MORELOS
PODER EJECUTIVO

Programa Operativo Anual Presupuestal 2015 (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 de Servicios de Salud de Morelos

Diciembre, 2015

HELG'LVE'BLA'FJCL

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

III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

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

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	*Gasto corriente y social (Miles de pesos)*		*Inversión (Miles de pesos)*			*Ingresos propios (Miles de pesos)*
	Estatal	*Federal*	*Federal*		*Estatal*	
			Ramo 33	*Prog. Fed.*		
1. Vigilancia Epidemiológica	1,000.00	59,718.13				
2. Control de vectores y zoonosis		69,179.65				
3. Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria		29,985.47				
4. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano	3,000.00	28,978.29				
5. Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos		8,022.61				
6. Red de Salud Mental	11,000.00	1,529.92				
7. Prevención y tratamiento de las adicciones		3,751.28				
8. Prevención y Control de Accidentes y Lesiones		1,345.70				
9. Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)	3,500	259.50				
10. Gestión y Monitoreo de los Programas de Salud	9,000	500.00				
11. Programa de Salud Perinatal		103.80				
12. Vacunación Universal		88,391.70				
13. Programa de Atención para la Salud a la Infancia y Reducción de la Mortalidad Infantil		17,052.33				
14. Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia		363.80				
15. Salud Materna		55,995.72				
16. Programa Salud Sexual y Reproductiva		8,239.43				
17. Promoción, Detección, Diagnostico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino		15,632.34				
18. Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario		15,632.34				
19. Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género		11,638.43				
20. Igualdad de Género en Salud		351.61				
21. Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción		31,502.26				
22. Coordinación y seguimiento a las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva		1,183.32				
23. Programa Desarrollo Humano Oportunidades		62.28				
24. Centro Operativo para la Atención de Contingencias		100.00				
25. Caravanas de la Salud		9,518.73				
26. Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona	27,000.00	5,000.00				
27. Brindar servicios de mantenimiento preventivo-correctivo a equipo biomédico de soporte de vida de segundo nivel de atención		15,362.44				
28. Atención centrada en el paciente		536.00				
29. Aseguramiento de la Calidad		333.00				
30. Seguridad del Paciente		519.00				
31. Gestión de Inconformidades y Aval Ciudadano		519.00				

32. Educación e investigación en salud	9,000.00	2,490.00				
33. Unidades Centinela: Salud en tu casa	1,500.00	88.23				
34. Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención, a través de las Jurisdicciones Sanitarias No. I, II y III		26,676.66				
35. Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel		2,292.41				
36. Reforzar las unidades de primer nivel de atención por cuanto a sus necesidades de recursos humanos y materiales se refiere	25,000.00	0.00				
37. Fortalecimiento de las Unidades Médicas de Primer Nivel de Atención		22,302.29				
38. Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)		500.00				
39. Coordinación Administrativa de las Unidades de Segundo Nivel de Atención Médica	75,000.00	23,505.54				
40. Donación de sangre		570.90				
41. Promoción de la donación de órganos		25.95				
42. Servicio de Laboratorio Clínico en unidades de primer y segundo nivel de atención médica		259.50				
43. Cirugía Oftalmológica	3,000.00	20.00				
44. Atención médica a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica	22,000.00	20.00				
45. Productividad hospitalaria y cirugía ambulatoria	2,000.00	253.70				
46. Cirugía Extramuros		604.64				
47. Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica	58,000.00	20.00				
48. Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos		103.80				
49. Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería		519.01				
50. Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil		415.20				
51. Análisis de Riesgos Sanitarios		3,548.28				
52. Control y Vigilancia Sanitaria		1,398.33				
53. Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios		1,147.10				
54. Atención de Emergencias		282.04				
55. Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia sanitaria		5,767.84				
56. Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica		6,010.97				
57. Acciones de Planeación y Evaluación		381.20				
58. Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de Salud a través de las acciones inscritas en el Mecanismo de Planeación 2015-2018 de Servicios de Salud de Morelos		1,103.15				
59. Estructurar y coordinar el proceso de planeación, programación y presupuestación basada en resultados, orientando el uso racional y eficiente de los recursos disponibles, al programa operativo anual		162.25				
60. Evaluación del Desempeño		639.00				
61. Operación integral del Sistema de Información en Salud		234.85				
62. Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios		5,053.76				

