estatal (PIPE) y Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de las Entidades Federativas (FAFEF), no se incluyen en virtud de que su programación queda a cargo de la Secretaría de Salud Estatal.					

Proyecto Institucional			
Número:	1	Nombre	Programa de Atención para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.	
	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.	
	2.14.	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida.	
	2.15.	Mejorar la nutrición adecuada de niños y niñas y de la población vulnerable.	
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.	
	2.12.2	Fortalecer la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de la salud.	
	2.14.1	Promover el cumplimiento de los derechos de la infancia.	
	2.15.1	Fortalecer programas de asistencia y atención alimentaria.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.	
	2.11.1.2.	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.	
	2.12.2.2.	Dotar de material de promoción para la prevención, detección y control de enfermedades prioritarias para la salud pública.	
	2.12.3.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades crónico-degenerativas, a través de los comités locales y municipales de la salud.	
	2.14.1.1.	Garantizar el acceso integral a los servicios médicos de alta especialidad para niños y adolescentes.	
	2.14.2.1	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.	
	2.15.1.4	Realizar campañas de orientación alimentaria a la población vulnerable.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018		
Objetivo:	12	Fortalecer los programas de estimulación y evaluación en recién nacidos, así como programas de prevención de embarazo en adolescentes.	
	16	Fortalecer los programas de vigilancia y atención nutricional infantil, tanto en la población sana como en aquellos con patologías primarias.	
	17	Fortalecer el desarrollo y crecimiento de los niños y adolescentes fomentando una sana y adecuada alimentación.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	<i>-Disminuir la tasa de mortalidad Infantil considerando los Objetivos de Desarrollo del Milenio que van del 2000 al 2015, en el Estado de Morelos.</i> <i>-Disminuir la Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda, en el Estado de Morelos.</i> <i>- Favorecer la vigilancia nutricional del menor de 10 años diagnosticado con sobrepeso, obesidad y desnutrición en los Servicios de Salud del Estado de</i>		

	Morelos. - Fomentar que todo menor de 5 años de edad, sano, sin derechohabiencia reciba estimulación temprana en los Servicios de Salud del Estado de Morelos. - Capacitar a Médicos Generales y Pediatras en contacto directo con pacientes de los Servicios de Salud del Estado de Morelos, con la finalidad de hacer un diagnóstico oportuno de cáncer en menores de 18 años. - Mejorar las condiciones de salud del grupo adolescente a través de la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y la atención integral en las Unidades de Salud del Estado de Morelos. - Otorgar información, detectar y brindar servicios de salud para garantizar la atención integral del recién nacido al nacimiento y si tiene factores de riesgo para discapacidad realizar seguimiento integral en los Servicios para la Prevención de la Discapacidad (SINDIS) y con ello contribuir la disminución de la morbilidad y mortalidad infantil.
Estrategia(s):	Realización de acciones integrales para la salud de la infancia y la adolescencia relacionadas con la nutrición adecuada, prevención de infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda, diagnóstico oportuno de cáncer en la los niños y los adolescentes, diagnóstico oportuno de defectos al nacimiento y alteraciones en el neurodesarrollo normal de las niñas y niños y otorgar estimulación temprana, así como, prevenir la discapacidad por defectos y patologías del periodo perinatal, a través de brindar atención de los defectos al nacimiento y de la discapacidad en niños y adolescentes. Formar adolescentes promotores de la salud con capacidad para el desarrollo de habilidades para la vida, favoreciendo el empoderamiento en el cuidado de su salud y participando activamente en la promoción de comportamientos y hábitos protectores de la vida y la salud, con sus pares y comunidad.
Beneficio social y/o económico:	Reducción de la morbilidad y mortalidad en la infancia y la adolescencia del Estado de Morelos.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	16,108.84	4,027.21	4,027.21	4,027.21	4,027.21
Federal	16,108.84	4,027.21	4,027.21	4,027.21	4,027.21
Observaciones	Incluye las cifras de los programas Salud para la Infancia y la Adolescencia y Prevención y Tratamiento de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia, incluye recursos para las acciones relacionadas con el componente de Salud Perinatal. Incluye Ramo 33 (\$1,419.11), Ramo 12 (\$1,133.55), Anexo IV PRORESPPO (\$13,216.18), Anexo IV CONSEG (\$340.00)				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P01-01		Nombre del indicador:	Tasa de mortalidad Infantil						
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente x Descendente Regular	Dimensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:			
Definición del indicador:	Total de defunciones en niños y niños menores de 1 año, expresado en tasa, por cada 1,000 nacidos vivos, en un periodo de tiempo establecido, en el Estado de Morelos.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio x Tasa de variación Otro:				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: Número de defunciones por todas las causas en menores de 1 año/ Nacidos vivos registrados por SINAC en el mismo periodo de tiempo. Factor 1000			Tasa	14.3	12.1	13.6	12.5*	10.4*	9.27**	10.0
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			0		0			10.0		
Glosario:	SINAC: Subsistema de Información sobre Nacimientos									
Fuente de información:	Para el numerador del 2008 al 2011: DGIS/CUBOS/1979-2011/INEGI/SS; Filtrado por entidad de residencia, edad quinquenal, y causa básica. Para el numerador del 2012 y 2013: DGIS/CUBOS/SEED 2012-2014; Filtrado por entidad de residencia, edad quinquenal, y causa básica. Para el denominador: DGIS/CUBOS/Proyecciones CONAPO Nacimientos esperados, conteo 2005, 1990-2012 *A partir 2011 SINAC.									
Observaciones:	*La línea base puede tener modificaciones en relación a años previos ya que hasta el 2010 el denominador se calcula en base a proyecciones y a partir del 2011 se realiza en base a SINAC. ** Para el 2013, presenta una disminución considerable ya que para el numerador solo hay casos registrados hasta Octubre, en la plataforma oficial (DGIS). Este indicador se alinearé con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014. La línea basal asentada es la correspondiente al año 2012 es importante señalar que estos datos aún son preliminares por lo que la cifra puede variar tanto para 2012 como para 2013.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P01-02	Nombre del indicador:	Disminución porcentual de la Tasa de Mortalidad en menores de 5 años (TM<5años)							
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente X Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:			
Definición del indicador:	Es la variación porcentual del número estimado de niñas y niños que mueren antes de cumplir cinco años de edad, en una población, en un año y lugar determinados, comparada con el periodo anual previo.									
Método de cálculo:	Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Meta 2014					
Fórmula de cálculo: El indicador se construye con la diferencia de la TM<5años del año 2013, menos la TM<5años del año 2014 (para el numerador). El denominador incluye la TM<5años del año 2013. Todo esto se multiplica por 100.				Porcentaje						13.0
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
0		0		0		13.0%				
Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población TM<5 años: Tasa de Mortalidad en menores de 5 años									
Fuente de información	Numerador: Dirección General de Información en Salud (DGIS)/ Secretaría de Salud (SS). Base de datos defunciones cifras oficiales y definitivas INEGI/SS (cifra consolidada 2013); Sistema Estadístico y Epidemiológico de Defunciones (SEED/SS) (cifra preliminar 2014). Filtrado por entidad de residencia, edad quinquenal, y causa básica. Denominador: Dirección General de Información en Salud (DGIS)/ Secretaría de Salud (SS). SINAC (Subsistema de Información sobre Nacimientos) En: http://dgis.salud.gob.mx/cubos ; Filtrado por entidad de residencia, edad quinquenal, y causa básica.									
Observaciones:	-0.2% de disminución en relación a línea base 2013 -La línea basal asentada es la correspondiente al año 2012 es importante señalar que estos datos aún son preliminares por lo que la cifra puede variar tanto para 2012 como para 2013. -Este indicador se alineará con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P01-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de recién nacidos prematuros							
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente X Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:			
Definición del indicador:	Expresa la proporción de recién nacidos menores a 37 semanas de gestación registrados en SINAC en un año en relación al número total de nacimientos registrados en el mismo subsistema en el año en cuestión. El número debe ser igual o menor a 5%									
Método de cálculo:	Valor absoluto x Porcentaje x Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base 2008 2009 2010 2011 2012 2013 Meta 2014					
Numerador: Número de recién nacidos menores de 37 semanas al nacer durante un año. Denominador: Total de nacimientos durante el mismo año Factor: x 100				Porcentaje						5%
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
0		0		0		5%				
Glosario:	SINAC: subsistema de información de nacimientos									
Fuente de información:	DGIS/SINAC 2014									
Observaciones:	Reporte anual. Este indicador se alineará con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P01-04		Nombre del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en el Período.							
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:				
Definición del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en 2014										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de vanación Otro:				Grupo	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Total de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en el período.					S/D	S/D	4	12	13	18	15
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
5			10			15			15		
Glosario:		GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin Datos Disponibles SIS: Sistema de Información en Salud									
Fuente de información:		DGIS/CUBOS/Concentrado por Unidad Médica/Variable 084 Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud/GAP01 Grupos Formados.									
Observaciones:		La meta establecida para 2013 fue 12 GAPS formados, sin embargo, se superó debido a las capacitaciones realizadas en las tres Jurisdicciones Sanitarias y a la participación del Personal de Salud. Este indicador se alineará con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P01-05		Nombre del indicador:	Porcentaje de Personal médico y paramédico capacitado en atención integral de salud de la adolescencia.							
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 x Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Mide el personal médico y paramédico capacitado en atención integral de la adolescencia										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: Número de personal capacitado en Atención Integral a la Adolescencia/ Total de personal médico y paramédico adscrito a las Unidades de Primer Nivel de Atención X 100										25.0%	25.0%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			25.0%			25.0%			25.0%		
Glosario:											
Fuente :		Numerador: Listas con firmas autógrafas y sellos estatales y Jurisdiccionales Denominador: SINERHIAS (Subsistema de Información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud, hasta ahora la indicación es capacitar a un trabajador de salud que atiende adolescentes por Unidad Médica.									
Observaciones:		Este indicador se alineará con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P01-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de logros alcanzados de la Semana Nacional de Salud del Adolescente							
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:				
Definición del indicador:	Mide los objetivos logrados en la Semana Nacional de Salud del Adolescente										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje						100%	90%
Fórmula de cálculo: Número de actividades realizadas en la SNSA / Número de actividades programadas x 100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			0			90%			90%		
Glosario:		SNSA: Semana Nacional de Salud de la adolescencia									
Fuente de información:		Subsistema de la SNSA									
Observaciones:		Este indicador se alinearé con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014. La SNSA se lleva a cabo en el mes de septiembre, por tal motivo se reporta sólo en el tercer trimestre.									

Proyecto Institucional			
Número:	2	Nombre	Vacunación Universal
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción social para la construcción de ciudadanía.	
Objetivo:	2.13.	Abatir la mortalidad infantil y materna.	
Estrategia:	2.13.2.	Priorizar los programas de salud dirigidos a mujeres embarazadas y en edad reproductiva y a recién nacidos.	
Línea de acción	2.13.2.4.	Aumentar la cobertura de vacunación en menores de un año.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Contribuir a la disminución de las enfermedades prevenibles por vacunación que con mayor frecuencia afectan a la niñez y a la población durante la línea de vida.		
Estrategia(s):	Coberturas de vacunación por tipo de biológico en la población infantil menor de 5 años mediante actividades intensivas y permanentes de vacunación en los 33 municipios del Estado. Incorporación de los recién nacidos al Sistema de Información PROVAC para el seguimiento puntual del esquema de vacunación por el Personal de Salud.		
Beneficio social y/o económico:	Al evitar la presencia de enfermedades prevenibles por la vacunación se contribuye a una mejor calidad y un mejor desarrollo económico de la sociedad.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	77,332.08	19,333.02	19,333.02	19,333.02	19,333.02
Federal	77,332.08	19,333.02	19,333.02	19,333.02	19,333.02
Observaciones	El presupuesto incluye Ramo 33 (\$1,972.20), Ramo 12 (\$505.00) y Ramo 12 Insumos (\$43,924.11) y Anexo IV (30,930.77)				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P02-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad								
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:				
Definición del indicador:	Expresa la proporción de niños menores de 1 año de edad con esquema completo de vacunación para su edad, registrados en PROVAC en un periodo de tiempo determinado con el relación al total de niños menores de una año de edad proyectados por CONAPO para el mismo periodo el tiempo en el Estado de Morelos. El valor de la cobertura debe ser igual o mayor a 95%.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Numerador: Número de Niños menores de 1 año de edad con esquema completo de vacunación para su edad registrados en PROVAC, en un periodo de tiempo determinado Denominador: Total de Niños menores de 1 año de edad proyectados por CONAPO, para un periodo de tiempo determinado. Factor: x 100.				Porcentaje	73	73	72	74	73	81.4	82
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
82%			82%			82%			82%		
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 las niñas y niños, permite la evaluación continua de sus avances y logros.									
Fuente de información:		Concentrados emitidos por el sistema PROVAC									
Observaciones:		. Los cortes de información son los primeros días de cada mes. Este indicador se alineará con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P02-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños de 1 a 4 años de edad							
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:				
Definición del indicador:	Expresa la proporción de niños de 1 a 4 años de edad con esquema completo de vacunación para su edad, registrados en PROVAC en un periodo de tiempo determinado con el relación al total de niños de 1 a 4 años de edad proyectados por CONAPO para el mismo periodo el tiempo en el Estado de Morelos. El valor de la cobertura debe ser igual o mayor a 95%.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Numerador: Número de Niños de 1 a 4 años de edad con esquema completo de vacunación para su edad registrados en PROVAC, en un periodo de tiempo determinado Denominador: Total de Niños de 1 a 4 años de edad proyectados por CONAPO, para un periodo de tiempo determinado. Factor: x 100.				Porcentaje	94	94	93	90	84	89	90
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%			90%			90%		
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 las niñas y niños, permite la evaluación continua de sus avances y logros.									
Fuente de información:		Concentrados emitidos por el sistema PROVAC									
Observaciones:		Los cortes de información son los primeros días de cada mes. Este indicador se alineará con el que se marque desde la Federación para Indicadores de Caminando a la Excelencia 2014.									

Proyecto Institucional			
Número:	3	Nombre	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar la cobertura de salud buco dental de los morelenses		
Estrategia(s):	Acentuando las Actividades Preventivas con el Esquema Básico de Atención y las actividades Curativo Asistenciales para incrementar las consultas bucodentales		
Beneficio social y/o económico:	Beneficio a toda la población, incluyendo grupos vulnerables, preescolares y escolares, mujeres embarazadas, población con padecimientos crónico-degenerativos, VIH/Sida y pacientes con capacidades diferentes.		

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	5,044.60	517.96	4,525.60	1.04	0.00
Federal	5,044.60	517.96	4,525.60	1.04	0.00
Observaciones	Fuentes de financiamiento: Ramo 33 por \$519.00 y Ramo 12 por \$75.60 y Anexo IV por \$4,450. Capítulo 1000 administrado directamente por Recursos Humanos.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P03-01		Nombre del indicador:	Consultas bucodentales 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:		
Definición del indicador:		Mide la cantidad de consultas bucodentales otorgadas									
Método de cálculo: Número de consultas otorgadas por día de trabajo.				Unidad de medida	Línea base						Meta
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto	Porcentaje	Razón o promedio		Consulta	123,588	130,000	124,000	135,000	136,000	133093	137000
Tasa de variación	Otro:										
Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
27,400			68,500			109,600			137,000		
Glosario:											
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud (SIS), incluye Semanas Nacionales de Salud Bucal. Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018.									

Observaciones:	Indicador acumulado por trimestre, variable en relación con el equipamiento y suministro de insumos y materiales dentales.
----------------	--

Proyecto Institucional		
Número:	4	Nombre Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.3.	Detectar y controlar en los servicios de primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico-degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar las complicaciones físicas, mentales y sociales.
Línea de acción	2.12.3.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades crónico-degenerativas, a través de los comités locales y municipales de la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios preventivos y curativos con calidad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Mejorar las condiciones de Salud de la Población del Adulto y el Anciano	
Estrategia(s):	- Fortalecimiento el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de Programas, acciones y estrategias conjuntas. - Detecciones integradas (diabetes, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en la población de 20 años y más que acude a las unidades de salud. - Detecciones (Síntomas prostáticos) programadas en el grupo poblacional varones mayores de 45 años. - Otorgamiento de consultas para incidir en el control metabólico de las enfermedades crónicas no transmisibles en la Unidad de Especialidad Médica UNEME E.C. - Acreditación de clubes de autoayuda con la finalidad de mejorar la calidad de vida de sus integrantes.	
Beneficio social y/o económico:	Incidir en la calidad de vida de los usuarios de los Servicios de Salud con la prestación oportuna de intervenciones de detección temprana de las enfermedades crónico-degenerativas y de sus complicaciones.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	50,060.52	9,412.10	14,118.16	14,118.16	9,412.10
Estatal	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
Federal	47,060.52	9,412.10	14,118.16	14,118.16	9,412.10
Observaciones	Este presupuesto incluye los componentes de Diabetes, O-RCV, Adulto Mayor: R-33: \$1,972.20, R-12: \$4,044.13, Anexo IV: \$ 39,570.98 ANEXO IV CONSEJ: 1,473.21. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$3,000.00				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P04-01		Nombre del indicador:	Detecciones realizadas de Factores de Riesgo en 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:		
Definición del indicador:			Detecciones de Diabetes, Hipertensión Arterial, Obesidad y Dislipidemias realizadas en la población de 20 años y más.								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Detección	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Total de detecciones de factores de riesgo realizadas					28271 6	23097 7	43421 2	49172 4	55000 0	663,19 0	
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
139,00			342,540			553,969			704,766		
Glosario:		SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones									
Fuente de información:		SIS: Variables: DET 01,02,03, 04, 25, 26, 27, 28, 50, 51, 52, 53, 58, 59, 60 y 61									
Observaciones:		En este indicador se incluye la detección integrada riesgo cardiovascular y dislipidemias.									

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P04-02		Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:			Pacientes con Diagnostico de Diabetes Mellitus en Tratamiento que se encuentran con cifras igual o menor a 130 mg/dl de glucosa.									
Método de cálculo:					Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Tasa de variación					Paciente controlado	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Porcentaje Razón o promedio Otro:						3697	4534	5210	5301	5500	6,339	7,000
Fórmula de cálculo: Total de Pacientes con DM en tratamiento controlados metabólicamente												
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
6471			6669			6867			7000			
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 130mg/dL. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA CONTROL METABOLICO									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P04-03		Nombre del indicador:	Paciente en control y prevención de enfermedades crónicas (Riesgo Cardiovascular)							
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:				
Definición del indicador:	Pacientes con Diagnóstico de Hipertensión Arterial en Tratamiento que se encuentran con cifras igual o menor a 140/90 mmHg de Presión Arterial.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Paciente controlado	4982	5536	6218	6786	6795	7688	8432
Fórmula de cálculo: Total de pacientes con HTA en tratamiento controlados metabólicamente											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
7836			8059			8282			8432		
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-P04-04		Nombre del indicador:	Detecciones realizadas de enfermedades crónicas en el adulto y en el anciano (Hiperplasia Prostática)							
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:				
Definición del indicador:	Detecciones de Sintomatología Prostática en hombres de 45 años y más										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Detección	13,417	20,412	21,322	24,765	34,936	25,250	35,000
Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
7000			17500			28000			35000		
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-P04-05		Nombre del indicador:	Consultas integrales otorgadas a personas con enfermedades crónicas no transmisibles en las Unidades de Especialidades Médicas en Enfermedades Crónicas (UNEME's E.C.)							
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:				
Definición del indicador:	Consultas de medicina, nutrición y psicología otorgadas en las UNEMES EC de Cuernavaca y Cuautla										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Consultas	2008	2009	2010	2011	2012	2013	8,000
Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas						3585	6831	6970	7150	7,474	
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1,600			4,000			6,400			8000		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, CON: Consulta, CSP: Consulta Seguro Popular, EPV: Consulta de Primera Vez en la Unidad, ENM: Consulta No Médica										
Fuente de información:	SIS: UNEME E.C CUERNAVACA JSI, UNEME E.C. CUAUTLA JS III, CON07, CON08, CON09, CON10, CON17, CON18, CON19, CON20, CON27, CON28, CON29, CON30, CON37, CON38, CON39, CON40, CSP07, CSP08, CSP09, CSP10, CSP17, CSP18, CSP19, CSP20, EPV01, ENM02, ENM03										
Observaciones:	Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes por cada una de las especialidades de las UNEME's: Medicina, Nutrición y Psicología. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P04-06		Nombre del indicador:	Grupos de Ayuda Mutua Acreditados							
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:				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de grupos acreditados para control metabólico de las enfermedades crónicas en los integrantes de los Grupos de Ayuda Mutua										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Grupo Acreditado	2008	2009	2010	2011	2012	2013	10
Fórmula de cálculo: Total de Grupos Acreditados						10	17	16	12	16	
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			1			6			10		
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 Institucional		
Número:	5	Nombre Vigilancia Epidemiológica
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.1.	Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Línea de acción	2.12.1.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 - 2018	
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes.
Características del proyecto		
Objetivo(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):	• Detección y tratamiento de pacientes con VIH e ITS • 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 de las unidades médicas a través del Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica (SUIVE). • Realización de operativos para prevenir diarreas.	
Beneficio social y/o económico:	N/A	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	56,672.73	1,410.58	20,920.68	21,021.57	13,319.90
Estatal	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
Federal	53,672.73	1,410.58	20,920.68	21,021.57	10,319.90
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 en convenio AFASPE, tanto presupuesto como insumo y Anexo IV. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$3,000.00				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P05-01	Nombre del indicador:	Pruebas realizadas para detección de VIH en poblaciones vulnerables							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de pruebas realizadas a población de riesgo para infección de VIH/SIDA									
Método de cálculo:	x Valor absoluto Tasa de variación			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
				Prueba			3998	3902	227	2797
Fórmula de cálculo: Pruebas de VIH realizadas en población vulnerable										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
1000			2000			3000			4000	
Glosario:	VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) CENSIDA (Centro Nacional para la prevención y el control del VIH-SIDA)									
Fuente de información:	CENSIDA Boletín Caminando a la Excelencia									
Observaciones:	El logro del indicador depende de la existencia de insumos									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P05-02	Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de personas con tratamiento exitoso antituberculoso									
Método de cálculo:	x Valor absoluto Tasa de variación			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
				Paciente	101	89	108	110	92	72
Fórmula de cálculo: Total de pacientes curados de tuberculosis.										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
19			38			57			76	
Glosario:	TB Bk +: Paciente de tuberculosis con baciloscopia positiva.									
Fuente de información:										
Observaciones:	Acumulativo.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P05-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes de lepra con tratamiento.							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de casos positivo a la enfermedad en tratamiento actual									
Método de cálculo:	Valor absoluto Tasa de variación			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
				Porcentaje		100% (3)	100% (2)	100% (3)	100% (2)	100% (3)
Fórmula de cálculo: Número de personas tratadas con lepra/Personas detectadas con lepra * 100										
Programación de la meta 2014										
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-P05-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de Urgencias Epidemiológicas y Desastres atendidos.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide número de contingencias estatales atendidas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	100% (38)	100% (36)	100% (31)	100% (40)	100% (20)	100% (19)	100%
Fórmula de cálculo: Total de Emergencias en Salud Atendidas /Total de Emergencias en Salud Registradas X 100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:		Urgencia epidemiológica: daño a la salud originado por la presencia de agentes microbiológicos, químicos, físicos o tóxicos, que ocasionan brotes o epidemias, incluyendo enfermedades emergentes o reemergentes. Desastres: cualquier evento ocasionado por fenómenos naturales o producido por el hombre que ocasiona daños, trastornos ecológicos, pérdida de vidas humanas o deterioro de las condiciones de salud y/o a la infraestructura de servicios en una magnitud suficiente para superar la capacidad de respuesta de una comunidad o área afectada, meritiendo una respuesta extraordinaria externa.									
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-P05-05	Nombre del indicador:	Notificaciones realizadas en SUIVE de las Unidades 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:				
Definición del indicador:	El indicador mide la cantidad de avisos de patologías sujetas a vigilancia epidemiológica a través del SUIVE.										
Método de cálculo:	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
Fórmula de cálculo: Número de notificaciones realizadas en SUIVE				notificación			14,280	14,290	14,292	14,291	14,363
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3,523			7,046			10,569			14,363		
Glosario:	SUIVE: Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica										
Fuente de información:	SUIVE										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P05-06	Denominación:	Realización de operativos preventivos de diarreas en áreas de riesgo.								
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de acciones limitativas de enfermedades diarreicas en la localidad										
Método de cálculo:	x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
Fórmula de cálculo: Número de operativos preventivos de diarreas realizados en áreas de riesgo				operativo	22	25	25	29	30	34	30
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
15			30			30			30		
Glosario:	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA2-2012, PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN, CONTROL, MANEJO Y TRATAMIENTO DEL COLERA										
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos: Guía mensual de actualización de cólera 2014.										
Observaciones:	Derivan como acuerdo de las reuniones del Grupo Técnico Estatal Intersectorial de Prevención y Control del Cólera (CONAGUA-CEA-SSM).										