63. Interoperabilidad de registros médicos electrónicos y sistemas de información en salud		157.06				
64. Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo	137,000.00	1,241,503.59				
65. Conservación y Mantenimiento de Inmuebles, Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo 2015		9,457.38				
66. Seguimiento a la Obra Pública de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2015		64.53				
67. Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos		415.20				
68. Aplicación de procesos, procedimientos y estrategias que permitan la prevención oportuna de irregularidades		519.00				
69. Prevención integral de adicciones y violencia en escuelas secundarias (polígono 1)				300.00		
70. Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Temixco polígono 1 y Jiutepec polígono 1, 2 y 3				600.00		
71. Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Cuautla polígono 1				300.00		
72. Capacitación en crianza positiva en polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca				600.00		
Total	**387,000.00**	**1,839,821.44**	**0.00**	**1,800.00**	**0.00**	**0.00**
	2,226,821.44		**1,800.00**			
			2,228,621.44			
Observaciones	*El Programa Operativo Anual 2015 de Servicios de Salud de Morelos está integrado por los siguientes recursos:* ***Federal:*** *Ramo 33 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud* ***(FASSA)*** *por un importe de* ***$1,413,300.69 (miles de pesos)*** *que se compone por Servicios Personales ($1,194,902.22) y Gastos de Operación e Inversión ($218,398.47); con base en el techo notificado por la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP) mediante oficio DGPOP-6-4632-2014; más Ramo 12 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad* ***(FASSC)*** *por un importe de* ***$6,598.14 (miles de pesos)****; más Ramo 12 Acuerdo para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en los Estados* ***(AFASPE)*** *por un importe de $109,284.51 (miles de pesos); más Ramo 12 Convenio Específico* ***CRESCA-CONADIC-CENADIC-MOR-001/2015*** *por un importe de* ***$3,128.48 (miles de pesos)****; más* ***Anexo IV*** *por un importe de* ***$254,088.28 (miles de pesos)****; más inversión del Programa Nacional de Prevención del Delito* ***(PRONAPRED)*** *por un importe de $1,800.00 (miles de pesos); más Convenio* ***DGPLADES-UMM-CECTR-MOR-01/15*** *por* ***$7,200.81 (miles de pesos)*** *para la operación del Programa Caravanas de la Salud; más* ***CNPSS/REPSS $ 2,217.92 (miles de pesos)****; más Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) $44,002.62 (miles de pesos).* ***Estatal****: Se incluyen los recursos estatales por un importe de* ***$387,000.00 (miles de pesos)*** *provenientes del Presupuesto Estatal $137,000.00 (miles de pesos); Fondo de Provisión para el Sector Salud $140,000.00 (miles de pesos) y Aportación Solidaria Estatal $110,000.00 (miles de pesos).* *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 Secretaria de Salud Estatal.*						

Proyecto Institucional			
Número:	1	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:	1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	• Establecer estrategias de prevención y control, así como delimitar los daños a la salud en la población. • Reforzar la promoción y protección de la salud de la población en general, disminuyendo riesgos de contagio en la población.		
Estrategias **(componentes):**	• Atender en forma oportuna y eficaz las emergencias epidemiológicas de la población. • Realización de operativos para prevenir diarreas. • Detectar oportunamente casos de lepra en la población. • Realizar boletines epidemiológicos de padecimientos de interés en Salud Pública. • Realizar campañas educativas para prevenir casos de tuberculosis en la población • Dar tratamiento a casos de tuberculosis. • Realizar detecciones de VIH en población vulnerable para esta enfermedad. • Lograr control virológico en personas con VIH en tratamiento antirretroviral.		
Beneficio social y/o económico:	Prevención, detección y atención de enfermedades transmisibles de la población de los 33 municipios del Estado.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	1,000.00	0	1,000.00	0	0
Federal	59,718.13	1,978.96	43.43	57,672.38	23.36
Total	**60,718.13**	**2,478.96**	**543.43**	**57,672.38**	**23.36**
Observaciones	La fuente estatal proviene del *Fondo de Provisión para el Sector Salud y sólo se incorpora con motivo de programación.*				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P01-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Urgencias Epidemiológicas y Desastres atendidos

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

Definición:	Este indicador mide número de contingencias estatales atendidas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de Emergencias en Salud Atendidas /Total de Emergencias en Salud Registradas X 100	Porcentaje				100% (20)	100% (19)	100% (66)	100%

Programación de la meta 2015			
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, meritando una respuesta extraordinaria externa.
Fuente de información:	Registro en base de datos del Programa Procedentes del Subsistema Informativo EPI-DESASTRES que a su vez se registran en Notas Informativas normadas
Observaciones:	Este tipo de eventos son impredecibles, sin embargo se deben atender el total de aquellos que se registren.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P01-02	Nombre del indicador:	Operativos preventivos de Cólera en áreas de riesgo.

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

Definición: Implementación de operativos preventivos en áreas de riesgo para la aparición de la enfermedad en la entidad.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Operativo preventivo en áreas de riesgo para cólera	Operativo				30	34	30	30

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
20	30	30	30

Glosario:	Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA2-2012, Para la Vigilancia, Prevención, Control, Manejo y Tratamiento del Cólera
Fuente de información:	Guía de Actualización Federal del Programa de Prevención y Control del Cólera
Observaciones:	Se cuenta con presupuesto anual por parte de la Comisión Estatal del Agua, Servicios de Salud de Morelos, Comisión Nacional del Agua y municipios.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P01-03	Nombre del indicador:	Muestras de Baciloscopía tomadas para identificación de Lepra

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

Definición: Realizar la toma de Baciloscopia de acuerdo a lo normado

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras de Baciloscopía tomadas en la población	Muestra				22	20	61	67

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
17	34	51	67

Glosario:	Baciloscopía: Técnica de laboratorio para la identificación de Bacilos Ácido Alcohol Resistentes en frotis de muestras clínicas de sintomáticos dermatológicos, mediante la tinción de ZiehlNeelsen.
Fuente de información:	Tarjeta de Registro y Control de Enfermos de lepra (registro estatal y federal).
Observaciones:	Realizar estudios de Baciloscopía para asegurar la detección y el control oportuno de lepra en la población. Se alinea la meta conforme a indicaciones del nivel federal y al ajuste presupuesto disponible.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P01-04	Nombre del indicador:	Elaboración de reportes de información epidemiológica				
Tipo:	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:	Este indicador mide la cantidad de boletines de información de padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica realizados						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de boletines epidemiológicos realizados	Boletín				4	4	12	12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	SINAVE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica SUAVE: Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica
Fuente de información:	Plataforma SINAVE/ Notificación semanal (SUAVE). Boletines elaborados: http://www.ssm.gob.mx/portal/index.php/programas/vigilancia-epidemiologica
Observaciones:	Conocer la distribución de las enfermedades entre la población

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P01-05	*Nombre del indicador:*	**Número de campañas educativas en torno a la prevención de la Tuberculosis**				
Tipo:	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 mensajes informativos de Tuberculosis difundidos a través de medios de comunicación masiva.						

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2015*
					2012	*2013*	*2014*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas educativas realizadas	Campaña				0	0	3	3

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
1	2	3	3

Glosario:	Campaña educativa en tb: Estrategias diseñadas para promover la enseñanza y sensibilización de tuberculosis en la población; fomentando la prevención y diagnóstico oportunos del padecimiento.
Fuente de información:	Registro estatal (Validación Federal)
Observaciones:	Contar con los recursos materiales y financieros. Se alinea la meta conforme a indicaciones del nivel federal y al ajuste presupuesto disponible.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P01-06	*Nombre del indicador:*	**Número de casos de Tuberculosis con tratamiento registrados.**				
Tipo:	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 casos de Tuberculosis que ingresan a tratamiento por ingreso o reingreso						

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2015*
					2012	*2013*	*2014*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de casos de tuberculosis en tratamiento	Caso				99	134	124	135

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
34	68	102	135

Glosario:	Tuberculosis: Enfermedad infecciosa, causada por el complejo Micobacterium tuberculosis, que se transmite del enfermo al sujeto sano por inhalación de material infectante; de madre infectada al producto, ingestión de leche contaminada, contacto con personas enfermas baciliferas o animales enfermos. Puede ser de localización pulmonar o extrapulmonar.
Fuente de información:	Plataforma Única de Información, Módulo Tuberculosis
Observaciones:	Asegurar que los pacientes con Tuberculosis cuenten con tratamiento. Con la finalidad de lograr la curación y limitar la cadena de transmisión.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P01-07	Nombre del indicador:	Pruebas realizadas para detección de VIH en poblaciones vulnerables				
Tipo:	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:	Mide el número de pruebas realizadas a población de riesgo para infección de VIH						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pruebas rápidas realizadas de VIH	Prueba				2227	2797	4600	6000

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1500	3000	4500	6000

Glosario:	VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) CENSIDA (Centro Nacional para la Prevención y el control del VIH-SIDA)
Fuente de información:	SS/CENSIDA (Concentrado de la cédula de monitoreo del programa de acción VIH- Sida estatal y Federal)
Observaciones:	Fortalecer la detección oportuna de casos de VIH incentivando la búsqueda intencionada en población de vulnerabilidad