Proyecto Institucional		
Número:	6	Nombre Control de Zoonosis y Vectores
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.1.	Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.
Línea de acción	2.12.1.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 - 2018	
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes.
Características del proyecto		
Objetivo(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):	- Mantenimiento del combate al mosquito transmisor de dengue en el Estado mediante acciones de control larvario. - Detección de casos sospechosos de paludismo. - Ministración de tratamiento a los casos de Chagas a casos agudos e indeterminados de acuerdo a la NOM. - Mantenimiento sin casos de rabia humana y canina al estado de Morelos. - Realización de exámenes a pacientes sospechosos de brucelosis. - Atención 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	
Beneficio social y/o económico:	N/A	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	87,844.10	50,237.27	9,878.01	10,043.78	17,685.04
Estatad	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
Federal	77,844.10	50,237.27	9,878.01	10,043.78	7,685.04
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 en convenio AFASPE, tanto presupuesto como insumo y Anexo IV. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$10,000.00				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P06-01		Nombre del indicador:	Cobertura de localidades con control larvario para el combate del mosquito transmisor del dengue.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de localidades con control larvario para el combate del mosquito transmisor del dengue										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				localidad			40	30	36	40	40
Fórmula de cálculo: Número de localidades con control larvario											
Programación de la meta 2014											
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-P06-02		Nombre del indicador:	Muestras tomadas en pacientes sintomáticos de gota gruesa de paludismo.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de muestras tomadas de gota gruesa de paludismo en pacientes con sintomatología probable.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Muestra	31534	30236	30820	32240	31130	22774	20000
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas en pacientes sintomáticos											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4,400			9,800			15,200			20,000		
Glosario:		SIS. Sistema de información en salud									
Fuente de información:		SIS.									
Observaciones:		La meta en 2013 fue de 20mil, el logro se rebasó debido a que se toman muestras de sangre de Gota Gruesa a todo sospechoso febril, en todas las unidades del estado, asimismo, se visitan Campamentos de Jornaleros agrícolas, Congregaciones Religiosas, Ferias de Salud y a viajeros provenientes de estados con transmisión activa de Paludismo, con el fin de detectar casos importados de la enfermedad.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P06-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de 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:				
Definición del indicador:	Atención de pacientes con diagnóstico de infección de chagas, que son candidatos al tratamiento.										
Método de cálculo:	Unidad de medida			Línea base						Meta 2014	
				2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Valor absoluto Tasa de variación	X Porcentaje Otro:	Razón o promedio		Porcentaje	100% (40)	100% (30)	100% (30)	100% (30)	100% (28)	100% (30)	100%
Fórmula de cálculo: Número de pacientes candidatos con tratamiento/casos detectados con dx de chagas agudo o indeterminado*100.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
100%			100%		100%			100%			
Glosario:											
Fuente de información:											
Observaciones: Los candidatos a tratamiento son sólo aquellos que su diagnóstico es de infección reciente.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P06-04		Nombre del indicador:	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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de animales con vacuna antirrábica canina aplicada										
Método de cálculo:	Unidad de medida			Línea base						Meta 2014	
				2008	2009	2010	2011	2012	2013		
x Valor absoluto Tasa de variación	Porcentaje Otro:	Razón o promedio		Perros y gatos		36050 2	322,18 6	36450 0	378,92 1	37304 3	36450 0
Fórmula de cálculo: Número de perros y gatos vacunados contra la rabia											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
127,575			255,150		261,150			364,500			
Glosario: SIS: Sistema de información en salud											
Fuente de información: SIS Variables: RAV 006 hasta la RAV015											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P06-05		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con exámenes aplicados para detección de Brucelosis							
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:				
Definición del indicador:	Se refiere a la realización de exámenes al total de pacientes sospechosos detectados										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	100%
Fórmula de cálculo: No de pacientes con examen aplicado /pacientes sospechosos a Brucelosis * 100					100% (5923)	100% (3019)	100% (3467)	100% (3048)	100% (3743)	100% (3167)	100%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
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 sanitaria 2 (HGJ)									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P06-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes atendidos por picadura de alacrán							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de casos atendidos por picadura de alacrán										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	100%
Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por picadura de alacrán/pacientes que solicitaron atención por picadura de alacrán*100.							100% (25,01 3)	100% (30,28 3)	100% (28,90 0)	100% (26,27 5)	100%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:		SIS (Sistema de Información en Salud)									
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud									
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P06-07		Nombre del indicador:	Ovitrapas revisadas para mosquitos transmisores del dengue						
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de Ovitrapas revisadas para mosquitos transmisores del dengue									
Método de cálculo:	Unidad de medida			Línea base						Meta
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio	Ovitrapa						165,00 0	106,00 0	169,56 6	178,2 94
Fórmula de cálculo: Número de ovitrampas revisadas										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
29,152			77,152		125,668			178,294		
Glosario:	Ovitrapa, al dispositivo hecho de un bote plástico de color negro de 1 L. de capacidad, el cual es llenado a partes de volumen y recubierto sobre el borde de agua con una tira de papel filtro. Se usa para coleccionar huevos de vectores de dengue como Aedes aegypti o Aedes albopictus y es la medida de elección para monitorear poblaciones y riesgos entomológicos de transmisión.									
Fuente de información:	Plataforma de Vigilancia Entomológica de Dengue 2014									
Observaciones:										

Proyecto Institucional			
Número:	7	Nombre	Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades 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.	
Línea de acción	2.12.2.2	Dotar de material de promoción para la prevención, detección y control de enfermedades prioritarias para la salud pública.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes.	
Características del proyecto			
Objetivo(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
<i>Estrategia(s):</i>	- Implementación de actividades de promoción de la salud, entre el sector educativo y el sector salud, formando alianzas con otros sectores, para promover ambientes saludables con énfasis en la alimentación y actividad física, a través de la educación para la salud con un enfoque integral y la entrega de servicios de salud. - Incorporación y participación del mayor número de municipios del estado a la Red Morelense de Municipios por la Salud. - Asesoramiento y seguimiento de las autoridades municipales en la elaboración y aplicación de un plan de promoción para el mejoramiento de la salud de sus comunidades. - Vinculación entre el personal de salud, la autoridad municipal y la comunidad para elaborar planes que permitan mejorar los entornos, desarrollar competencias en la comunidad y diagnosticar y atender los principales problemas de salud de la comunidad. - Otorgamiento en las unidades de salud de primer nivel de atención, del Servicio Integrado de Promoción y Prevención, fortaleciendo la capacitación al personal de salud operativo y estableciendo acciones conjuntas y coordinadas con los diferentes programas para la vigilancia de las acciones preventivas y su seguimiento mediante la cartilla nacional de salud - Otorgamiento en las unidades de primer nivel de atención, del Servicio Integrado de Promoción y Prevención para una mejor salud por grupo de edad, sexo y etapa de la vida en la población migrante. - Fomento de acuerdos de colaboración mediante la coordinación de acciones de promoción de la salud y manejo de determinantes con líderes de migrantes. - Implementación de estrategias encaminadas al alfabetismo nutricional para mejorar la toma de decisiones informadas de la población sobre una dieta correcta e impulsar la actividad física como estilos de vida favorables para la salud hasta lograr la certificación de planteles de educación básica como "Casitas de Nutrición".
<i>Beneficio social y/o económico:</i>	Fomento de una nueva cultura en salud que permitirá incidir en los principales problemas de salud pública mediante el manejo de determinantes por la propia población con el menor costo beneficio

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
<i>Rubro</i>	<i>Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)</i>				
	<i>Subtotales</i>	<i>1er. Trimestre</i>	<i>2do. Trimestre</i>	<i>3er. Trimestre</i>	<i>4to. Trimestre</i>
Total	7,783.17	1,810.58	5,845.33	80.73	46.53
Federal	7,783.17	1,810.58	5,845.33	80.73	46.53
<i>Observaciones</i>	Ramo 33 y Ramo 12				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P07-01		Nombre del indicador:	Escuelas certificadas como promotoras de la 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:				
Definición del indicador:	Planteles educativos de nivel básico incorporados al programa escuela y salud para certificarse como escuelas promotoras de la salud.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
X Valor absoluto Tasa de variación					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Razón o promedio Otro:											
Fórmula de cálculo: Número total de escuelas públicas de nivel básico certificadas como promotoras de la salud durante el 2014				Escuelas	16	19	29	35	65	65	85
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
21			39			62			85		
Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud										
Fuente de información:	SIS 099-Pre10, 100-Pri10, 101-Sec10, 102-Mes8										
Observaciones:	El cumplimiento de la meta depende de la participación activa de las escuelas, de los municipios y del personal de salud. El presupuesto asignado al programa por ramo 12 y 33 se determina a las actividades de promoción y prevención, capacitación, supervisión e insumos de orden social; quedando bajo la responsabilidad por otras instancias las actividades de mejora de infraestructura y de servicios básicos (agua, luz, recolección de basura, seguridad etc.) considerados estos como criterios para la certificación, mismos que no dependen de los servicios de salud y que pueden ser causa de no cumplir la meta; por lo que la programación es de carácter preliminar, ya que los lineamientos federales de acción del programa escuela y salud de intervención en planteles está en proceso de revisión y actualización por parte de la SEP y SS federal.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P07-02		Nombre del indicador:	Municipios Activos en el fomento de la promoción de la salud							
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:				
Definición del indicador:	Autoridades sanitarias locales que una vez incorporadas a la Red Morelense de Municipios por la Salud ejecutan un programa de trabajo que basado en la promoción de la salud genera entornos y ambientes favorables a la salud. continuar desarrollando proyectos de salud y contar con Expediente Municipal										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Tasa de variación					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Razón o promedio Otro:											
Fórmula de cálculo: número de municipios activos				Municipio	6	26	16	11	5	33	33
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
21			25			30			33		
Glosario:	Municipio Activo: está incorporado y ejecuta un plan de trabajo que se refleja en el "Expediente Municipal de Salud Pública". SIS: Sistema de Información en Salud.										
Fuente de información:	(SIS) apartado 165 variable PMN11										
Observaciones:	Para que un municipio sea activo debió de estar incorporado (cuenta con Comité Municipal de Salud, Actualiza el diagnóstico de salud de su municipio, Realiza taller intersectorial y plan de trabajo) y tener un proyecto en operación. El cumplimiento de la meta depende en gran proporción de la voluntad política de los municipios. El municipio tiene una meta a cumplir que es la de acreditarse y para esto debe pasar por dos etapas previas que son 1.- Municipio Saludable Incorporado, 2.- Municipio Saludable Activo y 3.- Municipio Saludable Acreditado como promotor de la salud por lo que para el 2015 la meta será municipios a acreditar.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P07-03		Nombre del indicador:	Comunidades con izamiento de bandera blanca en 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:				
Definición del indicador:	Comunidades de 500 a 2500 habitantes a quienes se les ha otorgado un paquete integrado de promoción y prevención de la salud encaminado al mejoramiento de las condiciones sanitarias locales.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Tasa de vanación Porcentaje Otro: Razón o promedio				Comunidad	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo : Número de comunidades con izamiento de bandera blanca en salud					21	17	18	23	41	30	35
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre				Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
6				6			27			35	
Glosario:		SIS Sistema de Información en Salud									
Fuente de información:		S.I.S. Apartado 103 Participación Social Variable PPS 507 Comunidades con Bandera Blanca en Salud Izada									
Observaciones:		La meta 2014 no se incrementa para este mismo año debido a: 1. Comportamiento de la línea basal de manera irregular 2008-2012; ya que se trata de un indicador de eficacia que incluye la conjunción de acciones de múltiples factores sociales y órdenes de gobierno para el cumplimiento de la meta. 2. No se ha incrementado el presupuesto asignado al programa 3. La Meta sexenal acumulada es del 8% del total de localidades con menos de 2500 habitantes, lo que representa realizar 147 Izamientos durante este periodo, por lo que esta distribución anual en los siguientes años permitirá programación de la meta establecida.									

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P07-04		Nombre del indicador:	Atenciones Integrales de Línea de Vida								
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:			
Definición del indicador:		Número de consultas en primer nivel de atención con otorgamiento de paquete garantizado en prevención y promoción de la salud a la población general.										
Método de cálculo:					Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio					Atenciones	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: No. de Atenciones Integrales otorgadas/No de atenciones Programadas						68536 7	70136 1	70959 1	71621 8	67665 0	72538 9	76700 0
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
173342			362791			564512			767000			
Glosario:		SIS (Sistema de información de Salud)										
Fuente de información:		Sistema de información de Salud (SIS): Apartado 041 Consulta con atención integrada de línea de vida Total										
Observaciones:												

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P07-05		Nombre del indicador:	Atenciones Integrales en la "Línea de Vida" a migrantes							
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:				
Definición del indicador:	Número de consultas en primer nivel de atención con otorgamiento de paquete garantizado en prevención y promoción de la salud a población migrante.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Atenciones	1568	980	1179	936	2191	2185	2200
Fórmula de cálculo: Número de Atenciones integrales otorgadas a migrantes											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
456			996			1371			2200		
Glosario:		SIS. Sistema de Información en Salud									
Fuente de información:		SIS: Apartado 041 Consulta con atención integrada de línea de vida Variable Alv10									
Observaciones:		La población de jornaleros agrícolas que llega al estado 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 atenciones otorgadas a albergues rehabilitados por SEDESOL y SEDEHUSO) por lo que la meta se establece en función al comportamiento observado en años anteriores en línea basal haciendo la meta susceptible a variaciones importantes en el cumplimiento.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P07-06		Nombre del indicador:	Escuelas acreditadas con Casita de Nutrición							
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:				
Definición del indicador:	Planteles educativos públicos de nivel de primaria y secundaria que desarrollan la estrategia de alfabetización alimentaria, logrando el consumo y venta de alimentos saludables en apego a los lineamientos para el expendio de alimentos según normatividad y fase vigente.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				escuelas				35	55	65	85
Fórmula de cálculo: Número total de escuelas públicas de nivel primaria y secundaria acreditadas con Casita de Nutrición durante el 2014.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
21			39			62			85		
Glosario:		Expediente Técnico: documental que respalda las acciones implementadas en los planteles educativos acreditados como "Casitas de Nutrición" a resguardo de nivel estatal y jurisdiccional.									
Fuente de información:		Expediente técnico de acreditación del plantel									
Observaciones:		La meta 2014 se ha establecido en base a la estimación de la participación activa de las escuelas, de los municipios y del personal de salud. El presupuesto asignado al programa por ramo 33 se determina a las actividades de promoción, capacitación, supervisión e insumos de orden social; quedando bajo la responsabilidad por otras instancias las actividades de mejora de infraestructura mismos que no dependen de los servicios de salud y que pueden ser causa de no cumplir la meta., por lo que la programación es preliminar ya que los lineamientos federales de acción del programa escuela y salud de intervención en planteles está en proceso de revisión y actualización por parte de la SEP y SS federal.									

Proyecto Institucional		
Número:	8	Nombre: Prevención y tratamiento de las adicciones
Clasificación funcional		
Finalidad:	2. Desarrollo Social	
Función:	2.3. Salud	
Subfunción:	2.3.1. Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2. Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.14. Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida	
Estrategia:	2.14.2 Combatir y prevenir las adicciones	
Líneas de acción:	2.14.2.1.	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.
	2.14.2.2.	Promover programas, entre los adolescentes, para combatir y prevenir adicciones.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	13	Promover la organización social morelense para la salud
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Disminuir el impacto de las enfermedades y las lesiones que ocasionan las adicciones a las familias y comunidades.	
Estrategia(s):	Fortalecimiento del sistema estatal de salud promoviendo la programación de programas, acciones y estrategias conjuntas. Impulso a la participación ciudadana corresponsable para la promoción de estilos de vida saludables.	
Beneficio social y/o económico:	No aplica	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	5,848.93	159.59	3,759.68	1,447.25	482.41
Federal	5,848.93	159.59	3,759.68	1,447.25	482.41
Observaciones	Ramo 33 \$622.81 y Ramo 12 \$3,726,127.00 ANEXO IV: 1,500.000				

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P08-01		Denominación:	Comité Municipal Contra las Adicciones (COMCA).								
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de Comités contra las Adicciones operando en la entidad.											
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número de COMCAS operando				Centro Nueva Vida	0	0	0	0	0	0	1	3
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			1			2			3			
Glosario:												
Fuente de información: SICECA												
Observaciones:												

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P08-02		Denominación:	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros Nueva Vida								
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de consultas otorgadas por primera vez											
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas de primera vez en CNV				Consulta	0	0	0	0	2,486	2,486	2486	2,820
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
650			1410			2170			2820			
Glosario:												
Fuente de información: SICECA												
Observaciones:												

Proyecto Institucional		
Número:	9	Nombre Red de Salud Mental
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	2.Desarrollo Social
Función:	2.3.	2.3 Salud
Subfunción:	2.3.1.	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	21	Proporcionar atención de calidad y con calidez a quienes padecen alguna enfermedad mental, a fin de mejorar su condición de vida, respetando sus derechos humanos.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Brindar atención en materia de prevención y tratamiento a trastornos mentales en todas las etapas de la vida. Brindar atención en materia de prevención y tratamiento a trastornos mentales en todas las etapas de la vida.	
Estrategia(s):	- Atención de las recomendaciones que en materia de salud mental emite la Organización Mundial de la Salud. - Implementación de un Modelo basado en el Primer Nivel de Atención, integral y en todas las etapas de la vida. - Impulso de la participación comunitaria. - Operación de Servicios de Atención en Red. - Promoción del respeto a los Derechos Humanos y la Equidad de Género.	
Beneficio social y/o económico:	La población más vulnerable del estado recibirá atención especializada para los trastornos mentales que más discapacidad generan en la vida, lo cual permitirá contribuir para mejorar el nivel de vida de éstas personas, sus familias y su comunidad.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	13,476.48	351.47	309.65	449.37	12,008.51
Estatal	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
Federal	1,476.48	351.47	309.65	449.37	8.51
Observaciones	Incluye Ramo 33 y ANEXO IV: 957,475.000. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$12,000.00,				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P09-01		Nombre del indicador:	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:	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de consultas otorgadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Consulta	0	0	0	3,500	4,0000	4,884	12440
Fórmula de cálculo: Número total de Consultas otorgadas por la unidad.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3,303			6,606			9,906			12440		
Glosario:	Consulta. Atención otorgada de primera vez o subsecuente de manera individual o grupal, por el personal de psiquiatría y psicología del CISAME										
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud SIS										
Observaciones:	Se incrementaran 8000 consultas al año a partir de 2014 debido a la operación de dos Centros Integrales de Salud Mental CISAME Emiliano Zapata y CISAME Zacatepec.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P09-02		Nombre del indicador:	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:	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Mide la cantidad de Pacientes Psiquiátricos Hospitalizados										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Paciente	0	0	0	0	0	4	36
Fórmula de cálculo: Número total de pacientes psiquiátricos hospitalizados.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
7			19			26			36		
Glosario:	Paciente psiquiátrico hospitalizado: Persona diagnosticada con algún trastorno mental que amerite hospitalización por primera vez o subsecuente, indicada por el médico psiquiatra.										
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud SIS										
Observaciones:	Se estima un paciente hospitalizado por mes en cada Hospital Comunitario, considerando la poca capacidad de oferta de éstas unidades.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P09-03		Nombre del indicador:	Personal de Promoción y enfermería de Núcleos de Salud Mental Capacitado							
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	Eficiencia x Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual x Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Mide la cantidad Núcleos de Salud Mental de que cuentan con personal de promoción y enfermería capacitados										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Núcleos de Salud Mental	0	0	0	0	0	65	65
Fórmula de cálculo: Número total de Núcleos de Salud Mental con personal de promoción y/o enfermería capacitados.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			0			0			65		
Glosario:	Núcleo de Salud Mental. Centro de Salud con Médico de base con funciones clínicas brindando tratamiento farmacológico para trastornos mentales.										
Fuente de información:	Registro de capacitación en CECADES										
Observaciones:	En 2014 se dará impulso a la capacitación de promotores y enfermeras adscritos a los mencionados Núcleos de Salud Mental										

Proyecto Institucional		
Número:	10	Nombre Prevención y control de accidentes y lesiones.
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo humano y social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Prevenir las lesiones de causa externa durante los periodos vacacionales	
Estrategia(s):	Integración y funcionamiento del observatorio de lesiones / análisis de información sobre factores de riesgo / desarrollo de controles de alcohol en aliento de conductores en los municipios / impulso de la promoción de la seguridad vial y prevención de atvm para la construcción de una nueva cultura que favorezca la reducción de los factores de riesgo con platicas de sensibilización a la población escolar / elaboración y difusión del materiales informativos para la prevención de accidentes / platicas a la población civil sobre soporte vital básico/capacitación mediante cursos de primeros respondientes en atención inmediata de urgencias médicas.	
Beneficio social y/o económico:	Previniendo lesiones de causa externa no intencionadas en la población	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,465.70	155.70	350.00	350.00	610.00
Federal	1,465.70	155.70	350.00	350.00	610.00
Observaciones	Ramo 33 \$155.70 y Ramo 12 \$1,310				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P10-01		Nombre del indicador:	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:				
Definición del indicador:	Campañas preventivas en el año, durante los periodos vacacionales de Semana Santa, verano y Diciembre.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Campañas	3	3	3	3	3	3	3
Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			1			2			3		
Glosario:		Informe trimestral Jurisdiccional									
Fuente de información:											
Observaciones:		El impacto de las campañas y de la implementación de las estrategias, dependerá de la calidad y oportunidad de los insumos que se requieren para la difusión y actividades inherentes a las medidas preventivas y de promoción a la comunidad, con énfasis en los tres periodos vacacionales anuales.									

Proyecto Institucional		
Número:	11	Nombre Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de servicios de salud a la comunidad
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las jurisdicciones sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.3.	Mejorar el equipamiento médico y de las unidades de salud.
	2.11.1.5.	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9 15	Fortalecer la prestación de servicios preventivos y curativos, con calidad Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a los grupos vulnerables
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo(s):	Mejorar la calidad de atención médica pre-hospitalaria y hospitalaria a la población del estado de Morelos, que se encuentre en situaciones de urgencias médicas, emergencias y desastres, en el que participen coordinadamente las instituciones hospitalarias y pre-hospitalarias, públicas y privadas del Estado e incrementar la capacidad de respuesta mediante la operación del Centro Regulador de Urgencias Médicas siendo nuestra prioridad la disminución de mortalidad materno- infantil de nuestra población	
Estrategia(s):	- Atención médica de primer contacto (vía telefónica) - Atención pre-hospitalaria - Regulación de urgencias médicas - Capacitación - Difusión y promoción	
Beneficio social y/o económico:	Resuelve la demanda de atención médica de urgencia en la entidad, regulando a todas las instituciones (CRUZ ROJA, ERUM, IMSS, ISSSTE, CAPUFE y 33 Ayuntamientos) en atención pre-hospitalaria, para reducir los tiempos de respuesta y canalización de pacientes ofreciendo una respuesta eficaz médica y de primer contacto siendo prioridad la población de mujeres embarazadas, niños y adultos mayores.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	4,259.50	186.84	5.19	46.71	4,020.76
Estatal	4,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
Federal	259.50	186.84	5.19	46.71	20.76
Observaciones	Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el recurso de la Aportación Solidaria Estatal asignado a este proyecto por \$4,000.00				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P11-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas.							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Número de Auditorías, Revisiones y Verificaciones realizadas.									100% (95)	95%
Programación de la meta 2014										
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, debido a que se iniciaron acciones desde el mes de agosto del 2013										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P11-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de urgencias médicas atendidas de primer contacto (vía telefónica)							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de urgencias médicas atendidas de primer contacto.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: (Número de intervenciones con atención y concluidas / Total de intervenciones requeridas) * 100									100% (80)	95%
Programación de la meta 2014										
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, debido a que se iniciaron acciones desde el mes de agosto del 2013										

Proyecto Institucional			
Número:	12	Nombre	Salud Materna
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.	
Objetivo:	2.13.	Abatir la mortalidad materna.	
Estrategia:	2.13.1.	Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional para la atención de la mujer embarazada.	
Línea de acción	2.13.1.3.	Fortalecer los programas de embarazo, parto y puerperio a nivel interinstitucional.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	11	Fortalecer los programas de atención al binomio materno infantil.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Otorgar información, detectar y fortalecer las áreas de salud destinadas a la atención de la mujer embarazada, para mejorar la salud materna, parto seguro y puerperio sin complicaciones, así como la disminución de la morbilidad y mortalidad materna.		
Estrategia(s):	- Fortalecimiento de la atención con calidad oportuna de la embarazada. - Capacitación al personal de primer y segundo nivel con atención a mujeres embarazadas para mejorar las habilidades y destrezas en atención a la Emergencia Obstétrica.		
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la mortalidad materna.		

Información financiera del proyecto (Gasto corriente)					
Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)					
Rubro	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	46,117.20	5,764.65	23,058.60	11,529.30	5,764.65
Federal	46,117.20	5,764.65	23,058.60	11,529.30	5,764.65
Observaciones	La información financiera contempla el recurso transferido por Ramo 12 (Presupuesto e insumos), Ramo 33 y Anexo IV. El recurso transferido para las acciones relacionadas con el Componente de Recién Nacido, están consideradas en el Proyecto 1 "Programa de Atención para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, Reducción de la Mortalidad Infantil".				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P12-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de nacimientos por cesárea.						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente X Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	Proporción de nacimientos atendidos por medios quirúrgicos en relación con el total de nacimientos atendidos en unidades médicas de los SSM.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje						36%	30%
Fórmula de cálculo: Número de nacimiento por cesárea/ Total de nacimientos atendidos en los SSM X 100.										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
33%			33%		31%			30%		
Glosario:	AEO: Atención a la Emergencia Obstétrica MEF: Mujer en Edad Fértil SSM: Servicios de Salud de Morelos									
Fuente de información:	SINAC y SAEH (código del 082.0 – 082.9).									
Observaciones:	La reducción de este indicador está relacionada con la atención oportuna del control prenatal y la disminución de complicaciones obstétricas.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P12-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de personal capacitado en materia de atención a la emergencia obstétrica.						
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:			
Definición del indicador:	Proporción de personal capacitado con relación al de personas programadas para capacitación a fin de ofrecer mejor calidad de atención a la mujer embarazada.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje						100 % (200 personas capacitadas)	100%
Fórmula de cálculo: Número de personal capacitado en AEO/Total de personas programadas para capacitación X 100.										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
25%			50%		75%			100%		
Glosario:	AEO: Atención a la Emergencia Obstétrica MEF: Mujer en Edad Fértil SSM: Servicios de Salud de Morelos									
Fuente de información:	Programas de capacitación y listas de asistencia del programa de Salud Materna, del Departamento de Salud Reproductiva.									
Observaciones:	Para el presente año se considerará este indicador a través de un porcentaje de cumplimiento.									

Proyecto Institucional		
Número:	13	Nombre Programa Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes
Clasificación funcional		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.1	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.13.	Abatir la Mortalidad Infantil y Materna
Estrategia:	2.13.2.	Priorizar los programas de salud dirigidos a las mujeres embarazadas y en edad reproductiva y a recién nacidos.
Línea de acción	2.13.2.2.	Promover campañas educativas para reducir el embarazo en adolescentes
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018	
Objetivo:	12	Fortalecer los programas de estimulación y evaluación en recién nacidos, así como de programas de prevención de embarazo en adolescentes.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Promover acciones de información, educación y comunicación para sensibilizar a la población adolescente en la prevención del embarazo no planeado.	
Estrategia(s):	Realización de campañas informativas y foros educativos en salud sexual y reproductiva para adolescentes.	
Beneficio social y/o económico:	Población adolescente informada y consciente que le permitan al adolescente ejercer su sexualidad de manera responsable.	

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	2,451.97	21.28	1,238.23	1,192.46	0.00
Federal	2,451.97	21.28	1,238.23	1,192.46	0.00
Observaciones	La información financiera contempla el recurso transferido por Ramo 12 (Presupuesto e Insumos) y Ramo 33				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P13-01		Denominación:	Campañas realizadas de información, educación y comunicación dirigidas a población Adolescente.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de campañas de información, educación y comunicación realizadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Campaña		1	3	4	4	4	4
Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas											
Programación de la meta 2013											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			1			3			4		
Glosario:		Las acciones se realizarán en torno a la 2ª y 3ª Semana Nacional de Salud, la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia de acuerdo a la programación Federal y durante "Noviembre, Mes de la Salud Reproductiva"									
Fuente de información:											
Observaciones:		Informes finales de las campañas realizadas									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P13-02		Nombre del indicador:	Foros educativos en salud sexual y reproductiva para adolescentes realizados							
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:				
Definición del indicador:	Número de foros realizados en temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes realizados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Foro							3
Fórmula de cálculo: Número de foros realizados											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			1			2			3		
Glosario:											
Fuente de información:		Informe final que incluye programa académico, lista de asistentes y fotografías.									
Observaciones:											

Proyecto Institucional			
Número:	14	Nombre	Promoción, Detección, Diagnóstico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.1	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.12	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.	
Estrategia:	2.12.3	Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar complicaciones físicas, mentales y sociales.	
Línea de acción	2.12.3.2	Fortalecer el sistema de referencia y contra referencia en el control de casos.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Establecer las actividades más efectivas, a través de la provisión de servicios óptimos en la promoción, prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de lesiones precursoras, así como de la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.		
Estrategia(s):	- Desarrollo de campañas para modificar las determinantes del cáncer cérvico uterino. - Incremento de la cobertura de detección de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, a través de citología cervical, haciendo énfasis en mujeres menores de 34 años de edad. - Incremento 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. - Impulso a la formación y capacitación continua del personal necesario para la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. - Promoción de la gestión, para fortalecer la infraestructura física y equipo con el que se realiza la atención del cáncer cérvico uterino. - Fomento al acceso a la atención a las comunidades de menor índice de desarrollo humano, así como continuar con la gratuidad de la atención.		
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la morbilidad y mortalidad por cáncer cérvico uterino.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	13,329.00	833.00	4574.00	5,623.00	2,249.00
Federal	13,329.00	833.00	4574.00	5,623.00	2,249.00
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 (Presupuesto e Insumos). Comparte recursos con el Proyecto 15. Ramo 33: \$105.00, Ramo 12: \$5,879 y Anexo IV: \$7,345				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P14-01	Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de Pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus del papiloma humano									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:							4,000	4,000	9,079	17,225
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							
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre	Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
1,000			2,500	4,000			17,225			
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)								
Observaciones:		El Sistema de Información de Cáncer de la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información, la cual queda desfasada por 1 o 2 semanas.								

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P14-02	Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:									18,765	19,000
Fórmula de cálculo: Número de citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad			Citologías cervicales							
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre	Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
4,685			9,370	14,055			19,000			
Glosario:										
Fuente de información:		Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)								
Observaciones:		El Sistema de Información de Cáncer de la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información, la cual queda desfasada por 1 o 2 semanas.								

Proyecto Institucional		
Número:	15	Nombre Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infecto-contagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.3.	Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico-degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar las complicaciones físicas, mentales y sociales.
Línea de acción	2.12.3.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades crónico-degenerativas, a través de los comités locales y municipales de la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Realizar detección temprana de cáncer de mama para disminuir el ritmo del crecimiento de la mortalidad a través de la provisión de servicios óptimos en la detección, diagnóstico, tratamiento y control del padecimiento, así como la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.	
Estrategia(s):	- Promoción y realización de la exploración clínica de mama al grupo de mujeres menores de 40 años que no son candidatas a mastografía. - Detección temprana a través de mastografía al grupo de mujeres de 40 a 69 años de edad. - Elaboración de campañas de comunicación educativa para modificar los determinantes del cáncer de mama a través de la adopción de hábitos de vida saludable y la demanda de los servicios para la detección. - Fortalecimiento a los servicios de diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de mama.	
Beneficio social y/o económico:	La detección temprana de cáncer de mama representa menor erogación económica para los servicios de salud al permitir identificar a las mujeres en etapas menos avanzadas y al brindar tratamiento oportuno, se impacta favorablemente en la calidad de vida de las mujeres	

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	16,308.00	1,080.00	4,364.00	8,364.00	2,500.00
Federal	16,308.00	1,080.00	4,364.00	8,364.00	2,500.00
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 (Presupuesto e Insumos). Comparte recursos con el Proyecto 14. Ramo 33 : \$105, Ramo 12: \$3,549 y Anexo IV: \$12,654				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P15-01		Nombre del indicador:	Mastografías realizadas para detección de cáncer en mujeres de 40 a 69 años de edad							
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:				
Definición del indicador:	Cobertura de detección con mastografía en mujeres de 40 a 69 años										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Mastografías		9,442	10,828	10,200	11,200	22134	19175
Fórmula de cálculo: Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de los Servicios de Salud de Morelos.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2,200			5,400			9,100			19,175		
Glosario:		Cáncer: tumor maligno en general que se caracteriza por pérdida en el control de crecimiento, desarrollo y multiplicación celular. Mastografía: Exploración diagnóstica de imagen por rayos x de la glándula mamaria. Tamizaje: es la identificación de una enfermedad en fase preclínica a través de la utilización de pruebas que puedan ser aplicadas de forma rápida y extendida a la población en riesgo aparentemente sana.									
Fuente de información:		Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM). Plataforma de información a nivel federal									
Observaciones:		La meta para 2013 era de 12,000, se superó en virtud de la campaña intensiva promocional "Morelos es Rosa". La ampliación de meta en 2014 obedecerá si se cuenta con el incremento de recurso.									

Proyecto Institucional		
Número:	16	Nombre Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
Características del proyecto		
Objetivo(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):	- Prevención y detección en el primer nivel de atención la violencia familiar y de género en las mujeres mayores de 15 años. - Atención esencial y especializada a las usuarias receptoras de violencia familiar y de género. - Asesoría legal a las usuarias receptoras de violencia familiar y/o de género.	
Beneficio social y/o económico:	Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	8,796.18	60.00	3,000.00	3,736.00	2,000.18
Federal	8,796.18	60.00	3,000.00	3,736.00	2,000.18
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 (Presupuesto e Insumos) y Anexo IV.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P16-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género.								
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:				
Definición del indicador:	Representa el porcentaje y por tanto, productividad de atenciones en servicios especializados, a mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas por los psicólogos de Módulos y servicios especializados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:											
Fórmula de cálculo: Número de mujeres de quince años o más, usuarias de primera vez de servicios especializados para la atención de violencia severa / número de mujeres en población de responsabilidad que requieren atención especializada por violencia severa * 100				Porcentaje						100% (2255)	100% (2982)
Programación de la meta 2014											
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) Variable: Atenciones Especializadas *Psicología.									
Observaciones:		El logro de este indicador está condicionado a la demanda del servicio y la capacidad de atención del personal especializado, siendo preciso señalar que dentro de la capacidad de atención, se debe tomar en cuenta que a pesar de que la población blanco son mujeres mayores de 15 años, no se niega la atención a menores de edad o personas del género masculino.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P16-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de Asesorías legales otorgadas por violencia familiar y de género.								
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:				
Definición del indicador:	Representa el porcentaje y por tanto, productividad de atenciones del personal de abogacía en Módulos especializados, a mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de asesorías legales otorgadas a víctimas de violencia familiar y de género.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Número de asesorías legales por violencia familiar y de género otorgadas / número de mujeres en población de responsabilidad que requieren atención especializada por violencia severa.*100							747	850	850	916	100% (930)
Programación de la meta 2014											
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) *Variable: Consejería especializada *Otros.										
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 Institucional					
Número:	17	Nombre Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción.			
Clasificación funcional					
Finalidad:	2.	Desarrollo Social			
Función:	2.3.	Salud			
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de salud a la Persona			
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.			
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud			
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.			
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.			
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018				
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables.			
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Capacitar al personal de salud 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 de metodología anticonceptiva en las unidades de primer y segundo nivel de atención. Capacitación dirigida al personal de salud en aspectos relativos a la Orientación-Consejería en Planificación Familiar.				
Beneficio social y/o económico:	Población informada y con empoderamiento para tomar decisiones libres y responsables respecto al número y espaciamiento de hijos.				
Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	39,913.00	57.00	2353.00	29,150.00	2353.00
Federal	39,913.00	57.00	2353.00	29,150.00	2353.00
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 (Presupuesto e Insumos). Ramo \$33. 57, Anexo IV \$11999. Ramo 12 \$27857				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P17-01		Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el total de personal de salud capacitado para el otorgamiento de Servicios de Planificación Familiar de calidad										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Persona	—	—	—	74	235	450	450
Fórmula de cálculo: Personal de Salud Capacitado en Planificación Familiar											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			100			250			450		
Glosario:											
Fuente de información:		Informe Mensual de Capacitaciones del Programa de Planificación Familiar del Departamento de Salud Reproductiva y Jurisdicciones Sanitarias.									
Observaciones:											

Proyecto Institucional		
Número:	18	Nombre Igualdad de Género en Salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.16.	Garantizar el respeto a los Derechos Humanos y Equidad de género en las políticas públicas.
Estrategia:	5.16.1.	Controlar y vigilar que las políticas transversales de Derechos Humanos y Equidad de género se apliquen.
Línea de acción	5.16.1.3.	Capacitar y sensibilizar permanentemente las áreas de gobierno en materia de Derechos Humanos y Equidad de Género.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo(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 de salud.	
Beneficio social y/o económico:	Que el personal de los Servicios de Salud de Morelos, integre en sus actividades diarias la perspectiva de género aplicándola en los servicios de promoción; detección y atención que brinda la institución	

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	347.49	47.49	100.00	150.00	50.00
Federal	347.49	47.49	100.00	150.00	50.00
Observaciones	Incluye Ramo 33 y Ramo 12 (Presupuesto e Insumos).				

Ficha técnica del indicador																		
Clave:	SS-SSM-P18-01		Nombre del indicador:	Talleres impartidos con perspectiva de Género y Derechos Humanos al Personal de base 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:											
Definición del indicador:	Mide la cantidad de talleres realizados para fortalecer la formación de los profesionales de salud (Medicina, Enfermería y Trabajo Social), en enfoque de género en el marco de los derechos humanos como elemento central para favorecer la calidad de salud.																	
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014								
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013								
Fórmula de cálculo: Núm. de talleres de equidad de género impartidos				Taller					6	6								
Programación de la meta 2014 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Primer trimestre</th> <th>Segundo trimestre</th> <th>Tercer trimestre</th> <th>Cuarto trimestre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>											Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre	2	4	5	6
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre															
2	4	5	6															
Glosario:																		
Fuente de información:		Reportes del Programa Igualdad de Género (Depto. Salud Reproductiva). *Lista de asistencia.																
Observaciones:		Se realizan dos talleres por Jurisdicción. No se ha incrementado puesto que se cuenta con una sola fuente de financiamiento.																

Ficha técnica del indicador																		
Clave:	SS-SSM-P18-02		Nombre del indicador:	Programas prioritarios en salud con acciones de 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:											
Definición del indicador:	Mide la cantidad de programas realizados con enfoque de género y evitar la reproducción de estereotipos, en los contenidos de los productos y/o campañas de promoción de los programas prioritarios de salud.																	
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014								
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013								
Fórmula de cálculo: Núm. de programas prioritarios con perspectiva de género				Programa					5	8								
Programación de la meta 2014 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Primer trimestre</th> <th>Segundo trimestre</th> <th>Tercer trimestre</th> <th>Cuarto trimestre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>6</td> <td>9</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>											Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre	3	6	9	12
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre															
3	6	9	12															
Glosario:																		
Fuente de información:		Reporte del Programa de 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 de acuerdo a la Federación; la meta anual es de 3 programas por año equivalente al 20%.																