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P01-08	Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con VIH en tratamiento antirretroviral en control virológico.				
Tipo:	X Estratégico 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:	Mide el impacto de la terapia antirretroviral en las personas con VIH con al menos 6 meses de tratamiento						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Personas con VIH en control virológico/personas en tratamiento antirretroviral X 100	Porcentaje				70% (436)	75% (611)	80% (721)	80%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
80%	80%	80%	80%

Glosario:	VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) CENSIDA (Centro Nacional para la Prevención y el control del VIH-SIDA)
Fuente de información:	CENSIDA: Sistema SALVAR y Boletín de Atención Integral
Observaciones:	Disminuir la carga viral a niveles de indetectabilidad en pacientes con al menos 6 meses de tratamiento antirretroviral

Proyecto Institucional			
Número:	2	Nombre:	Control de vectores y zoonosis
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.	
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.	
Estrategia:	2.12.1.	Mantener y consolidar la vigilancia epidemiológica para enfermedades emergentes que permitan tomar medidas oportunas de tipo proactivo y no reactivo.	
Línea de acción	2.12.1.1.	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades emergentes epidemiológicas en los comités locales y municipales de la salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 – 2018		
Objetivo:	1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	• Establecer estrategias de prevención y control, así como delimitar los daños a la salud en la población. • Reforzar la promoción y protección de la salud de la población en general, disminuyendo riesgos de contagio en la población.		
Estrategias **(componentes):**	• Mantenimiento del combate al mosco transmisor de dengue en el Estado mediante acciones de control larvario. • Evaluación indirecta de la densidad vectorial transmisora de dengue a través de la revisión de ovitrampas. • Detección de casos sospechosos de paludismo en la población. • Ministración de tratamiento a los casos de Chagas de acuerdo a la NOM. • Aplicación de vacuna antirrábica en perros y gatos en el estado. • Realización de exámenes a pacientes sospechosos de brucelosis. • Realizar actividades para el control del alacrán en localidades de mayor riesgo. • Atender a toda persona que acuda a las unidades médicas por Intoxicación por picadura de alacrán.		
Beneficio social y/o económico:	Prevención, detección y atención de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis de la población de los 33 municipios del Estado.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	69,179.65	26,763.14	49.43	42,317.65	49.43
Total	**69,179.65**	**26,763.14**	**49.43**	42,317.65	**49.43**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-01	Nombre del indicador:	Cobertura de localidades con control larvario para el combate del mosco 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:	Mide el número de localidades con control larvario para el combate del mosco transmisor del Dengue.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de localidades con control larvario	Localidad				36	40	40	40

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
20	30	35	40

Glosario:	Control larvario: Eliminación de criaderos y control de recipientes permanentes
Fuente de información:	Plataforma de Vigilancia Entomológica de Dengue 2015
Observaciones:	Se cuenta con el personal y los insumos para realizar el control larvario en las localidades de estrato 1 de riesgo para Dengue

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-02	Nombre del indicador:	Ovitrampas revisadas para mosquitos transmisores de 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:	Mide el número de lecturas realizadas de las ovitrampas para mosquitos transmisor del Dengue						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de ovitrampas revisadas	Ovitrampa				106,000	169,560	177,147	222,593

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
50,170	104,646	167,961	222,593

Glosario:	Ovitrampa, al dispositivo hecho de un bote plástico de color negro de 1 L. de capacidad, el cual es llenado a partes de volumen y recubrimiento sobre el borde de agua con una tira de papel filtro. Se usa para colectar 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 2015
Observaciones:	Se cuenta con el personal y los insumos para realizar la revisión de las ovitrampas durante el año

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-03	Nombre del indicador:	Muestras tomadas en pacientes asintomáticos de gota gruesa de Paludismo				
Tipo:	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:	Mide el número de muestras tomadas de gota gruesa de Paludismo en pacientes asintomáticos.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas en pacientes asintomáticos	Muestra				31,130	22,774	22,466	15,000

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3,500	7,000	11,250	15,000

Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS. Variable FPA24. Muestras de sangre examinadas
Observaciones:	Se cuenta con los notificantes y los insumos para realizarlos

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con tratamiento para la enfermedad de Chagas				
Tipo:	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:	Atención a pacientes con diagnóstico de infección de Chagas, sin contraindicaciones para iniciar tratamiento farmacológico.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes candidatos con tratamiento / Casos detectados con dx. de Chagas agudos o indeterminados*100	Porcentaje				100% (28)	100% (30)	99.4% (33)	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Plataforma de Red de Comunicación Colaborativa/Módulo Chagas
Observaciones:	Los candidatos a tratamiento son sólo aquellos que su diagnóstico es de infección reciente