Proyecto Institucional			
Número:	19	Nombre	Coordinación y seguimiento a las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la Construcción de Ciudadanía.	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Coadyuvar a una mejor atención y seguimiento a los programas que conforman el componente de salud reproductiva conforme a lo programado.		
Estrategia(s):	Fortalecimiento del Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas.		
Beneficio social y/o económico:	Población informada y con empoderamiento para tomar decisiones libres y responsables respecto al número y espaciamiento de hijos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,075.00	710.00	0.00	365.00	0.00
Federal	1,075.00	710.00	0.00	365.00	0.00
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P19-01		Nombre del indicador:	Supervisiones en las Jurisdicciones Sanitarias en seguimiento a las actividades de los Programas que conforman el componente de Salud Reproductiva							
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual x Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el total de supervisiones en seguimiento a las actividades de los componentes de Salud Reproductiva										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Supervisión	—	—	—	—	—	12	12
Fórmula de cálculo: Total de supervisiones realizadas en seguimiento a las actividades de los componentes de Salud Reproductiva dentro del periodo											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			12		
Glosario:											
Fuente de información: Oficios de comisión a resguardo del Departamento de Salud Reproductiva											
Observaciones:											

Proyecto Institucional		
Número:	20	Nombre Atención médica integral en el Primer Nivel de Atención
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de servicios de salud a la persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.2.	Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales.
Línea de acción	2.11.2.1.	Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de Servicios de Salud con Calidad y Seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Satisfacer necesidades de atención médica en el primer nivel de atención a la población del estado de Morelos.	
Estrategia(s):	- Fortalecimiento del sistema estatal de salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas. - Consolidación del sistema estatal de protección social en salud. - Atención médica oportuna integral y de calidad, mediante el adecuado y ágil flujo de pacientes referidos y contrareferidos entre los niveles de atención.	
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica en el Primer Nivel de Atención.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	22,283.60	1,709.07	504.99	65.91	20,003.63
Estatad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
Federal	2,283.60	1,709.07	504.99	65.91	3.63
Observaciones	Autorizado Federal. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$20,000.00				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P20-01		Nombre del indicador:	Consultas otorgadas en 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:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:		
Definición del indicador:			Número de consultas otorgadas a nivel estatal, en el Primer Nivel de Atención (Centros de Salud)								
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio				Consulta	1,507,297	1,504,368	1,548,407	1,595,941	1,515,951	1,620,302	1,652,708
Fórmula de cálculo:											
Número de consultas otorgadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
330,541			826,354			1,322,166			1,652,708		
Glosario:											
Fuente de información:			- Informe SIS - Página web DGIS Servicios de información OLAP								
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador													
Clave:	SS-SSM-P20-02		Nombre del indicador:	Pacientes enviados de unidades de salud de primer nivel de atención a unidades de mayor capacidad resolutiva									
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:	
Definición del indicador:		Procedimiento médico administrativo entre establecimientos para la atención médica, de los tres niveles de atención.											
Método de cálculo:					Unidad de medida		Línea base					Meta 2014	
x Valor absoluto Tasa de variación		Porcentaje Otro:		Razón o promedio		Pacientes referidos	2008	2009	2010	2011	2012	2013	48,151
Fórmula de cálculo: Pacientes referidos con formato SRC por unidad médica							33,498	32,468	38,598	31,920	45,479	48,151	
Programación de la meta 2014													
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. Renglón: 005. Variable: REF 01											
Observaciones:		La cifra de consultas otorgadas incluye consultas médicas y estomatológicas en unidades de primer nivel. En el caso de la referencia la meta es acumulable y se construyó por el comportamiento de la demanda que representa el 3% de las consultas otorgadas.											

Proyecto Institucional					
Número:	21	Nombre	Supervisión de unidades de primer nivel de atención		
Clasificación funcional					
Finalidad:	2.	Desarrollo Social			
Función:	2.3.	Salud			
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de servicios de salud a la persona			
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía			
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.			
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.			
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.			
	2.11.1.2.	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.			
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018				
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud preventivos y curativos			
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.				
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.				
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	622.80	572.98	12.46	24.91	12.46
Federal	622.80	572.98	12.46	24.91	12.46
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P21-01		Nombre del indicador:	Supervisiones realizadas en unidades médicas 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:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Seguimiento de los procesos y asesoría en servicio para la mejora de la atención a la población en las Unidades de Salud d Primer Nivel.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Supervisiones						108	163
Fórmula de cálculo: Total de supervisiones realizadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
34			78			126			163		
Glosario:											
Fuente de información: Cronogramas de actividades y reporte de supervisiones realizadas											
Observaciones: El cumplimiento de las supervisiones de primer nivel de atención programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.											

Proyecto Institucional					
Número:	22	Nombre Acreditación de unidades de salud de primer nivel			
Clasificación funcional					
Finalidad:	2.	Desarrollo Social			
Función:	2.3.	Salud			
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de servicios de salud a la persona			
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía			
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.			
Estrategia:	2.12.4.	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular.			
Línea de acción	2.12.4.2.	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.			
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018				
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de Servicios de Salud con calidad y seguridad.			
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Garantizar el cumplimiento de los componentes de capacidad, seguridad y calidad, dirigida a los servicios que integran el catálogo universal de servicios de salud en las unidades médicas de primer nivel de atención				
Estrategia(s):	Fortalecimiento de los proceso de acreditación y certificación de unidad de salud. Integración y seguimiento al plan anual de acreditación de unidades.				
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				
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	311.40	207.60	103.80	0.00	0.00
Federal	311.40	207.60	103.80	0.00	0.00
Observaciones	Autorizado Federal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P22-01		Nombre del indicador:	Unidades de Primer Nivel de Atención Acreditadas							
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:			
Definición del indicador:	Unidades de Primer nivel de Atención (Centros de Salud), próximas a re acreditación o acreditación.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Centro de Salud	0	4	38	22	75	1	10
Fórmula de cálculo: Unidades Acreditadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			5			5			10		
Glosario:											
Fuente de información: Programación 2014 de unidades a acreditar de la unidad estatal de gestión gubernamental SSM											
Observaciones: La programación y número de Unidades Médicas para visita Federal (proceso de re-acreditación), depende de la aceptación por la instancia Federal de las propuestas realizadas por Servicios de Salud Morelos. Por sustitución de obra y cambio de domicilio del Centro de Salud de TLALNEPANTLA, tendrá el proceso de ACREDITACION, el resto de las Unidades re-acreditaciones.											

Proyecto Institucional			
Número:	23	Nombre	Fortalecimiento a Programas y Unidades de Primer Nivel de Atención.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.2.	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.	
	2.11.1.3.	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud preventivos y curativos con calidad	
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):	• Coordinación de la distribución del Presupuesto Autorizado. • Difusión de las políticas, normas y procedimientos para la racionalización, austeridad y disciplina presupuestal; así como, la difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación • Supervisión y gestión de los trámites tendientes a la adquisición, abastecimiento, conservación y distribución de insumos para la salud, administrativos y de servicios generales de las áreas adscritas a la Subdirección de Primer Nivel.		
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		

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	16,532.95	1,630.70	232.51	4,664.55	10,005.19
Estatal	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
Federal	6,532.95	1,630.70	232.51	4,664.55	5.19
Observaciones	Autorizado Federal. Incluye \$4,648.98 (miles de pesos) del Convenio DGPLADES CALIDAD CECTR MOR 01/14. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$10,000.00				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P23-01		Nombre del indicador:	Unidades de salud fortalecidas dentro del 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:	x Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	Mide el número de Unidades y Programas fortalecidos dentro del Primer Nivel de Atención.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Unidades de Salud fortalecidas				Unidad de Salud	-	-	-	-	-	12
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
3			6			9			12	
Glosario:										
Fuente de información: Informe de supervisión										
Observaciones:										

Proyecto Institucional			
Número:	24	Nombre	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. I.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión para la Construcción de la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la Integración de una red de Servicio en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva	
	2.11.1.2.	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar a la población servicios de salud integrales en el primer nivel de atención a través de consultas.		
Estrategia(s):	Suministro de los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no médica de Calidad en la atención a la población Morelense. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Médicas. Mantenimiento correctivo y preventivo a unidades médicas y equipos médicos		
Beneficio social y/o económico:	Contribuir a la Mejora de Calidad de Vida de la Población Otorgando servicios de salud integrales.		

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	9,705.33	3,555.76	2,943.49	2,198.60	1,007.49
Federal	9,705.33	3,555.76	2,943.49	2,198.60	1,007.49
Observaciones	Autorizado Federal				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P24-01		Nombre del indicador:	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:				
Definición del indicador:	Número de consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en unidades de Primer Nivel de Atención										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				consultas			629,746	615,766	631,634	646,663	650,616
Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
162,655			325,308			487,962			650,616		
Glosario:											
Fuente de información:		Sistema de Información en Salud Morelos Informe Mensual de Actividades SIS-SS-CE-H 2013 Variable 001, Consulta, rubro CON01 a la CON40 Estatal de la Jurisdicción 01 Cuernavaca.									
Observaciones:		El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.									

Proyecto Institucional			
Número:	25	Nombre	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de la Jurisdicción Sanitaria No. II.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión Social para la Construcción de Ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y Consolidar la Integración de una Red de Servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad Social bajo la Coordinación Operativa y Administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad	
Línea de acción	2.11.1.	Dar prioridad a la Medicina Preventiva	
	2.11.2.	Realizar Chequeos de Atención Integrada en los Centros de Salud	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación d servicios con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar a la población Servicios de Salud Integrales en el Primer Nivel de Atención a través de Consultas		
Estrategia(s):	Suministro de los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no médica de Calidad en la atención a la población Morelense. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Médicas. Mantenimiento correctivo y preventivo a unidades médicas y equipos médicos		
Beneficio social y/o económico:	Contribuir a la Mejora de Calidad de Vida de la Población Otorgando Servicios de Salud Integrales		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	7,266.03	2,761.50	1,899.44	1,676.90	928.19
Federal	7,266.03	2,761.50	1,899.44	1,676.90	928.19
Observaciones	Autorizado Federal				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P25-01		Nombre del indicador:	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:				
Definición del indicador:	Número de consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en Primer Nivel de Atención.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Consultas			318,949	261,492	268,975	275,289	315,783
Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
78,945			157,890			252,624			315,783		
Glosario:											
Fuente de información: Sistema de Información en Salud Morelos Informe Mensual de Actividades SIS-SS-CE-H 2013 Variable 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 02 Jojutla											
Observaciones: El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.											

Proyecto Institucional			
Número:	26	Nombre	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención de la Jurisdicción Sanitaria No. III
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.	
	2.11.1.2.	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de Salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar a la población servicios de salud integrales en el primer nivel de atención a través de consultas.		
Estrategia(s):	Suministro de los recursos necesarios a Unidades Médicas para una atención médica y no médica de Calidad en la atención a la población Morelense. Supervisión y asesoría por los responsables de programa a las Unidades Médicas. Mantenimiento correctivo y preventivo a unidades médicas y equipos médicos		
Beneficio social y/o económico:	Contribuir a la mejora de la calidad de vida de la población, otorgando servicios de salud integrales.		

<i>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</i>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	9,705.32	3,555.75	2,943.48	2,198.60	1,007.49
Federal	9,705.32	3,555.75	2,943.48	2,198.60	1,007.49
Observaciones	Autorizado Federal				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P26-01		Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	Número de consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes en Primer Nivel de Atención									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Consultas			659,524	659,524	635,696	698,350	653,620
Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
163,405			326,810		490,215		653,620			
Glosario:										
Fuente de información:			Sistema de Información en Salud Morelos, Informe Mensual de Actividades SIS-SS-CE-H 2013 Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 03 Cuautla.							
Observaciones:			El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.							

Proyecto Institucional		
Número:	27	Nombre Unidades Centinela: Salud en Tu Casa
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.14.	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida
Estrategia:	2.14.6.	Promover la apertura de Centros de Salud Centinela que trabajen 24 horas.
Línea de acción	2.14.6.1.	Incrementar el porcentaje de Centros de salud con médico general titulado
	2.14.6.2.	Celebrar convenios de colaboración con municipios.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Contar con unidades de primer nivel de atención resolutorias las 24 hrs los 365 días del año, de los principales problemas de salud. Realizar visita domiciliaria, para el seguimiento de pacientes.	
Estrategia(s):	- Consolidación de las acciones del primer nivel, basados en acciones de detección, promoción de la salud. - Atención medica con énfasis particular en casos de urgencias de mediana resolución , urgencias sentidas y partos eutócicos - Atención medica domiciliaria para casos específicos con discapacidad. - Seguimiento de pacientes con énfasis en grupos vulnerables.	
Beneficio social y/o económico:	Acercar servicios de detección a la población más vulnerable del Estado	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	11,088.23	77.85	10.38	0.00	11,000.00
Estatal	11,000.00	0.00	0.00	0.00	11,000.00
Federal	88.23	77.85	10.38	0.00	0.00
Observaciones	Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$7,000.00 y Aportación Solidaria Estatal \$4,000.00				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P27-01		Nombre del indicador:	Visitas domiciliarias de seguimiento a pacientes con énfasis en grupos vulnerables(niños menores de 5 años, mujeres embarazadas, adultos mayores)							
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:	
Definición del indicador:	Número de visitas de seguimiento a pacientes de grupos vulnerables.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Visita domiciliaria				19,500	36,000	2,570	10192
Fórmula de cálculo: Número de visitas realizadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
1923			4346			7269			10192		
Glosario:											
Fuente de información:		Informe mensual de unidades centinela									
Observaciones:		La meta está basada en visitas domiciliarias realizadas, derivado de la implementación del proyecto y la apertura paulatina de cada unidad.									

Proyecto Institucional		
Número:	28	Nombre Promoción del trasplante de órganos.
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.6.	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	6	Garantizar la atención a la salud en segundo y tercer nivel de atención con la ampliación de espacios físicos, servicios y programas.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Incrementar el número de donadores y trasplantes de órganos en base a una cultura de solidaridad social.	
Estrategia(s):	✓ Implementación de campañas de información en coordinación con los medios masivos, dirigidos a la población infantil, juvenil y adulta para el fomento de la cultura de donación. ✓ Concertación de convenios de colaboración con diversas instituciones públicas, privadas y sociales para la difusión de la cultura del trasplante y la donación. ✓ Capacitación al personal involucrado en el proceso de donación y trasplante para que brinde la información correcta, transparente y oportuna.	
Beneficio social y/o económico:	Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada de la donación de órganos y tejidos para fines de trasplante.	

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	25.95	25.95	0.00	0.00	0.00
Federal	25.95	25.95	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P28-01	Nombre del indicador:	Campaña de comunicación social sobre donación y trasplante							
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual X Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de campañas realizadas de comunicación social sobre donación y trasplante									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Campaña			1	1	1	2
Fórmula de cálculo: Campaña de sensibilización para la donación de órganos y tejidos realizada.										4
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
1			2			3			4	
Glosario:										
Fuente de información: Resumen ejecutivo de la campaña. Subdirección de Hospitales de los Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P28-02	Nombre del indicador:	Cursos de capacitación sobre sensibilización del personal de salud para la donación de órganos y tejidos.							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de Cursos de capacitación realizados sobre sensibilización del personal de salud para la donación de órganos y tejidos.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Curso			10	10	10	13
Fórmula de cálculo: No. de Cursos de sensibilización realizados										12
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
3			6			9			12	
Glosario:										
Fuente de información: Lista de asistencia y carta programática. Subdirección de Hospitales de los Servicios de Salud de Morelos										
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	29	Nombre Atención de padecimientos oftálmicos
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.3.	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Desarrollar acciones que promuevan la prevención de la ceguera y la discapacidad visual con énfasis en la población más vulnerable.	
Estrategia(s):	✓ Mejoramiento del equipamiento médico oftalmológico para la detección y atención oportuna de los principales padecimientos. ✓ Impulso a campañas de detección oportuna de retinopatía diabética, glaucoma y atención de cataratas. ✓ Capacitación a trabajadores de la salud, especialmente promotores y médicos que brindan atención ambulatoria para la detección oportuna de problemas visuales.	
Beneficio social y/o económico:	Integrar y reintegrar a la vida productiva, laboral y familiar a la población beneficiada a través de la atención de la discapacidad visual.	

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	20,604.64	604.64	20,000.00	0.00	0.00
Estatal	20,000.00	0.00	20,000.00	0.00	0.00
Federal	604.64	604.64	0.00	0.00	0.00
Observaciones	Incluye 20 millones de Aportación Solidaria Estatal ("Cirugía ambulatoria en la UAE" y "Cataratas"). El desglose corresponde a: Cirugía Ambulatoria de la UAE, \$17 millones (Capítulo 1000 con \$16,569 587.88 y Capítulo 2000 con \$430,412.12). De Cataratas fueron 3 millones de pesos.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P29-01	Nombre del indicador:	Cirugías de catarata							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de cirugías de cataratas realizadas									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Cirugías				270	250	297
Fórmula de cálculo: número de cirugías de catarata realizadas.										600
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
150			300			450			600	
Glosario:										
Fuente de información:		Bitácoras de quirófano de unidades médicas donde se cuenta con médico especialista en oftalmología.								
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P29-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de Campañas realizadas de detección oportuna de retinopatía diabética, glaucoma y atención de cataratas.							
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 X Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de campañas de detección oportuna de retinopatía diabética, glaucoma y atención de cataratas realizadas.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje						
Fórmula de cálculo: número de campañas realizadas / número de campañas programas * 100										100% (2)
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0%			50%			50%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:		Carta programática								
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P29-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de cursos de capacitación impartidos a personal de la salud para la detección de problemas visuales.							
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 X Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de cursos de capacitación realizados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
Fórmula de cálculo: número de cursos realizados / número de cursos programados * 100											100% (6)
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			50%			50%			100%		
Glosario:											
Fuente de información: Carta programática											
Observaciones:											

Proyecto Institucional		
Número:	30	Nombre Programa de Atención para la Insuficiencia Renal
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	2.11 Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1.	2.11.1 Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.3.	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	6	Garantizar la atención a la salud en segundo y tercer nivel de atención con la ampliación de espacios físicos, servicios y programas.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Identificar factores de riesgo en la población para incidir en su estilo de vida fortaleciendo la prevención de IRC, así como atender los casos de insuficiencia renal crónica para su tratamiento oportuno y elevar la calidad de vida de los pacientes.	
Estrategia(s):	✓ Implantación de programas de detección temprana de enfermedades renales. ✓ Creación del Registro Estatal de pacientes en diálisis.	
Beneficio social y/o económico:	Mejorar la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica y reincorporando a este sector de la población a la vida laboral.	

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	12,000.00	0	6,000.00	3,000.00	3,000.00
Estatal	12,000.00	0	6,000.00	3,000.00	3,000.00
Observaciones	Incluye Aportación Solidaria Estatal por 12 millones Proyecto de "Insuficiencia Renal (RH, equipo e insumos) Capítulo 1000: \$4,167,001.01; Capítulo 2000: \$6,890,947.63; Capítulo 3000: \$942,030.87				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P30-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Campañas realizadas de detección temprana de enfermedades renales							
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 X Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el avances en la realización de campañas de detección temprana en enfermedades renales										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje							100% (4)
Fórmula de cálculo: número de campañas realizadas / número de campañas programas * 100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
25%			50%			75%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:		Carta programática									
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P30-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de Pacientes en terapia de diálisis peritoneal automatizada.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de pacientes en terapia respecto de los registrados para diálisis peritoneal automatizada										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				porcentaje					100 (120)	100 (120)	100% (150)
Fórmula de cálculo: número de pacientes en diálisis peritoneal automatizada / número de pacientes registrados en diálisis peritoneal automatizada * 100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:											
Fuente de información:		Registro estatal de pacientes en terapia de diálisis peritoneal automatizada.									
Observaciones:											

Proyecto Institucional			
Número:	31	Nombre	Disponibilidad de sangre humana segura.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.3.	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar un abasto suficiente y seguro de sangre y sus derivados conforme a lo establecido en la legislación sanitaria.		
Estrategia(s):	✓ Reestructuración orgánica y funcional del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, que le permita contar con los recursos humanos, recursos materiales, infraestructura y presupuesto, necesarios para sus funciones. ✓ Rehabilitación de los servicios de Medicina Transfusional (Bancos de Sangre, Puestos de Sangrado y Servicios de Transfusión) en el estado. ✓ Regionalización de los servicios de Medicina Transfusional en el estado. ✓ Operación del Programa Estatal de Promoción de la Donación de Sangre Voluntaria no Remunerada y de Repetición que garantice la disponibilidad de donantes de sangre humana segura, vigilando la seguridad sanguínea, pre y post- transfusión. ✓ Operación del Comité Interinstitucional de Medicina Transfusional y los Comités Intra hospitalarios de Medicina Transfusional (Hemovigilancia). ✓ Creación de una base de datos fidedigna y permanentemente actualizada que incluya donadores en general y de fenotipo poco común. ✓ Manejo terapéutico de la sangre y/o sus componentes (medicina transfusional), aplicando tecnología de punta e informando oportunamente de las innovaciones y cambios en la materia. ✓ Aplicación del control, aseguramiento y gerencia de calidad, certificando los procedimientos y productos. ✓ Operación del programa voluntario no remunerado, sustituyendo paulatinamente la donación de sangre de tipo familiar por voluntaria.		
Beneficio social y/o económico:	Asegurar el otorgamiento de sangre y sus derivados en las unidades de atención hospitalaria, a fin de garantizar la atención de la salud de la población, con base en un abasto suficiente y seguro.		

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	519.00	519.00	0.00	0.00	0.00
Federal	519.00	519.00	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P31-01		Nombre del indicador:	Bolsas de sangre recolectadas							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de bolsas de sangre recolectadas en el CETS										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Bolsas	13,150	15,250	13,961	13,184	13,500	14,306	14,400
Fórmula de cálculo: número de bolsas de sangre recolectadas.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3,600			7,200			10,800			14,400		
Glosario:	CETS. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea										
Fuente de información:	Libro oficial de ingresos y egresos (autorizado por COPRISEM y revisado por COFEPRIS)										
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P31-02		Nombre del indicador:	Campaña de donación voluntaria para sensibilizar difundir y recolectar componentes sanguíneos							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de campañas de donación voluntaria realizadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Campañas			1	5	4	5	8
Fórmula de cálculo: número de campañas realizadas.											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			4			5			8		
Glosario:	CETS. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea										
Fuente de información:	Informe mensual de campañas de donación voluntaria (CETS)										
Observaciones:											

Proyecto Institucional			
Número:	32	Nombre	Monitoreo del abasto de medicamentos y material de curación en unidades de atención hospitalaria.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.4.	Mejorar la dotación de medicamentos en hospitales y centros de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Coadyuvar en el proceso de abasto de medicamentos y material de curación en unidades de atención hospitalaria		
Estrategia(s):	✓ Fomentar la prescripción racional y costo efectividad de los medicamentos por parte de los profesionales de la salud, en apego a las guías de práctica clínica. ✓ Mantener la vigilancia del porcentaje de abasto de medicamentos en las unidades hospitalarias y de especialidad. ✓ Gestionar el abasto de medicamentos y material de curación de alta especialidad para patologías específicas. ✓ Vigilar los procedimientos en la distribución y uso de medicamentos y material de curación en las unidades de atención hospitalaria.		
Beneficio social y/o económico:	Asegurar el otorgamiento y disposición de medicamentos y material de curación en las unidades de atención hospitalaria, a fin de garantizar la atención de la salud de la población, con base en un abasto suficiente y seguro.		

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	70,000.00	0	35,000.00	17,500.00	17,500.00
Estatal	70,000.00	0	35,000.00	17,500.00	17,500.00
Observaciones	Incluye Aportación Solidaria Estatal por 70 millones ("Medicamentos y material de curación"). Asignado para Capítulo 2000: \$70 millones 29mil 272.89 y para capítulo 3000: \$1413.08				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P32-01		Nombre del indicador:	Porcentaje del abasto de medicamentos y material de curación.						
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: Semanal.			
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de abasto de medicamentos y material de curación en las unidades de atención hospitalaria									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: número de claves de medicamentos y material de curación entregadas/ número de claves de medicamentos y material de curación solicitadas * 100.			Porcentaje						95%	95%
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
95%			95%			95%			95%	
Glosario:										
Fuente de información: Formato para el reporte de existencias por unidad médica de atención hospitalaria.										
Observaciones: La cantidad de insumos solicitados es diferente en cada unidad y periodo de medición, por lo que no existe un número fijo de claves solicitadas.										

Proyecto Institucional			
Número:	33	Nombre	Supervisión de equipo biomédico en unidades de atención hospitalaria.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.3.	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar un abasto suficiente y seguro de equipo médico conforme a lo establecido en la legislación sanitaria.		
Estrategia(s):	✓ Crear la coordinación de ingeniería biomédica en Servicios de Salud de Morelos. ✓ Supervisar la ejecución del plan anual de mantenimiento de equipos biomédicos. ✓ Brindar asesoría en equipo biomédico por unidad de atención hospitalaria. ✓ Coadyuvar en el control, aseguramiento y gerencia de calidad, certificando los procedimientos y equipos biomédicos por unidad de atención hospitalaria. ✓ Mantener actualizada la base de datos de la totalidad del equipo biomédico existente, ubicación y condiciones de funcionamiento por unidad de atención hospitalaria.		
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer la existencia, disposición y uso de equipo biomédico que cumpla criterios de calidad, para la atención médica hospitalaria.		

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	259.50	259.50	0.00	0.00	0.00
Federal	259.50	259.50	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P33-01		Nombre del indicador:	Supervisión de equipo biomédico.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de supervisiones de equipo biomédico realizadas										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
☒ Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Supervisiones	2008	2009	2010	2011	2012	2013	24
Fórmula de cálculo: número de supervisiones realizadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
6		12		18		24					
Glosario:											
Fuente de información:		Calendario, Programa y Reporte de visitas de supervisión indicando las acciones y asesoría realizada.									
Observaciones:											

Proyecto Institucional		
Número:	34	Nombre Regulación de la atención médica hospitalaria
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.6.	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2103 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Supervisar el funcionamiento de los servicios médicos en las unidades de atención hospitalaria con enfoque en la población más vulnerable y sin seguridad social.	
Estrategia(s):	✓ Difundir la normatividad sanitaria aplicable a las unidades de salud. ✓ Verificar el manejo adecuado de los recursos materiales, humanos y financieros asignados a las unidades de atención hospitalaria. ✓ Evaluar el apego a los procedimientos administrativos y de atención médica. ✓ Identificar áreas de oportunidad para implementar medidas correctivas en la operación de los servicios médicos.	
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer la atención de la salud médica hospitalaria prestada a la población más vulnerable.	

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	111,115.34	40,115.34	71,000.00	0.00	0.00
Estatal	71,000.00	0.00	71,000.00	0.00	0.00
Federal	40,115.34	40,115.34	0.00	0.00	0.00
Observaciones	Incluye Provisiones para el Sector Salud por 71 millones ("Personal de Salud en hospitales" y "Atención oncológica")				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P34-01		Nombre del indicador:	Supervisión integral de unidades de atención médica hospitalaria						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de supervisiones a unidades de atención medica hospitalaria									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Supervisiones						
Fórmula de cálculo: número de supervisiones realizadas										24
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
6			12			18			24	
Glosario:										
Fuente de información: Calendario, Programa y Reporte de visitas de supervisión indicando las acciones y asesoría realizada.										
Observaciones:										

Proyecto Institucional			
Número:	35	Nombre	Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de servicios de salud a la persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios	
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias	
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2108		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Garantizar el eficaz cumplimiento de la Normatividad, en lo relacionado con el Manejo Adecuado Integral de los Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos. generados en las unidades operativas, que integran este organismo; y minimizar los riesgos sanitarios y efectos al medio ambiente; orientar su aplicación mediante precisiones, y especificaciones en los procedimientos para el manejo RPBI con el fin de facilitar el cumplimiento de la norma dentro de los generadores; cumplir la legislación en materia de salud y medio ambiente, eliminar, reducir, controlar, los riesgos al personal operativo involucrado en el manejo de los mismos.		
Estrategia(s):	Supervisión multifuncional periódica en trabajo de campo es decir; reducción de la fuente, Separación, Identificación y Envasado, Almacenamiento temporal, Recolección, Transporte, Tratamiento, Disposición final, Registro como generadores (NRA) Bitácora de generación Hojas de Manifiesto expedidas por la empresa Recolectora. Desarrollo y aplicación en base a un programa de generación de residuos peligrosos biológicos infecciosos, de políticas de capacitación para todo el personal de las unidades operativas.		
Beneficio social y/o económico:	Aplicar los principios de valorización, responsabilidad compartida de los Residuos Peligrosos; de Manejo Integral bajo criterio de eficiencia ambiental, económica, social las cuales deben considerarse en el diseño de instrumentos, programas y planes de política ambiental para la gestión de Residuos y Manejo Integral.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	103.80	103.80	0.00	0.00	0.00
Federal	103.80	103.80	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P35-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de disposición final de RPBI/RP generado por Servicios de Salud de Morelos							
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	Eficiencia Eficacia X Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual X Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de residuos peligrosos biológicos infecciosos y residuos peligrosos dispuestos para su destrucción final de acuerdo con las Normas Oficiales NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 y NOM-052-SEMARNAT-2005										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: (Total de RPBI-RP dispuestos para su destrucción final / Total de RPBI-RP generados por Servicios de Salud de Morelos) * 100				Porcentaje	100% (69,75)	100% (84,03)	100% (97,44)	100% (101,89)	100% (111,19)	100% (122,809)	100%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
Glosario:	RPBI (Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos), RP (Residuos Peligrosos), SEMARNAT (Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales), PROFEPA (Procuraduría Federal de Protección al Ambiente), CRETIB (Corrosivo Reactivo Explosivo, Tóxico, Infecciosos Biológico), COA (Cédula de Operación Anual)										
Fuente de información:	NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 Protección Ambiental Salud Ambiental Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos Clasificación y Especificaciones de Manejo- NOM-052-SEMARNAT-2005- Registros Oficiales a cargo de la Coordinadora Estatal del Programa RPBI/RP.										
Observaciones:	Trabajo de Campo a las unidades Operativas Hospitalarias, úmeme de Cirugía Ambulatoria Capasit/VIH/SIDA/ITS- Capasam- Laboratorio Estatal de Salud Pública.										

Proyecto Institucional		
Número:	36	Nombre Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.3.	Generación de recursos para la salud.
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.2.	Fortalecer la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de la salud.
Línea de acción	2.12.2.1.	Fortalecer la infraestructura física y humana para la promoción de la salud
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2103 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos, curativos y de rehabilitación con calidad
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 esta, 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 a través de la capacitación y el desarrollo del personal de salud.	
Estrategia(s):	- Fortalecimiento del proceso de adscripción y seguimiento de los recursos humanos en formación en instituciones del sector y del propio organismo a través del establecimiento y actualización de procedimientos y programas operativos. - Regulación de los procesos para la ejecución de proyectos de investigación en salud en población y unidades médicas y administrativas, que son responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos, y fomentar el desarrollo de proyectos de investigación en salud. - Mejoramiento del proceso de capacitación institucional a través del cumplimiento eficiente del programa anual de capacitación.	
Beneficio social y/o económico:	Contribuirá en la mejora de la calidad de atención a los usuarios de Servicios de Salud a través de la formación efectiva de recursos humanos, capacitación continua de los trabajadores de la institución y generación de información a través de la investigación en salud.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	6,491.19	1,977.20	1,689.48	1,532.52	1,291.99
Estatal	4,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00
Federal	2,491.19	977.20	689.48	532.52	291.99
OBSERVACIONES	Se esperan ingresos estatales propios por concepto del proyecto de profesionalización de enfermería				

mediante la proyección de cursos diversos, aunque sin la certeza de las cantidades exactas ya que estas dependerán de la demanda de enfermeras que soliciten inscripción a los mencionados cursos. Solo para fines de programación presupuestal anual se incluye el Fondo Estatal de Provisiones para el Sector Salud asignado a este proyecto por \$4,000.00.

Ficha técnica del indicador

Clave:		SS-SSM-P36-01		Nombre del indicador:		Porcentaje de becarios por promoción que permanecen en SSM									
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:	
Definición del indicador:		Este indicador mide la cantidad de becarios por promoción que permanecen en SSM													
Método de cálculo:						Unidad de medida		Línea base							Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:						Porcentaje		2008	2009	2010	2011	2012	2013	97%	
Fórmula de cálculo: Número de Becarios que Permanecen en SSM/ Total de Becarios por promoción* 100								97%	97%	97% (1010)	97% (1,166)	97% (1,031)	97% (1,050)		
Programación de la meta 2014															
Primer trimestre				Segundo trimestre				Tercer trimestre				Cuarto trimestre			
97%				97%				97%				97%			
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:		NA													

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P36-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de Proyectos de investigación en salud realizados en la Institución (Servicios de Salud de Morelos, SSM).								
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:				
Definición del indicador:	Mide el número de proyectos de investigación en salud, concluidos o en proceso, que se ejecutan en población o Unidades Médicas o Administrativas que son responsabilidad de Servicios de Salud, en relación con los proyectos que fueron aprobados para su ejecución, durante el año 2014.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: Número de proyectos de investigación en salud, en ejecución o concluidos, durante el periodo de evaluación / Total de proyectos aprobados para su ejecución por SSM, en el periodo de evaluación * 100					*	*	90%	90%	90%	90%	90%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%			90%			90%		
Glosario:	Los proyectos de investigación en salud a evaluar con este indicador, incluyen los desarrollados en población o en personal de salud que es responsabilidad de SSM, internos o externos Los proyectos internos son aquellos que son desarrollados y ejecutados por las diversas áreas que conforman a Servicios de Salud de Morelos; los proyectos externos son aquellos desarrollados y ejecutados por Instituciones de Salud o Educativas diferentes e independientes de Servicios de Salud de Morelos.										
Fuente de información:	Oficios de aprobación emitidos por la Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Proyectos de Investigación registrados en la Coordinación de Investigación de la Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación, e informes de avance o conclusión de los proyectos de investigación elaborados por los investigadores responsables de los mismos.										
Observaciones:	*En ese periodo no existía este indicador.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P36-03		Denominación:	Capacitaciones realizadas							
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: Número de capacitaciones que se realizaron en el periodo establecido.											
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Capacitación	*	*	320	290	190	200	200
Fórmula de cálculo: No. de capacitaciones realizadas.											
Programación de la meta 2014											
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". Las metas establecidas para el 2013 se constituyen en base a las necesidades de capacitación de todo el personal de Salud, 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 Institucional		
Número:	37	Nombre Sistema Integral de Calidad "SI CALIDAD".
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Dirección de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.4.	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Implementar Programa de Calidad Efectiva, en los Servicios de Salud de Morelos, confiable y medible, a través de la implementación de las diferentes líneas de acción, mejorando la percepción de calidad con que son atendidos.	
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.	
Beneficio social y/o económico:	Se obtiene información referente al trato recibido en las unidades de salud y permite establecer estrategias de mejora.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,755.50	653.94	51.90	41.52	1,008.14
Federal	1,755.50	653.94	51.90	41.52	1,008.14
Observaciones	Se incluye Ramo 33 y las cantidades por proyectos SICALIDAD 2014 referente al Sistema de Calidad, se añadieron \$ 977,000.00, a devengar en el último cuatrimestre del año.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P37-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primer nivel							
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: cuatrimestral				
Definición del indicador:	Este indicador mide 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	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
☒ Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje			90%	90%	90% (10,000)	90% (12,000)	90%
Fórmula de cálculo: Número de usuarios satisfecho con la atención en primer nivel/Total de usuarios de usuarios entrevistados en primer nivel *100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%			90%			90%		
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 Médica										
Fuente de información:	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II)										
Observaciones:	Meta no acumulable, el 90% corresponde al límite inferior del rango considerado como nivel "satisfactorio". Encuestas realizadas en 204 centros de salud, más 8 Unidades de Especialidades Médicas (UNEMES). El número absoluto de encuestas para 2013, se podrá ver incrementado o disminuido dependiendo de la productividad de las Unidades de Salud.										

Proyecto Institucional		
Número:	38	Nombre Construcción de Ciudadanía en Salud "Aval Ciudadano"
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Dirección de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.4.	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular
Línea de acción	2.12.4.2.	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2103 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Mejorar la percepción de los usuarios de Servicios de Salud Morelos, a través de un trato digno, atendiendo las quejas de los usuarios y mejorando el servicio con la figura del Aval ciudadano.	
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.	
Beneficio social y/o económico:	Se obtiene información referente al trato recibido en las unidades de salud y permite establecer estrategias de mejora.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	259.50	259.50	0.00	0.00	0.00
Federal	259.50	259.50	0.00	0.00	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P38-01		Nombre del indicador:	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				
Definición del indicador:	Este indicador mide la cantidad de visitas por el Aval Ciudadano a Unidades de Salud.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Visitas	209	209	215	215	217	600	600
Fórmula de cálculo: Número de visitas a Unidades de Salud por Aval Ciudadano											
Programación de la meta 2014											
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 <u>propuestas de mejora</u> 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 Institucional		
Número:	39	Nombre Seguridad del Paciente
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Dirección de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.
Estrategia:	2.12.4.	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) a los afiliados al seguro popular
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Fortalecer la mejora de la calidad de los Servicios de Salud de Morelos, mediante el desarrollo e innovación de líneas de intervención prioritarias de seguridad del paciente a nivel estatal y nacional.	
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.	
Beneficio social y/o económico:	Se mejorara la Seguridad con que son atendidos los pacientes en los Hospitales del Estado	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	519.00	446.34	31.14	25.95	15.57
Federal	519.00	446.34	31.14	25.95	15.57
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P39-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de hospitales adheridos a campañas sectoriales						
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 Anual Otro:			
Definición del indicador:	Este indicador mide 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 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de hospitales adheridos a campañas sectoriales / Total de Hospitales * 100.				Porcentaje	0	0	0	0	0	80% (08)
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
80%			80%			90%			100%	
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 Institucional		
Número:	40	Nombre Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Responder a las demandas sociales en materia de salud, a través de intervenciones de enfermería, mediante una práctica de trato digno, oportuno y de prevención, a fin de elevar la calidad y seguridad en la prestación del servicio a los usuarios.	
Estrategia(s):	• Capacitación, sensibilización y difusión al personal de enfermería sobre los criterios que conforman los diferentes indicadores de calidad en enfermería. • Supervisión 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. • Seguimiento a las propuestas de mejora de los indicadores de calidad en enfermería.	
Beneficio social y/o económico:	Brindar intervenciones de cuidado de enfermería que garanticen la seguridad del paciente, con niveles de aceptación y confianza claramente percibidos por la población.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	519.01	208.64	117.77	112.15	80.44
Federal	519.01	208.64	117.77	112.15	80.44
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P40-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes o familiares que recibieron un trato digno.						
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			
Definición del indicador:	Medir la percepción del paciente o familiares sobre el trato y la atención recibida, desde el momento en que ingresan a una unidad de salud.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes o familiares encuestados, atendidos por personal de enfermería que respondieron afirmativamente a los 11 criterios determinados para trato digno en el servicio y periodo a evaluar / Total de pacientes o familiares encuestados en el mismo servicio y periodo) * 100							91%	91%	96%	96%
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
0%			96%			96%		96%		
Glosario:		Trato digno: Es el derecho que tienen todos los usuarios, desde el momento que ingresan a una unidad de salud a ser tratados con amabilidad, recibir información completa, veraz y oportuna, por parte del personal de enfermería.								
Fuente de información:		INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud.								
Observaciones:		El primer trimestre se envía con 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICAS.								

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-02		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, que cumplió con los siete criterios establecidos.							
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		
Definición del indicador:	Medir la eficiencia del procedimiento que realiza el personal de enfermería para proporcionar al paciente, por vía oral, elementos terapéuticos prescritos por el médico en los diferentes servicios.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje			97%	97%	98%	98%	98%
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, efectuado por el personal de enfermería, que cumplieron con los siete criterios establecidos durante el periodo y en el servicio a evaluar / Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral) * 100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			98%			98%			98%		
Glosario:											
Fuente de información:		INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud.									
Observaciones:		El primer trimestre se envía con 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICAS.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes cuya vigilancia y control de la venoclisis instalada, cumplió con los siete criterios establecidos.							
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				
Definición del indicador:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para la prevención y control de las infecciones nosocomiales asociadas a venoclisis instaladas.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes de la muestra cuyas venoclisis instaladas por el personal de enfermería, cumplieron con los siete criterios establecidos para su manejo y control durante el periodo y el servicio a evaluar / Total de pacientes de la muestra con venoclisis instalada en el mismo periodo y servicio) * 100				Porcentaje			96%	96%	97%	97%	97%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			97%			97%			97%		
Glosario:	Venoclisis.- Procedimiento para lograr el acceso a la sangre a través de una vena, para la aplicación de medicamentos, suero o cualquier sustancia que requiera un paciente, así como para la obtención de muestras de sangre.										
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud.										
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICAS.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-04		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con sonda vesical instalada, que cumplieron con los nueve criterios establecidos para su manejo y control.							
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				
Definición del indicador:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes hospitalizados con Sonda vesical instaladas por el personal de enfermería, que cumplieron con los nueve criterios de prevención de infecciones de vías urinarias establecidos en el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes hospitalizados e identificados con sonda vesical instalada en el mismo periodo y servicio) * 100				Porcentaje			96%	95%	97%	97%	97%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			97%			97%			97%		
Glosario:	Sonda vesical.- Es un tubo que se coloca en el cuerpo del paciente para drenar y recolectar orina de la vejiga.										
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud.										
Observaciones:	El primer trimestre se envía con 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICAS.										

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-05	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con riesgo de caídas, que cumplieron con los siete criterios establecidos para su prevención.								
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				
Definición del indicador:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir caídas en pacientes hospitalizados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes con riesgo de caídas dentro de un hospital, que cumplen con los siete criterios establecidos para su prevención durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes hospitalizados con riesgos de caída, dentro del hospital en el mismo servicio y periodo) * 100				Porcentaje			96%	95%	97%	97%	97%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			97%			97%			97%		
Glosario:											
Fuente de información: INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud.											
Observaciones: El primer trimestre se envía con 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICAS.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P40-06	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión, que cumplieron con los cinco criterios establecidos para su prevención.								
Tipo:	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				
Definición del indicador:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería, para prevenir el desarrollo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: (Total de pacientes con uno o más factores para presentar úlceras por presión dentro de un hospital, que cumplieron con los cinco criterios establecidos para su prevención, durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes de la muestra que cuentan con uno o más factores de riesgo de úlceras por presión dentro del hospital en el mismo periodo y servicio) * 100				Porcentaje			96%	97%	96%	96%	96%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			96%			96%			96%		
Glosario: Úlceras por presión.- Lesiones causadas por mal irrigación sanguínea (presión prolongada en una misma posición)											
Fuente de información: INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud.											
Observaciones: El primer trimestre se envía con 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el Sistema INDICAS.											

Proyecto Institucional		
Número:	41	Nombre Programa Desarrollo Humano Oportunidades
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Presentación de Servicio de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.2.	Empoderar a las personas vulnerables en todos los ámbitos de la vida familiar, social y comunitaria.
Estrategia:	2.2.1.	Establecer políticas públicas de equidad de género.
Línea de acción	2.2.1.1.	Asegurar el acceso equitativo a la salud y a la educación de la mujer y su familia.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018	
Objetivo:	14	Promover el desarrollo integral de la familia dentro de la sociedad morelense a través de la integración y participación social
	16	Fortalecer los programas de vigilancia y atención nutricional infantil, tanto en la población sana como en aquellos con patologías primarias
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):	Otorgamiento gratuito del Paquete Básico Garantizado de Salud	
Beneficio social y/o económico:	Favorecer el desarrollo de las capacidades asociadas a la educación, salud y nutrición.	

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	64,821.29	3,888.10	19,996.23	17,492.52	23,304.44
Federal	64,821.29	3,888.10	19,996.23	17,492.52	23,304.44
Observaciones	Incluye el presupuesto Federal para el Programa a través de Convenio en Materia de Transferencias de Recursos, autorizado en febrero 2014, e integración del recurso adicional de esta misma fuente de financiamiento (diciembre 2014). Se integra Anexo IV REPSS, Consulta Segura (ConSeg) y Ramo 33.				

Ficha técnica del indicador									
Clave:	SS-SSM-P41-01	Nombre del indicador:	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:	☒ Mensual ☐ Bimestral ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐ Otro:		
Definición del indicador:	Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
Valor absoluto ☒ Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de familias beneficiarias en control* 100 / Total de familias beneficiarias registradas			Porcentaje	95.5%	95.6%	96.2% (73411)	95% (80192)	95.4% (83318)	97.2% (78578)
Programación de la meta 2014									
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-P41-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de niños menores de 5 años que reciben tratamientos						
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 ☐ Otro:		
Definición del indicador:	Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria, en especial para prevenir y atender la mal nutrición (nutrición y obesidad)								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
Valor absoluto ☒ Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Menores de 5 años que reciben tratamientos durante el periodo * 100 / Menores de 5 años con y sin desnutrición			Porcentaje	95.6%	96.2% (7347)	95% (7616)	96.4% (7362)	99.9% (7649)	98% (19841)
Programación de la meta 2014									
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
85%			85%		85%		85%		
Glosario:									
Fuente de información:		SIS (Sistema de Información en Salud)							
Observaciones:		De acuerdo a los límites de los 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-P41-03		Nombre del indicador:	Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia que reciben tratamientos							
Tipo:	x Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual X Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	El cumplimiento de corresponsabilidades de las familias Oportunidades										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia que reciben tratamientos durante el periodo *100 / Total de mujeres embarazadas y en periodo de lactancia en control durante el periodo				Porcentaje	95.6%	96.2% (5081)	95% (5155)	99.9% (5122)	99.9% (5514)	96% (4492)	90%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%			90%			90%			90%		
Glosario:											
Fuente de información: SIS (Sistema de Información en Salud)											
Observaciones: De acuerdo a los límites de los 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 Institucional		
Número:	42	Nombre Caravanas de la Salud
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la Salud
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitaria de la Entidad
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(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 redes de servicios de salud en la Entidad.	
Estrategia(s):	Atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles. Promoción y prevención en las Unidades Médicas Móviles.	
Beneficio social y/o económico:	Ampliar la red de Servicios de Salud en el Estado, para la prestación de atención médica y odontológica, a través del acercamiento de Unidades Móviles a las Comunidades con algún grado de marginación.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	15,501.76	2,481.03	2,063.37	1,920.00	9,037.36
Federal	15,501.76	2,481.03	2,063.37	1,920.00	9,037.36
Observaciones	Incluye lo correspondiente a las Fuentes de Financiamiento Ramo 33 \$103,800.00, Ramo 12 POR \$8,361,133.71 (Convenio DGPLADES CARAVANAS CECTR MOR- 01/14 y DGPLADES CARAVANAS CECTR MOR-MODIF-01/14) y CNPSS/REPSS \$7,036,833.72				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P42-02		Nombre del indicador:	Acciones de Promoción y Prevención de la Salud en las localidades objetivo de Caravanas de la 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:		
Definición del indicador:		Este indicador mide el número de acciones de promoción y prevención									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Tasa de variación	Porcentaje Otro:	Razón o promedio		Acciones		101,489	92,737	88,114	100,615	99,800	100,800
Fórmula de cálculo: Acciones de promoción y prevención de salud otorgadas a la población de las localidades objetivo de las Caravanas de la Salud											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
25200			50400			75600			100800		
Glosario:											
Fuente de información:		Informe Gerencial- apartado personas atendidas con acciones de promoción y prevención.									
Observaciones:		2013 es información preliminar proyectada con logros al cierre del primer semestre.									

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P42-01		Nombre del indicador:	Consultas externas otorgadas en las 12 Unidades Médicas Móviles (UMM) de Caravanas de la 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:			
Definición del indicador:		Este indicador mide el número de consultas otorgadas por la unidades móviles de Caravanas de la Salud										
Método de cálculo:					Unidad de medida	Línea base						Meta
						2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio					Consultas		24,995	37,500	47,661	51,492	41,670	40,800
Fórmula de cálculo: consultas externas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles de Caravanas de la Salud												
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
8800			20000			31200			40800			
Glosario:												
Fuente de información:			SIS-CON01-CON40									
Observaciones:			La línea base de 2013 es información preliminar proyectada con logros al cierre del primer semestre.									

Proyecto Institucional		
Número:	43	Nombre: Análisis de riesgos sanitarios.
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Fortalecer la Protección contra Riesgos Sanitarios a través de las acciones de Regulación, Vigilancia, Control y Fomento Sanitario aplicables a los establecimientos, productos, servicios y actividades; tanto en el sector público, social y privado, impactando de manera positiva en la Salud Pública Estatal, coadyuvando a consolidar el derecho a la Protección de la Salud	
Estrategia(s):	- Visitas a los rastros y mataderos del sector público y privado. - Pláticas dirigidas a profesionales de la salud, para la sensibilización de la importancia de la notificación voluntaria de sospechas de reacciones adversas a medicamentos en los hospitales y unidades de salud, con la finalidad de realizar en forma responsable la evaluación permanente de la seguridad de los medicamentos en nuestra población. - Monitoreo de cloro residual libre en los sistemas de abastecimiento y en tomas domiciliarias protegiendo 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 de los sistemas de abastecimiento. - Muestreo de agua del Lago de Tequesquitengo, con la finalidad de vigilar la calidad del agua para disminuir los riesgos sanitarios derivados del contacto con agua dulce de uso recreativo, a fin de salvaguardar la salud de la población. - Verificación de los establecimientos que cuenten con albercas, con la finalidad de proteger contra riesgos sanitarios a la población usuaria.	
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la contaminación de productos cárnicos, obtenidos en los rastros y mataderos del Estado, prevención de infecciones gastrointestinales de origen hídrico, así como detección de reacciones adversas de medicamentos, beneficiando económicamente a la población Morelense al prevenir el gasto de bolsillo, así como el ahorro de presupuesto al Sector Salud en atención médica y medicamentos para la población en general.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	3,448.28	132.81	3,196.06	98.20	21.21
Federal	3,448.28	132.81	3,196.06	98.20	21.21
Observaciones	RAMO 33 TOTAL: 444.60 RAMO 12 TOTAL: 3,003.68 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 con base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. H44-1COPRISEM:(Calidad Sanitaria de Agua de Contacto para Uso Recreativo, Farmacovigilancia, Agua de Calidad Bacteriológica, Agua de Calidad Fisicoquímica y Rastros. De acuerdo con el oficio número SSM/DA/SRF/DT/133/2014, girado por la Dirección de Administración; el recurso de dicho convenio se ejerce a partir del 2do. Trimestre.				

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P43-01		Nombre del indicador:	Rastros y mataderos visitados en el año.								
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:				
Definición del indicador:		Este indicador permite medir el número de rastros y mataderos visitados, de un total Estatal.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014	
☒ Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Rastro/matadero	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Fórmula de cálculo: Número de rastros y mataderos visitados en el año.											34	67
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre		Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre				
17		41			46			67				
Glosario:		Visitas, se considera como visita a toda actividad de inspección, evaluación y verificación realizada a rastros y mataderos públicos y privados. Los rastros y mataderos, son establecimientos de sacrificio de animales para abasto con administración municipal y privada.										
Fuente de información:		Informes mensuales de las Coordinaciones de Protección Sanitaria en las Regiones I, II y III. Informe mensual de Nivel Central.										
Observaciones:		El Proyecto depende al 100% del Presupuesto Estatal (Ramo 33).										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P43-02		Nombre del indicador:	Pláticas de sensibilización para el Reporte de Sospecha de Reacción Adversa a 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:			
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de pláticas de sensibilización, con la finalidad de incrementar las notificaciones de reacciones adversas a medicamentos.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Pláticas					0	22	22
Fórmula de cálculo: Numero de pláticas de sensibilización para reporte de sospecha de reacción adversa a medicamentos										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
4			10		16			22		
Glosario:	Platica: Difusión de la importancia de la notificación de las sospechas de reacciones adversas a medicamentos, con la finalidad de sensibilizar a los profesionales de la salud. Reacción Adversas: Cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades, o para la restauración, corrección o modificación de funciones fisiológicas.									
Fuente de información:	Lista de Asistencia de las Pláticas. Sistema de Transferencia Electrónica de Avance de Proyectos.									
Observaciones:	Las pláticas están condicionadas a la disponibilidad de las Instituciones. El indicador fue cambiado con base al objetivo y actividades del proyecto.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P43-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de muestras de agua monitoreadas que cumplen con la norma, proveniente de un sistema de abastecimiento de agua (Agua de calidad bacteriológica).							
Tipo:	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:			
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el porcentaje de eficiencia de cloración en los sistemas de abastecimiento de agua.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de muestras de agua monitoreadas dentro de norma / Total de muestras de agua monitoreadas *100						86%	87%	88%	93%	93.89 %
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
94%			94%			94%			94%	
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 de agua. 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:	Informes mensuales de las Coordinaciones J.-CLORO_SEM.-									
Observaciones:	La calidad de agua para uso y consumo humano es responsabilidad de los organismos operadores de agua de los municipios. En caso de emergencias y/o desastres, como es la alerta epidemiológica de cólera, las concentraciones de cloro residual libre, consideradas dentro de Norma, pueden variar. El Proyecto cuenta con presupuesto federal (FASSAC).									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P43-04	Nombre del indicador:	Muestreo de agua de uso recreativo (Lago de Tequesquitengo).							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de muestras tomadas en agua dulce de uso recreativo.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Muestras	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.					112	105	104	109	105	100
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
20			50			80			100	
Glosario:	Agua de uso recreativo con contacto primario: Utilizada para actividades recreativas, deportivas, de enseñanza, o relajación en las cuales existe la inmersión teniendo contacto directo con el agua.									
Fuente de información:	Informe mensual de nivel central. Formato A, Muestras de agua del Lago.									
Observaciones:	El número de muestras puede incrementar en caso de que la muestra no cumpla con los parámetros establecidos por la Organización Mexicana de la Salud, para agua de contacto de uso recreativo.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P43-05		Nombre del indicador:	Verificaciones realizadas a establecimientos 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:				
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos con albercas.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	Meta 2014
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Verificaciones						100%	137
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos con albercas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
26			65			104			137		
Glosario:		Alberca.- Estanque artificial de agua construido para facilitar el nado, la recreación, el relajamiento, la enseñanza o entrenamiento deportivo. Verificación sanitaria.- Proceso que se realiza para determinar el cumplimiento de los requisitos sanitarios de las normas oficiales mexicanas.									
Fuente de información:		Actas de Verificación Sanitaria. Informe mensual de nivel central.									
Observaciones:		Al hablar de establecimientos con albercas se refiere a centros vacacionales, clubes deportivos, balnearios, centros de enseñanza, hoteles, desarrollo turístico, parques acuáticos o cualquiera que preste un servicio de albercas. El proyecto se basa en la norma oficial mexicana NOM245-SSA1-2010 Requisitos sanitarios de la calidad del agua que deben cumplir las albercas. El Proyecto depende al 100% del Presupuesto Estatal (Ramo 33).									

Proyecto Institucional		
Número:	44	Nombre Control y vigilancia sanitaria
Clasificación funcional		
Finalidad:	2	Desarrollo social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.1	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
Línea de acción	2.16.1.2.	Regular, fomentar y difundir las condiciones y requisitos para la prevención y manejo de riesgos sanitarios tanto de la salubridad general como la local
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Ejecutar acciones tendientes a disminuir la contaminación microbiológica de alimentos, proteger a la población de la comercialización de productos cárnicos contaminados con clenbuterol, vigilar las buenas prácticas en la elaboración, envasado y etiquetado, así mismo, disminuir los riesgos a la población consumidora de bebidas alcohólicas; así como los establecimientos que prestan atención médica, disminuyendo la incidencia de Muerte Materna y contribuyendo a la prestación de atención médica de calidad, inspeccionar que los establecimientos de medicamentos e insumos para la salud cumplan con la Legislación Sanitaria Vigente y contribuir a garantizar la Protección de la Salud de los trabajadores y pacientes expuestos a radiación ionizante.	
Estrategia(s):	- Vigilancia sanitaria de establecimientos fijos y muestreo aleatorio de alimentos potencialmente peligrosos. - Muestreo de productos cárnicos en puntos de venta y unidades de sacrificio de bovinos contaminados con clenbuterol. - Concertaciones y vinculación con municipios para realizar comunicación de riesgos. - Realizar visitas de verificación sanitaria y toma de muestras a establecimientos elaboradores de bebidas alcohólicas y expendedores. - Dirigir la verificación sanitaria para evaluar en forma objetiva, la estructura y procesos normados de los establecimientos de atención médica relacionados con la atención de las pacientes por casos de muerte materna. - Verificación sanitaria en los establecimientos que presten servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social. - Verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, boticas, droguerías, almacenes e Industria Químico Farmacéutica (Área de Medicamentos y Tecnologías para la Salud). - Verificación sanitaria a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X. - Vigilancia sanitaria a establecimientos que elaboran alimentos industrializados para corroborar las buenas prácticas de fabricación.	
Beneficio social y/o económico:	Protección a la población contra riesgos sanitarios, por intoxicaciones al consumir alimentos perecederos, evitar el consumo de músculo y vísceras contaminadas con Clenbuterol, servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social con infraestructura, personal y equipamiento, contribuir en la disminución de las muertes maternas, elaboración y venta de bebidas alcohólicas que no representen un riesgo sanitario para los consumidores, vigilando la correcta dispensación de medicamentos, evitar riesgos a la salud de pacientes y trabajadores expuestos en el uso médico de fuentes generadoras de radiaciones ionizantes, el beneficio económico a la población es la reducción de gastos por atención de enfermedades.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,498.33	147.03	1,276.80	56.71	17.79
Federal	1,498.33	147.03	1,276.80	56.71	17.79
Observaciones	RAMO 33 TOTAL: 359.09 RAMO 12 TOTAL: 1,139.24 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. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. H45-1COPRISEM: (Alimentos, Clenbuterol y Agua y Hielo Purificados.) De acuerdo con el oficio número SSM/DA/SRF/DT/133/2014, girado por la Dirección de Administración; el recurso de dicho convenio se ejerce a partir del 2do. Trimestre.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-01		Nombre del indicador:	Muestras de alimentos tomadas 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:				
Definición del indicador:		Este indicador permite medir el número de muestras tomadas en alimentos perecederos que se expenden a la población.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Razón o promedio Otro:				Muestras	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas						1584	1681	1728	1737	1736	1699
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
120			704			1279			1699		
Glosario:		Alimentos perecederos.- Son aquellos que debido a sus características físicas, químicas y/o biológicas, pueden favorecer el crecimiento de microorganismos y la formación de sus toxinas en cantidades tales que constituyen un riesgo para el consumidor, inician su descomposición de manera rápida y sencilla. Este deterioro está determinado por factores como la temperatura, la presión o la humedad. Contaminación.- Presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos, en cantidades que rebasen los límites permisibles establecidos por la Secretaría de Salud o en cantidades tales que representen un riesgo a la salud. Contaminación cruzada.- Es la contaminación que se produce por la presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos procedentes de una etapa, un proceso o un producto diferente.									
Fuente de información:		Informes mensuales de actividades de las Coordinaciones de Protección Sanitaria en las Regiones I, II y III.									
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 elaboran y/o expenden alimentos considerados perecederos. Sin embargo, en caso de reportes epidemiológicos, de intoxicación por el consumo de alimentos contaminados, la cantidad de muestras puede incrementarse. Este Proyecto opera con Presupuesto Estatal, Ramo 33 y Presupuesto Federal Ramo 12. La meta establecida para este indicador en 2014, se basa a lo programado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-02		Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran y expenden alimentos perecederos.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos que elaboran y/o expenden alimentos perecederos..										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Razón o promedio Otro:				Verificación	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fórmula de cálculo: Número de Verificaciones realizadas						2209	2930	2791	2805	1946	1835
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
352			920			1461			1835		
Glosario:		Alimento.- Cualquier sustancia o producto, sólido o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición. Alimento perecedero.- Son aquellos que debido a sus características físicas, químicas y/o biológicas, pueden favorecer el crecimiento de microorganismos y la formación de sus toxinas en cantidades tales que constituyen un riesgo para el consumidor, inician su descomposición de manera rápida y sencilla. Este deterioro está determinado por factores como la temperatura, la presión o la humedad. Buenas prácticas de fabricación.-, conjunto de normas y actividades relacionadas entre sí, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo. Contaminación.- Presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos, en cantidades que rebasen los límites permisibles establecidos por la Secretaría de Salud o en cantidades tales que representen un riesgo a la salud. Contaminación cruzada.- Es la contaminación que se produce por la presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos procedentes de una etapa, un proceso o un producto diferente. Establecimientos.- Los locales y sus instalaciones, dependencias y anexos, estén cubiertos o descubiertos, sean fijos o móviles, en los que se desarrolla el proceso de los productos, actividades y servicios a los que se refiere esta Norma. Inocuo.- Lo que no hace o causa daño a la salud. Prácticas de higiene.- Medidas necesarias para garantizar la inocuidad de los productos. Proceso.- Conjunto de actividades relativas a la obtención, elaboración, fabricación, preparación, conservación, mezclado, acondicionamiento, envasado, manipulación, transporte, distribución, almacenamiento y expendio o suministro al público de productos. Muestra.- Al número total de unidades de producto provenientes de un lote y que representan las características y condiciones del mismo.									
Fuente de información:		Informes mensuales de actividades de las Coordinaciones de Protección Sanitaria de las Regiones I, II y III.									
Observaciones:		El cumplimiento de las condiciones sanitarias de los establecimientos que elaboran y expenden alimentos, es responsabilidad de los propietarios de los mismos. Este proyecto opera con presupuesto Estatal Ramo 33 y presupuesto Federal Ramo 12. La meta establecida para este indicador en 2014, se basa a lo programado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-03		Nombre del indicador:	Muestras tomadas de músculo o vísceras de bovino, para determinación de Clenbuterol.							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de muestras realizadas en productos cármicos para detectar la presencia o ausencia de Clenbuterol										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Muestra	20	25	9	20	19	47	45
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre					
0		12		31		45					
Glosario:		Animal o animal para abasto.- A todo aquel que se destina al sacrificio y faenado como bovino, ovinos, caprinos, porcinos, aves domésticas, equinos, lepóridos, o cualquier otra especie silvestre no acuática, destinada al consumo humano. Carne.- A la estructura muscular estriada esquelética, acompañada o no de tejido conectivo, hueso y grasa, además de fibras nerviosas, vasos linfáticos y sanguíneos; provenientes de los animales para abasto, que no ha sido sometida a ningún proceso que modifique de modo irreversible sus características sensoriales y fisicoquímicas; se incluyen las refrigeradas y congeladas. Contaminación.- A la presencia en un producto o materia prima, de microorganismos, hormonas, bacteriostáticos, sustancias químicas, radioactivas y materia extraña en cantidades que rebasen los límites establecidos por la normatividad sanitaria vigente o que representen un riesgo para la salud del consumidor. Inocuo.- Aquello que no causa daño a la salud humana. Vísceras.- A los órganos y tejidos provenientes de la cavidad torácica, abdominal, craneana y bucal de los animales para abasto. Víscera roja.- Al nombre aplicado a las vísceras contenidas en la cavidad torácica, así como el bazo, hígado y páncreas. Intoxicación.- Entrada al organismo de sustancias capaces de producir alteraciones patológicas. Clenbuterol.- Es un beta-agonista, natural o artificial, que actúa como relajante del músculo liso, aumenta la síntesis de proteínas, estimula el desarrollo muscular y reduce el depósito de grasas.									
Fuente de información:		Informe mensual de actividades FASSC									
Observaciones:		En caso de reportes epidemiológicos de intoxicación por Clenbuterol en consumidores de carne y/o vísceras, esta meta puede incrementarse. Este proyecto opera con presupuesto Federal Ramo 12.									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P44-04		Nombre del indicador:	Muestras tomadas 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:			
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de muestras realizadas en bebidas alcohólicas para detectar la presencia de adulteración en establecimientos que elaboran, procesan y expenden al público consumidor									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Razón o promedio Otro:				Muestras			180	177	217	215
Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.										220
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
39			91			151			220	
Glosario:		Adulteración.- Cuando Su naturaleza o composición no corresponden a aquellas con que se etiqüete, anuncie, expendi, suministre o cuando no correspondan a las especificaciones de su autorización. Haya sufrido tratamiento que disimule su alteración, se encubran defectos en su proceso o en la calidad sanitaria de las materias primas utilizadas Bebida alcohólica.- Para efectos de ley, se consideran bebidas alcohólicas aquellas que contengan alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen. Cualquiera otra que contenga una proporción mayor no podrá comercializarse como bebida. Bebida alcohólica destilada.- Producto obtenido por destilación de líquidos fermentados que se hayan elaborado a partir de materias primas vegetales en las que la totalidad o una parte de sus azúcares fermentables, hayan sufrido como principal fermentación, la alcohólica, siempre y cuando el destilado no haya sido rectificado totalmente. Bebida alcohólica contaminada.- Presencia en el producto de cualquier elemento físico, químico o biológico potencialmente perjudiciales que rebase los límites establecidos por la Secretaría de Salud. Buenas prácticas de fabricación.- conjunto de normas y actividades relacionadas entre sí, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo. 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 quedará 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:		Informes mensuales de actividades de Nivel Central y las Coordinaciones de Protección Sanitaria I, II y III.								
Observaciones:		La toma de muestras depende de la existencia de producción reciente en el caso de los elaboradores de bebidas alcohólicas. En los establecimientos de puntos de venta se tomarán las muestras de bebidas alcohólicas de dudosa procedencia, principalmente identificadas por carencia de etiquetado y bajo costo. Este proyecto opera con Presupuesto Estatal Ramo 33								

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-05		Nombre del indicador:	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:				
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos que fabrican alimentos industrializados										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X	Valor absoluto	Porcentaje	Razón o promedio				79	72	72	95	72
	Tasa de variación	Otro:		Verificaciones							
Fórmula de cálculo: Numero de verificaciones realizadas											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
13			33			52			72		
Glosario:				Alimento.- Cualquier sustancia o producto, sólido o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición. Buenas prácticas de fabricación.- conjunto de normas y actividades relacionadas entre si, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo. Contaminación.- Presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos, en cantidades que rebasen los límites permisibles establecidos por la Secretaría de Salud o en cantidades tales que representen un riesgo a la salud. Contaminación cruzada.- Es la contaminación que se produce por la presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos procedentes de una etapa, un proceso o un producto diferente. Establecimientos.- Los locales y sus instalaciones, dependencias y anexos, estén cubiertos o descubiertos, sean fijos o móviles, en los que se desarrolla el proceso de los productos, actividades y servicios a los que se refiere esta Norma. 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:				Informes mensuales de actividades de las Coordinaciones de Protección Sanitarias I, II y III							
Observaciones:				Se realizarán visitas de verificación sanitaria a industrias alimenticias con giros de alta producción, distribución de alimentos industrializados, para consumo humano (pasteles, frituras de harina y trigo, botanas, galletas, empanadas, etc.). Este Proyecto opera con Presupuesto Estatal Ramo 33.							

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P44-06		Nombre del indicador:	Porcentaje de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna verificados.						
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:			
Definición del indicador:	Número de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna verificados entre el número de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna, expresado en porcentaje.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:										
Fórmula de cálculo: Número de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna verificados/ Número de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna *100			Porcentaje.		100%	100%	100%	85%	85%	100%
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:	Muerte Materna. Es la que ocurre en una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días de la terminación del mismo, independientemente de la duración y lugar del embarazo producido por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.									
Fuente de información:	• Formato de notificación inmediata de muerte materna por el Departamento de Epidemiología. • Plataforma de Muerte Materna. • Acta de Verificación en el establecimiento donde ocurrió la muerte materna. • Minutas de los Subcomités Jurisdiccionales I, II y III de Morbilidad y Mortalidad Materna.									
Observaciones:	El número de verificaciones está sujeto al número de establecimientos involucrados, así como al seguimiento jurídico-administrativo instaurado. Este Proyecto opera con Presupuesto Estatal, Ramo 33.									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P44-07		Nombre del indicador:	Verificación sanitaria a establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y, asistencia social (Servicios de Salud).							
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:				
Definición del indicador:	Control sanitario de los establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y asistencia social.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio				Verificación		632	645	614	426	1380	1395
Fórmula de cálculo: : Número de establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social verificados											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
317			728			1094			1395		
Glosario:	Establecimiento para la atención médica.- Todo aquel local público, social o privado, con carácter de temporal o permanente, fijo o móvil, cualquiera que sea su denominación, donde se presten servicios de atención médica ambulatoria o mediante el internamiento de enfermos. En él se realizan las actividades que se encuentran reguladas y que están sujetas a verificación por la Ley General de Salud. Servicios de atención médica.- Conjunto de recursos que intervienen sistemáticamente para la prevención y curación de las enfermedades que afectan a los individuos, así como para la rehabilitación de los mismos. Visita de verificación médico- sanitaria.- Diligencia de carácter técnico- administrativo que ordena la Autoridad Sanitaria competente, con el objeto de comprobar que la operación y el funcionamiento de los establecimientos para la atención médica públicos, sociales o privados, observen la Ley, Reglamentos y Normas Oficiales Mexicanas vigentes. Visitado.- Destinatario de la orden de visita de verificación.										
Fuente de información:	Informes mensuales de actividades de Nivel Central y las Coordinaciones de Protección Sanitarias I, II Y III La meta pudiera llegar a incrementarse debido a la atención de denuncias.										
Observaciones:	Esta área contempla el control sanitario de auxiliares al diagnóstico médico tales como Laboratorios de análisis clínicos, patología, histopatología, citología exfoliativa y toma de muestras, gabinetes de ultrasonografía. En los establecimientos de asistencia social se contemplan agrupaciones de ayuda para alcoholicos anónimos, asilos y otros centros de atención especializada, orfanatos, casas cuna y guarderías. Asimismo establecimientos clasificados como salones y clínicas de belleza que realizan tatuajes y delineados. Este Proyecto opera con Presupuesto Estatal, Ramo 33.										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P44-08	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, Boticas e Industrias Química Farmacéutica (Área de Medicamentos y Tecnologías para la 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:			
Definición del indicador:	Control Sanitario de farmacias, boticas y droguerías, almacenes e Industria Químico Farmacéutica.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Verificación		128	207	1134	1078	977
Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.										
Programación de la meta 2014										
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 química 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:	Informes mensuales de actividades las Coordinaciones de Protección Sanitarias I, II, III y nivel central.									
Observaciones:	Este proyecto opera con presupuesto Estatal, Ramo 33									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P44-09	Nombre del indicador:	Verificaciones realizadas a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X							
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:			
Definición del indicador:	Establecimientos con uso de radiaciones ionizantes en el diagnóstico médico verificados.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Razón o promedio Otro:			Verificación	-	-	-	34	34	83	80
Fórmula de cálculo:			Verificaciones realizadas							
Programación de la meta 2014										
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:	Informes mensuales de actividades nivel central									
Observaciones:	Este proyecto opera con presupuesto Estatal, Ramo 33									

Proyecto Institucional		
Número:	45	Nombre Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
Línea de acción	2.16.1.2.	Regular, fomentar y difundir las condiciones y requisitos para la prevención y manejo de riesgos sanitarios tanto de la salubridad general como la local
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo(s):	- Disminuir los riesgos sanitarios asociados al consumo de tabaco a los que se expone la población. - Proteger a la población consumidora de medicamentos, de riesgos sanitarios asociados a la dispensación de medicamentos.	
Estrategia(s):	- Vigilancia sanitaria a establecimientos y edificios públicos. - Capacitación en Manejo y Asistencia en la Dispensación de Medicamentos en Farmacias al personal que dispensa medicamentos en farmacias, boticas y droguerías, de acuerdo a las necesidades de capacitación detectadas por los verificadores sanitarios de estos establecimientos.	
Beneficio social y/o económico:	Proteger a la población de los efectos nocivos del tabaco, así como de los riesgos asociados a una inadecuada dispensación de medicamentos, beneficiando económicamente a la población al evitar gastos innecesarios derivados de la atención médica, así como riesgos a la salud por posibles reacciones adversas a medicamentos.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	389.60	36.86	343.40	9.34	0.00
Federal	389.60	36.86	343.40	9.34	0.00
Observaciones	RAMO 33 TOTAL: 67.48 RAMO 12 TOTAL: 322.12 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. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. H46-1COPRISEM (Tabaco.) De acuerdo con el oficio número SSM/DA/SRF/DT/133/2014, girado por la Dirección de Administración; el recurso de dicho convenio se ejerce a partir del 2do. Trimestre.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P45-01		Nombre del indicador:	Establecimientos regulados para el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en materia de tabaco.						
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:			
Definición del indicador:	Número de actividades de vigilancia sanitaria enfocadas a la prevención de riesgos a la salud generados por el uso y consumo de productos del tabaco.									
Método de cálculo:	X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
				Verificación	89	122	203	392	=	389
Fórmula de cálculo: Número de visitas de verificación realizadas										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
0		133		266		390				
Glosario:	Establecimiento: Tienda o local abiertos al público, donde se vende algo o se sirven comidas o bebidas. Legislación: Conjunto de Leyes de un Estado o de Disposiciones Legislativas. STEAP: Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto									
Fuente de información:	Informe mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto)									
Observaciones:	En 2012 no se realizaron visitas de verificación pues ese año se realizaron acciones de fomento sanitario enfocadas a que los establecimientos se declararan "Ambientes 100% Libres de Humo de Tabaco" A partir de junio del 2012 entró en vigor la Ley de Protección Contra la Exposición Frente al Humo de Tabaco del Estado de Morelos y en agosto del mismo año, su Reglamento, por lo que a partir del 2013, la COPRISEM inició actividades de vigilancia sanitaria a prestadores de servicios, edificios públicos y escuelas a través de visitas de verificación para constatar que cumplan con las disposiciones establecidas en la Ley. En 2013, la COPRISEM presentó una propuesta de modificación a la Ley local, misma que se encuentra en proceso de validación por parte del área jurídica de Gobierno del Estado, a efecto de que la autoridad sanitaria cuente con mayores atribuciones para la aplicación de sanciones derivadas del incumplimiento, propuesta que en su momento será enviada al Congreso del Estado para su análisis y en su caso, aprobación. El cien por ciento del presupuesto de este proyecto proviene del recurso estatal (Ramo 33).									

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P45-02		Nombre del indicador:	Capacitación a manejadores de medicamentos en farmacias.							
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:				
Definición del indicador:	Cursos impartidos a empleados de farmacias que manejan y dispensan medicamentos en farmacias del Estado de Morelos.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Cursos		15	13	5	3	7	7
Fórmula de cálculo: No. de Cursos proporcionados											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			4			6			7		
Glosario:			Dispensador de medicamentos: Persona que recibe, almacena y controla la existencia de los medicamentos e insumos para la salud en una farmacia.								
Fuente de información:			Reporte Mensual de Cursos Realizados (Anexo 11) y lista oficial de participantes que se envía a COFEPRIS (Anexo 4)								
Observaciones:			El número de capacitaciones en el 2014 puede incrementarse de acuerdo a la demanda de cursos por parte de los dispensadores de medicamentos de las farmacias. El recurso de este programa es 100 por ciento estatal (Ramo 33).								

Proyecto Institucional		
Número:	46	Nombre Atención de emergencias
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios
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):	Aplicación y mejora, de los protocolos de organización y respuesta para consolidar las acciones en la atención de emergencias sanitarias.	
Beneficio social y/o económico:	Disminución de los riesgos sanitarios a la Salud, en la población afectada por desastres naturales o provocados por el hombre.	

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	332.03	74.76	255.71	1.04	0.52
Federal	332.03	74.76	255.71	1.04	0.52
Observaciones	RAMO 33 TOTAL: 77.88 RAMO 12 TOTAL: 254.15 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. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. H47-1COPRISEM: (Emergencias.) De acuerdo con el oficio número SSM/DA/SRF/DT/133/2014, girado por la Dirección de Administración; el recurso de dicho convenio se ejerce a partir del 2do. Trimestre.				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P46-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de atención de Emergencias.						
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:			
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el porcentaje de emergencias sanitarias atendidas.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:							100 % (12)	100% (18)	100%	100%
Fórmula de cálculo: (Emergencias reportadas / Emergencias atendidas) * 100			Porcentaje							
Programación de la meta 2014										
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 entienden como cualquier agente diferente de los biológicos, que puede producir una manifestación clínica, como incidentes químicos, derrames, incendios, fugas etc. Población en riesgo.- Es la población que tiene mayor posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades. Población protegida.- Es la población que por las acciones tomadas ha disminuido y/o limitado la posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades. Población afectada.- Es la población que sufre las consecuencias de los eventos y/o enfermedades									
Fuente de información:	Coordinación Estatal de Urgencias Epidemiológicas y Desastres. Comisión Federal de Protección Sanitaria (COFEPRIS).- Avisos Epidemiológicos, alertas sanitarias, oficios de notificación, etc. Informe trimestral de actividades FASSC del proyecto de emergencias de la COPRISEM. Formatos de informe de emergencias de las Coordinaciones de Protección Sanitaria I, II y III.									
Observaciones:	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 necesario contar con planes de acción inmediata, para dar atención oportuna y eficaz a la población afectada por eventos naturales y/o provocados por el hombre, para mitigar o disminuir la mortalidad y daños la salud. Las causas pueden ser: - Desastres naturales: Hidrometeorológicas (inundaciones, granizadas, frío extremo, sequías) vulcanismo, sismos. - 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 antes mencionadas. Este Proyecto opera con Presupuesto Federal, Ramo 12.									

Proyecto Institucional					
Número:	47	Nombre	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgo sanitario.		
Clasificación funcional					
Finalidad:	2.	Desarrollo social.			
Función:	2.3.	Salud			
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad			
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía			
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.			
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias			
Línea de acción	2.16.1.4.	Realizar el control analítico de los estudios preventivos y diagnósticos, epidemiológicos y de riesgos sanitarios.			
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018					
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2108				
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios			
Características del proyecto					
Objetivo(s):	Procesar muestras de Control Sanitario recibidas, en apoyo diagnóstico de la Vigilancia Sanitaria.				
Estrategia(s):	Gestión administrativa para la obtención de recursos para garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio.				
Beneficio social y/o económico:	Apoyar a los Programas y Proyectos de Protección Sanitaria mediante diagnósticos de laboratorio para la prevención, control y protección contra riesgos sanitarios.				
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	5,767.85	943.00	2,535.32	1,363.88	925.65
Federal	5,767.85	943.00	2,535.32	1,363.88	925.65
Observaciones	RAMO 33 TOTAL: 4,596.40 RAMO 12 TOTAL: 1,171.44 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. Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. H48-1COPRISEM (Calidad Microbiológica de Alimentos, Uso ilegal de Clenbuterol, Agua y Hielo purificados, Agua de Calidad Bacteriológica y Agua de Calidad Fisicoquímica). De acuerdo con el oficio número SSM/DA/SRF/DT/133/2014, girado por la Dirección de Administración; el recurso de dicho convenio se ejerce a partir del 2do. Trimestre.				

Ficha técnica del indicador									
Clave:	SS-SSM-P47-01		Nombre del indicador:	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:		
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el porcentaje de muestras procesadas, propias de Control Sanitario.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje	3,332	3,471	3,673	3,871	100% (3585)	100% (2833)
Fórmula de cálculo: Numero de muestras de control sanitario procesadas/ Total de muestras de control sanitario recibidas * 100									
Programación de la meta 2014									
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 muestras estimadas.									

Proyecto Institucional			
Número:	48	Nombre	Fortalecimiento de la capacidad analítica para coadyuvar con las actividades de Vigilancia Epidemiológica
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo social.	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Servicios de salud a la comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios	
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.	
Línea de acción	2.16.1.4.	Realizar el control analítico de los estudios preventivos y diagnósticos, epidemiológicos y de riesgos sanitarios.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Procesar muestras para la vigilancia epidemiológica, en apoyo a las actividades de prevención y control de enfermedades.		
Estrategia(s):	Aseguramiento del procesamiento de muestras de pacientes con enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica. Gestión de la adquisición oportuna de reactivos, insumos y equipo de laboratorio, para coadyuvar con el diagnóstico por laboratorio, en apoyo a enfermedades de impacto en salud pública. Gestión y coordinación con los Programas de la Vigilancia Epidemiológica para la obtención de recursos y garantizar el abasto de insumos, materiales y equipo de laboratorio.		
Beneficio social y/o económico:	Apoyar a los Programas enfocados a realizar acciones de prevención control y tratamiento de enfermedades de impacto en la población, mediante análisis de muestras.		

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	8,758.98	500.00	4,675.00	2,470.18	1,113.80
Federal	8,758.98	500.00	4,675.00	2,470.18	1,113.80
Observaciones	Ramo 33 \$3,114.01, Ramo 12 \$3,300.00, Ramo 12 Insumos \$70.17, Anexo IV \$2,274.80				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P48-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de Muestras Procesadas para la Vigilancia Epidemiológica						
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:			
Definición del indicador:	Este indicador permite medir el porcentaje de muestras procesadas para la Vigilancia Epidemiológica									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de vanación Otro:			Porcentaje	79.7	141.7	158.2	125	86.80	114% (22364)	90%
Fórmula de cálculo: Total de Muestras Epidemiológicas Procesadas/Total de muestras Recibidas para la Vigilancia Epidemiológica/ * 100										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
90%			90%			90%			90%	
Glosario:										
Fuente de información: Sistema de información en Salud (SIS)										
Observaciones: La programación indica el 90% de procesamiento de muestras estimadas.										

Proyecto Institucional			
Número:	49	Nombre	Otorgamiento de apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema y a Organizaciones de la Sociedad Civil
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión social para la construcción de Ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin Seguridad Social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.6	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	7	Fortalecer el desarrollo e integración a la sociedad de las personas con discapacidad	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	- Otorgar apoyos funcionales a personas físicas que padezcan alguna incapacidad temporal o permanente, las cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida. - Supervisar al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación con la finalidad de aportar a la transparencia y rendición de cuentas.		
Estrategia(s):	- Atención de las solicitudes de apoyos funcionales de personas de escasos recursos económicos que presenten alguna incapacidad temporal o permanente. - Supervisión al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación en las unidades aplicativas.		
Beneficio social y/o económico:	Coadyuvará a la reinserción social e integral y al mejoramiento en la calidad de vida de la población desamparada atendida a través del otorgamiento de apoyos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	415.20	96.28	112.62	113.14	93.16
Federal	415.20	96.28	112.62	113.14	93.16
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P49-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de personas apoyadas						
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente x Regular	Dimensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral x Trimestral Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	El indicador mide la cantidad de personas apoyadas con un apoyo funcional para mejorar su calidad de vida.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Fórmula de cálculo: Número de personas apoyadas entre total de personas que cumplen con requisitos *100.										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:	Apoyo Funcional (sillas de ruedas, aparatos ortopédicos, bastones, andaderas, muletas, prótesis, bolsas de colostomía, material de osteosíntesis, medicamentos que no proporciona el Seguro Popular, auxiliares auditivos, lentes, etc.)									
Fuente de información:	Expedientes de los pacientes que solicitan el apoyo funcional, resguardado en la Beneficencia Pública Estatal.									
Observaciones:	Los apoyos otorgados, serán por medio del cumplimiento total de los requisitos de solicitud de personas físicas de acuerdo a Reglas de Operación. El beneficio otorgado tanto a personas físicas como a las asociaciones civiles, están supeditados a las cuotas de recuperación. Los apoyos otorgados se dan en ocasiones conjuntamente con otras entidades gubernamentales									

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P49-02		Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	El indicador mide la cantidad de Unidades Supervisadas									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Unidad	63	86	75	61	63	89
Fórmula de cálculo: Número de Unidades supervisadas										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
20			48			76			96	
Glosario:	Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación.-Es el instrumento a partir del cual se establecen las normas y procedimientos para el manejo y control de los recursos que se generan en la Secretaría de Salud por concepto de cuotas, y se determinan los tipos y niveles de cobro por atención médica.									
Fuente de información:	Reportes mensuales de las supervisiones realizadas, en resguardo de la Beneficencia Pública Estatal.									
Observaciones:	De acuerdo al calendario general de visitas para el 2014 se modificó para la ampliación de dichas supervisiones.									

Proyecto Institucional		
Número:	50	Nombre Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del sistema de salud
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.7.	Salvaguardar los intereses del estado y que las funciones y acciones del Poder Ejecutivo cumplan con lo dispuesto por la Constitución Federal, Estatal y demás leyes aplicables
Estrategia:	5.7.1.	Fortalecer los instrumentos de asesoría, representación y emisión de opinión respecto a la viabilidad de los actos jurídicos
Línea de acción	5.7.1.3.	Establecer mecanismos de seguimiento, atención y resolución en última instancia, de forma eficaz, para asuntos jurídicos de alto impacto
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
Características del proyecto		
Objetivo(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):	Atención a las solicitudes de las áreas del Organismo para la intervención del área jurídica en tiempo y forma sobre los actos que celebren. Atención a los requerimientos judiciales y de otras instituciones, así como de la ciudadanía.	
Beneficio social y/o económico:	No aplica	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	415.20	183.31	110.65	68.92	52.31
Federal	415.20	183.31	110.65	68.92	52.31
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P50-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes y/o intervenciones atendidas						
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:			
Definición del indicador:	Mide la cantidad de solicitudes y/o intervenciones atendidas con relación a las presentadas									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje		100%	100%	100%	100%	100%	100%
Fórmula de cálculo: No. de solicitudes y/o intervenciones atendidas/total de solicitudes y/o intervenciones presentadas *100										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:										
Fuente de información:		Datos propios								
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 Institucional			
Número:	51	Nombre	Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias para la prevención oportuna de irregularidades.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa	
Objetivo:	5.3.	Identificar, prevenir y combatir conductas ilícitas y faltas administrativas de los servidores públicos	
Estrategia:	5.3.2.	Fortalecer los mecanismos de control interno, prevención, fiscalización, inspección, vigilancia y aplicación de sanciones	
Línea de acción	5.3.2.5.	Fortalecer el Sistema Estatal de Control y Evaluación de la Gestión Pública y Colaboración en materia de Transparencia y Combate a la Corrupción	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas		
Objetivo:	Pendiente	Aplicar las normas y principios de auditoría en la Administración Pública en función a los presupuestos federales y ramos respectivos	
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, austeridad y puntual rendición de cuentas de los servidores públicos de Servicios de Salud de Morelos y en caso de actos, acciones o conductas irregulares e ilícitas, promover e implementar las acciones necesarias para que se sancione a quienes trasgredan las normas jurídicas y administrativas.		
Estrategia(s):	• Impulso a la transparencia en los Servicios de Salud de Morelos y funciones de la administración pública. • Eliminación de la discrecionalidad y abatimiento de arbitrariedades en la toma de decisiones de los servidores públicos. • Identificación y prevención de conductas deshonestas y fuera de norma. • Aplicación de la normatividad ejerciendo las medidas preventivas, correctivas, punitivas y de control interno.		
Beneficio social y/o económico:	Contribuirá a garantizar que el ejercicio de la gestión pública beneficiará a la sociedad morelense en servicios de salud de calidad, en un marco de respeto al Estado de Derecho, rindiendo cuentas claras y confiables.		

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	519.00	149.51	124.60	130.46	114.43
Federal	519.00	149.51	124.60	130.46	114.43
Observaciones					

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P51-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Auditorías, Revisiones y Verificaciones realizadas de la Gestión Pública							
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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de auditorías, revisiones y verificaciones que se practican a las unidades administrativas con la finalidad de verificar el cumplimiento de leyes, reglamentos, normas y políticas; así como promover una adecuada cultura de control interno.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:										
Fórmula de cálculo: (Número de Auditorías, Revisiones y Verificaciones realizadas / Número de Auditorías, Revisiones y Verificaciones programadas) * 100			Porcentaje	100% (34)	100% (38)	100% (35)	100% (29)	100% (21)	100% (15)	100%
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre	Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
100%			100%	100%			100%			
Glosario:	Auditoría: de manera enunciativa y no limitativa, el examen objetivo, sistemático y de evaluación de las operaciones financieras y administrativas realizadas; de los sistemas y procedimientos implantados; de la estructura orgánica en operación; y de los objetivos, planes, programas y metas alcanzados por las áreas a auditar, practicado por personal de la Secretaría o Auditores Externos, con el propósito de determinar el grado de economía, eficacia, eficiencia, efectividad, imparcialidad, honestidad y apego a la normatividad con que se han administrado los recursos públicos que les fueron suministrados; así como la calidad y eficiencia con que prestan sus servicios a la ciudadanía. Revisión: al procedimiento administrativo que, mediante la aplicación de técnicas y procedimientos de auditoría, consiste en el examen, análisis y evaluación de las funciones de las Secretarías de Despacho, Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal, encaminado al mejoramiento de las funciones para incrementar la efectividad y eficiencia de la gestión y las operaciones; determinar la incidencia de irregularidades; verificar el cumplimiento de leyes, reglamentos, normas y políticas; así como promover una adecuada cultura de control interno, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de las metas y objetivos institucionales. Cuando en este Reglamento se refiere al concepto de auditoría en su sentido de procedimiento, se entenderá que se trata de un procedimiento administrativo de revisión. Verificación: a la actividad destinada a la comprobación de la existencia de elementos que contribuyan a la validación de un hecho o de un procedimiento.									
Fuente de información:	Informe mensual cuantitativo y cualitativo. Comisaría Pública en Servicios de Salud de Morelos. Reglamento Interior de la Secretaría de la Contraloría.									
Observaciones:	El número de auditorías, revisiones y verificaciones, queda sujeta a la autorización del Programa Anual de Trabajo 2014, por parte de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado. Se considera iniciadas las auditorías, revisiones y verificaciones con la notificación del oficio a los Servidores Públicos titulares de las unidades. De manera extraordinaria podrán realizarse auditorías conjuntas con la Secretaría de la función Pública, mismas que no se encuentran planteadas en la meta para 2014.									

Ficha técnica del indicador

Clave:	(SS-SSM-P51-02)	Nombre del indicador:	Porcentaje de intervenciones 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:			
Definición del indicador:	Este indicador mide el porcentaje de intervenciones requeridas por distintas unidades administrativas con motivo de actos de entrega recepción administrativa y de obra pública, quejas, denuncias, bajas de insumos caducados, supervisiones de manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos, supervisiones de servicios subrogados, actas de hechos y circunstancias.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:										
Fórmula de cálculo: (Número de intervenciones con atención y concluidas / Total de intervenciones requeridas) * 100			Porcentaje	100% (261)	100% (244)	100% (244)	100% (244)	100% (244)	100% (405)	100%
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre	Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
100%			100%	100%			100%			
Glosario:	Denuncia: al acto verbal o escrito mediante el cual se pone en conocimiento de la autoridad sancionadora hechos susceptibles de responsabilidad administrativa cometidos por algún servidor o ex servidor público en el ejercicio de sus funciones. Queja: al acto verbal o escrito mediante el cual se pone en conocimiento de la autoridad sancionadora hechos susceptibles de responsabilidad administrativa, cometidos por algún servidor o ex servidor público en el ejercicio de sus funciones y, que por su naturaleza y efectos, trascienden a la esfera jurídica del quejoso.									
Fuente de información:	Informe mensual cuantitativo y cualitativo. Comisaría Pública en Servicios de Salud de Morelos. Reglamento Interior de la Secretaría de la Contraloría.									
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	52	Nombre Diseñar, regular y conducir políticas, estrategias, programas y proyectos en salud
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa.
Objetivo:	5.6.	Implementar de manera efectiva la Nueva Gestión Pública para Resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental.
Estrategia:	5.6.1.	Fortalecer y en su caso desarrollar los mecanismos de evaluación de la Administración Pública Estatal.
Línea de acción	5.6.1.2.	Procurar la alineación de los Programas Operativos Anuales con el Plan Estatal de Desarrollo y las prioridades de gasto en el estado.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
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 metodologías 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	
Beneficio social y/o económico:	No aplica	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	228.26	44.45	107.38	42.37	34.07
Federal	228.26	44.45	107.38	42.37	34.07
Observaciones	Incluye recursos del Ramo 33 Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA)				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P52-01		Nombre del indicador:	Talleres de capacitación impartidos a mandos medios y personal operativo en Planeación y Programación							
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:				
Definición del indicador:	Mide el número de capacitaciones dirigidas a mandos medios y personal operativo.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio				Taller				2	2	2	2
Fórmula de cálculo: Número de capacitaciones impartidos a mandos medios y personal operativo											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
						2			2		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: En estos Talleres se imparte la metodología para la Programación y elaboración de los Programas Operativos.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P52-02		Nombre del indicador:	Integración del Programa Operativo Anual (POA) consolidado de 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 Trimestral X Semestral Anual Otro:				
Definición del indicador:	Mide la integración del Programa Operativo Anual										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio				Documento				1	1	1	1
Fórmula de cálculo: Programa Operativo Anual consolidado											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
						1			1		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones: Integración del Programa Operativo Anual de Servicios de Salud de Morelos para el Ejercicio Fiscal correspondiente.											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P52-03		Nombre del indicador:	Integración de Cartera de Proyectos de Gastos de Operación e Inversión							
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:				
Definición del indicador:	Mide la integración de la Cartera de Proyectos de Gastos de Operación e Inversión de Servicios de Salud de Morelos										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio				Documento						1	1
Fórmula de cálculo: Cartera de Proyectos integrada											
Programación de la meta 2014											
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-P52-04	Nombre del indicador:	Integración del Informe Anual de Actividades del Organismo Servicios de Salud de Morelos							
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:			
Definición del indicador:	Mide la integración del Informe Anual de Actividades del Organismo Servicios de Salud de Morelos									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Informe						1	1
Fórmula de cálculo: Informe Anual de Actividades integrado										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
0		0		0		1				
Glosario:										
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:										

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P52-05	Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes ciudadanas atendidas para la ampliación o construcción de nuevos espacios en salud							
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:			
Definición del indicador:	Mide el porcentaje de atención a solicitudes ciudadanas para la ampliación o construcción de nuevos espacios en salud									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje						100%	100%
Fórmula de cálculo: Número de Solicitudes recibidas * 100 Número de Solicitudes atendidas										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:										
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:		Este indicador considera la atención de las solicitudes ciudadanas, la cual puede variar con base a la demanda.								

Proyecto Institucional		
Número:	53	Nombre Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud 2014
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud
Estrategia:	2.11.2.	Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales
Línea de acción	2.11.2.1.	Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las jurisdicciones sanitarias.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.
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	
Beneficio social y/o económico:	Plan Maestro Estatal que eficiente y optimiza las acciones de infraestructura física en salud	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	655.54	284.15	353.21	9.08	9.09
Federal	655.54	284.15	353.21	9.08	9.09
Observaciones	Incluye recursos del Ramo 33 Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA)				

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P53-01		Nombre del indicador:	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:			
Definición del indicador:	Mide el avance en la actualización del Plan Maestro de Infraestructura Estatal									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Plan Maestro de Infraestructura Estatal en Salud actualizado				Plan Maestro						1
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
0			0			0			1	
Glosario:										
Fuente de información:		Servicios de Salud de Morelos								
Observaciones:										

Proyecto Institucional		
Número:	54	Nombre Evaluación al desempeño
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.2.	Promover el ejercicio eficiente de los recursos públicos.
Estrategia:	5.2.2.	Fortalecer e implementar mecanismos que promuevan y faciliten una clara rendición de cuentas.
Línea de acción	5.2.2.5.	Implementar sistemas de indicadores estratégicos y de gestión para la evaluación y medición del desempeño y los resultados en materia de control, vigilancia y supervisión en la aplicación del ejercicio de los recursos públicos.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la Rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo(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):	Elaboración y publicación sistemática de boletines de evaluación. Actualización del diagnóstico de salud de los SSM	
Beneficio social y/o económico:	La Información y datos proporcionados contribuirán en los diferentes niveles gerenciales para la toma de decisiones en beneficio de los usuarios.	

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	236.11	29.06	55.95	10.38	140.72
Federal	236.11	29.06	55.95	10.38	140.72
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P54-01	Nombre del indicador:	Elaboración de boletines de evaluación del desempeño								
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:				
Definición del indicador:	Hace referencia a la elaboración de boletines de desempeño de programas y proyectos de los Servicios de Salud de Morelos										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Boletines		12	12	4	4	4	12
Fórmula de cálculo: Número de boletines elaborados											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
3			6			9			12		
Glosario:											
Fuente de información: Documentos impresos (Dirección de Planeación y Evaluación) y pág. Web evaluación.ssm.gob.mx.											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P54-02	Nombre del indicador:	Diagnóstico integrado en materia de Salud de los SSM								
Tipo:	Estratégico x De Gestión	Sentido de la medición:	x Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	x Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral Trimestral Semestral x Anual Otro:				
Definición del indicador:	Integración y actualización del diagnóstico de salud										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Diagnóstico					1	1	1
Fórmula de cálculo: Diagnóstico integrado o actualizado											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			0			1			1		
Glosario:											
Fuente de información: Documento impreso (Dirección de Planeación y Evaluación).											
Observaciones: Este documento se integra con la aportación de las diferentes áreas de los Servicios de Salud.											

Proyecto Institucional		
Número:	55	Nombre Operación del Sistema Integral de Información en Salud
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa
Objetivo:	5.6.	Implementar de manera efectiva la nueva gestión pública para resultados en el proceso de planeación y programación de la acción gubernamental
Estrategia:	5.6.3.	Administrar y mantener el Sistema de Información Estratégica del Poder Ejecutivo
Línea de acción	5.6.3.1.	Alimentar y actualizar la base de datos de la información estadística constante y eficazmente.
	5.6.3.2.	Coordinar el análisis de estadísticas nacionales y estatales para proveer de información para la toma de decisiones.
	5.6.3.3.	Regular y coordinar la integración de la información estratégica que permita la adecuada toma de decisiones.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo(s):	Proporcionar de manera oportuna y sistemática la Información en Salud, mediante la aplicación de los lineamientos y requerimientos establecidos por la Dirección General de Información en Salud (DGIS).	
Estrategia(s):	Recolección y proceso de la información para después emitir los reportes, siguiendo lineamientos y requerimientos de nivel federal.	
Beneficio social y/o económico:	N/A	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	118.06	16.13	10.69	10.54	80.71
Federal	118.06	16.13	10.69	10.54	80.71
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P55-01		Nombre del indicador:	Informes realizados sobre la operación del Sistema Integral de Información en Salud							
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:				
Definición del indicador:	Enumera los informes realizados durante el periodo										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Informe	48	64	64	64	64	64	64
Fórmula de cálculo: Número de informes realizados											
Programación de la meta 2014											
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.											

Proyecto Institucional		
Número:	56	Nombre Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios.
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social.
Función:	2.3.	Salud.
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud.
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.5.	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Implementar 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	
Beneficio social y/o económico:	N/A	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	3,187.60	941.99	2,234.20	6.23	5.19
Federal	3,187.60	941.99	2,234.20	6.23	5.19
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P56-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de disponibilidad de la red de voz, video y datos							
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:				
Definición del indicador:	Este indicador muestra la disponibilidad de los recursos de tecnologías de la información.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje				97%	97%	97%	97%
Fórmula de cálculo: : (Horas al mes disponible / horas totales del mes) * 100											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
97%			97%			97%			97%		
Glosario:											
Fuente de información: Sistema de Monitoreo de Telecomunicaciones.											
Observaciones:											

Proyecto Institucional		
Número:	57	Nombre: Desarrollo de la infraestructura informática para la Telesalud.
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social.
Función:	2.3.	Salud.
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud.
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de la ciudadanía.
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.5	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Promover 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):	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.	
Beneficio social y/o económico:	N/A	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	3,305.69	2,595.01	72.66	638.02	0.00
Federal	3,305.69	2,595.01	72.66	638.02	0.00
Observaciones					

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P57-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de disponibilidad de la red de voz, video y datos						
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:			
Definición del indicador:	Este indicador muestra la disponibilidad de los recursos de tecnologías de la información para las unidades del proyecto de Telesalud									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
				2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje				7	7	7	100%
Fórmula de cálculo: # de unidades de telesalud operando / # total de unidades con telesalud * 100										
Programación de la meta 2014										
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre	
100%			100%			100%			100%	
Glosario:										
Fuente de información:			Sistema de Monitoreo de Telecomunicaciones.							
Observaciones:										

Proyecto Institucional			
Número:	58	Nombre	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	5.	Morelos transparente y con democracia participativa	
Objetivo:	5.5.	Administrar eficientemente el gasto público, inversión y deuda pública con base en resultados.	
Estrategia:	5.5.1.	Coordinar, supervisar y controlar el gasto público, inversión y deuda pública de manera efectiva.	
Línea de acción	5.5.1.1.	Asegurar que el ejercicio del presupuesto de egresos del Gobierno de Nueva Visión sea acorde a la Ley de Ingresos estimada.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo(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 capacitación 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.		
Beneficio social y/o económico:	No aplica		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	1,278,119.25	317,625.57	292,981.07	291,280.55	376,232.06
Estatad	137,000.00	32,060.84	30,436.84	27,080.08	47,422.24
Federal	1,141,119.25	\$285,564.73	\$262,544.23	\$264,200.47	\$328,809.82
Observaciones	Incluye Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del ramo 33, para Servicios Personales (\$1,096,879,472.00) y Gastos de Operación del ramo 33 (\$44,239,778.00); mas \$137,000,000.00 de Presupuesto Estatal.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P58-01		Denominación:	Informes elaborados sobre la aplicación de los recursos liberados.							
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia Eficacia Calidad X Economía	Frecuencia de medición:	Mensual Bimestral X Trimestral Semestral Anual Otro:				
Interpretación:		Mide 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					Meta	
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
X Valor absoluto Tasa de variación				Informe	4	4	4	4	4	4	4
Porcentaje Otro:											
Fórmula de cálculo: Número de informes elaborados											
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-P58-02		Denominación:		Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos humanos.											
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:			
Definición del indicador:				Mide la cantidad de solicitudes atendidas de recursos humanos con relación al total de solicitudes recibidas.													
Método de cálculo:						Unidad de medida		Línea base						Meta			
								2008		2009		2010		2011		2012	
Valor absoluto		X Porcentaje		Razón o promedio		Porcentaje											
Tasa de variación		Otro:										100%		100%		100%	
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos humanos recibidas*100																	
Programación de la meta 2014																	
Prmer trimestre				Segundo trimestre				Tercer trimestre				Cuarto trimestre					
100%				100%				100%				100%					
Glosario:																	
Fuente de información:																	
Observaciones:																	

Ficha técnica del indicador										
Clave:	SS-SSM-P58-03		Denominación:	Porcentaje de solicitudes atendidas de recursos materiales.						
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	Eficiencia X Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	Mensual X Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:			
Definición del indicador:	Mide la cantidad de solicitudes atendidas de recursos materiales con relación al total de solicitudes recibidas.									
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:			Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos materiales y servicios generales atendidas/Total de solicitudes de recursos materiales recibidas*100							100%	100%	100%	100%
Programación de la meta 2014										
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 de Inversión			
Número:	59	Nombre	Conservación y Mantenimiento de Inmuebles, Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo 2014
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	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
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 necesidades reales de las Unidades Médicas. • Elaboración del programa y presupuesto de conservación y mantenimiento del número de unidades a beneficiar. • Realizar las acciones correspondientes a cada Unidad. • Compilación de inventario del equipamiento existente mediante información remitida de cada área. • Integrar plan anual de mantenimiento de equipamiento. • Realizar las gestiones correspondientes para la atención del equipo.		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.		

Información financiera del proyecto de inversión					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	9,457.38	2,425.77	2,601.25	2,390.41	2,039.96
Inversión Federal	9,457.38	2,425.77	2,601.25	2,390.41	2,039.96
Ramo 33, Fondo 3 FASSA	9,457.38	2,425.77	2,601.25	2,390.41	2,039.96
Observaciones					

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P59-01	Nombre del indicador:	Inmuebles de Primer, Segundo nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.								
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:				
Definición del indicador:	Número de inmuebles con acciones de conservación y mantenimiento										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Inmueble	17	3	14	32	0	28	43
Fórmula de cálculo: : Inmuebles con mantenimiento realizado											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0			28			38			43		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:											

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P59-02	Nombre del indicador:	Contratos asignados para la Conservación y Mantenimiento de la maquinaria y equipo médico, electromédico y electromecánico en las Unidades de Primer, Segundo Nivel de atención y Unidades de Apoyo.								
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:				
Definición del indicador:	Número de contratos asignados										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Contratos	12	20	36	16		14	16
Fórmula de cálculo: : Número de contratos signados											
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
2			10			15			16		
Glosario:											
Fuente de información: Servicios de Salud de Morelos											
Observaciones:											

Clave	Nombre de las obras o acciones	Municipio / Localidad	Monto (Miles de pesos)	Fuente de recursos
2.1	Conservar y mantener infraestructura física en unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo.	Todo el Estado	3,310.62	Ramo 33,Fondo 3, FASSA
2.2	Conservar y mantener el equipo médico electromédico y electromecánico de unidades de primer, segundo nivel y unidades de apoyo	Todo el Estado	5,800.50	Ramo 33,Fondo 3, FASSA
Total			0.0	0.0
Observaciones				

Proyecto de Inversión				
Número:	60	Nombre	Seguimiento a la Obra Pública de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2014.	
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		
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018				
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía		
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud		
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.		
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud		
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018				
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018			
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado		
Características del proyecto				
Objetivo(s):	Seguimiento a las acciones de Infraestructura de Unidades Médicas.			
Estrategia(s):	Planificación de la ejecución de la Obra Pública.			
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.			

Información financiera del proyecto institucional					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	64.53	17.17	17.17	15.61	14.58
Federal	64.53	17.17	17.17	15.61	14.58
RAMO 33	64.53	17.17	17.17	15.61	14.58
Observaciones	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.				

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P60-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de obras públicas de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2014 supervisadas.							
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:				
Definición del indicador:	Mide el seguimiento a las obras construidas de infraestructura de salud por la Secretaría de Obras Públicas.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base						Meta 2014
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:					2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Número de obras supervisadas / Total de obras construidas por la Secretaría de Obras Públicas *100				Porcentaje						(8)	100%
Programación de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%			100%			100%			100%		
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.											

Proyecto Institucional		
Número:	61	Nombre Centro Operativo para la Atención de Contingencias
Clasificación funcional		
Finalidad:	2.	Desarrollo Social
Función:	2.3.	Salud.
Subfunción:	2.3.2.	Servicios de Salud a la Persona
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.4.	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud.
Línea de acción	2.11.4.1.	Identificar a las familias o personas sin seguridad social.
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado
Características del proyecto		
Objetivo(s):	Otorgar servicios de salud, prevención y de promoción de la 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):	Atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en situaciones de contingencia.	
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, de prevención y promoción de la salud, a la población que se encuentra en situación de contingencia.	

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Total	29,882.28	0	0	14,941.14	14,941.14
Federal	29,882.28	0	0	14,941.14	14,941.14
Observaciones	Incluye \$29,882,287.75 de Convenio DGPLADES CARAVANAS CECTR MOR 02/14				

Ficha técnica del indicador												
Clave:	SS-SSM-P61-01	Nombre del indicador:	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 x Anual Otro:					
Definición del indicador:	Mide la cobertura de contingencias atendidas											
Método de cálculo:	Valor absoluto Tasa de variación Fórmula de cálculo: Contingencias Atendidas /Contingencias presentadas (x 100)	x Porcentaje Otro:	Razón o promedio	Unidad de medida	Línea base					Meta 2014		
				Contingencia	2008	2009	2010	2011	2012	2013	100%	100%
Programación de la meta 2014												
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre			
0			0			0			100%			
Glosario:												
Fuente de información:												
Observaciones: El número de consultas/hora médico en contingencia por mes no se programa debido a que estamos sujetos a eventos impredecibles.												

Ficha técnica del indicador											
Clave:	SS-SSM-P61-02		Denominación:	Porcentaje de Consultas otorgadas en Contingencia							
Tipo:	X Estratégico 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:				
Definición del indicador:	Mide la eficiencia en consultas médicas atendidas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia por hora de trabajo.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
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.										120.88% (43,063)	100%
Programación mensual de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			0%			0%			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-P61-03		Denominación:	Porcentaje de Acciones de Promoción y Prevención otorgadas en Contingencia							
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:				
Definición del indicador:	Mide la eficiencia de acciones de promoción y prevención de la salud realizadas por las Unidades Médicas Móviles en contingencia.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro:				Porcentaje	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Fórmula de cálculo: Total de acciones de promoción otorgadas / (total de personas atendidas * 5) * 100										101.78% (181,294)	100%
Programación mensual de la meta 2014											
Primer trimestre			Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
0%			0%			0%			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.									