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-05	Nombre del indicador:	Perros y gatos con vacuna antirrábica canina aplicada				
Tipo:	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:	Mide el número de animales de compañía con vacuna antirrábica canina aplicada						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de perros y gatos vacunados contra la rabia	Dosis aplicada				378,921	373,043	384,719	364,500

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
127,575	255,150	261,150	364,500

Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS. Variable 151 RAV06-RVAV15
Observaciones:	Se cuenta con el biológico para realizar las inmunizaciones

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-06	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con exámenes aplicados para detección de Brucelosis				
Tipo:	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:	Mide la realización de pruebas diagnósticas al total de pacientes sospechosos						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes con exámenes realizados / Pacientes sospechosos a Brucelosis X 100	Porcentaje				100% (3743)	100% (3167)	100% (3608)	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	SIS. CLAVE 104 variable LCC15-LCC18
Observaciones:	Solo se toman en cuenta los exámenes realizados en laboratorios jurisdiccionales 1 y 3, en jurisdicción sanitaria 2 (HGJ)

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-07	Nombre del indicador:	Cobertura de localidades de riesgo con actividades de control para Alacrán				
Tipo:	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:	Localidades en las que se realizan acciones de control para reducir las poblaciones de alacranes en las viviendas						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de localidades con actividades de control contra Alacrán	Localidad				s/d	s/d	s/d	3

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	1	2	3

Glosario:	Plataforma de Red de Comunicación Colaborativa /Modulo de Alacrán
Fuente de información:	Plataforma de RCC/Módulo de Alacrán
Observaciones:	Se cuenta con el personal y los insumos para realizar la actividad

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P02-08	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes atendidos por picadura de Alacrán				
Tipo:	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:	Número de casos atendidos por picadura de Alacrán						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por picadura de Alacrán / Pacientes que solicitan la atención por picadura de Alacrán X 100	Porcentaje				100% (28900)	100% (26275)	100% (27651)	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	SUIVE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica
Fuente de información:	SUIVE. Notificación de Casos Nuevos de Enfermedad Variable 94
Observaciones:	Se cuenta con el personal y el faboterápico para atender la demanda

Proyecto Institucional			
Número:	3	Nombre:	Fortalecimiento del auto cuidado de la salud y participación comunitaria
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.	
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.	
Estrategia:	2.12.2	Fortalecer la educación en salud a través de las unidades médicas y promotores de salud.	
Línea de acción	2.12.2.2	Dotar de material de promoción para la prevención, detección y control de enfermedades prioritarias para la salud pública.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa sectorial de salud 2013 - 2018		
Objetivo:	1	Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto	• Fomentar el auto cuidado de la salud en la población mediante acciones específicas basadas en el estudio de determinantes sociales y modificados en base a la alfabetización sanitaria, desarrollo de competencias, abogacía en salud y mercadotecnia social con la finalidad de impulsar una nueva cultura en salud.		
Estrategias	• 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 e indígena. • Fomento de acuerdos de colaboración mediante la coordinación de acciones de promoción de la salud y manejo de determinantes con líderes de migrantes y líderes comunitarios en poblaciones indígenas.		

	• Ejecución de campañas y eventos educativos para el fomento de una alimentación correcta y actividad física.
Beneficio social y/o económico:	Fomento de una nueva cultura en salud que permitirá incidir en los principales problemas de salud pública mediante el manejo de determinantes por la propia población con el menor costo beneficio

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	29,985.47	1,948.14	27,972.44	40.49	24.40
Total	**29,985.47**	**1,948.14**	**27,972.44**	**40.49**	**24.40**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-01	Nombre del indicador:	Eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta, consumo de agua potable y activación física en diferentes entornos.

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

Definición:	Evento social en entornos favorables que a través de acciones de alfabetización sanitaria promueve la alimentación saludable, consumo de agua potable y actividad física

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de eventos educativos realizados	Eventos Educativos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10	15

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	15

Glosario:	SIAFFASPE: Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.
Fuente de información:	Plataforma SIAFFASPE. Programa Alimentación y Actividad Física indicador 1.1.1
Observaciones:	Depende de participación activa de la comunidad y voluntad individual. Línea base 2014 preliminar

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-02	Nombre del indicador:	Municipios Acreditados como Promotores de la Salud

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

Definición:	Municipio que aborda de manera integral determinantes sociales que influyen en el estado de salud de la comunidad y cuenta con un expediente municipal en salud que concentra la totalidad de las actividades realizadas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de municipios acreditados o Certificados como promotores de la salud	Municipio	8	N/A	N/A	13	N/A	N/A	33

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
33	33	33	33

Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de información de Salud
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS 2015 Concentrado por unidad médica apartado 165 Información Mensual de Actividades de Participación Municipal .Variable PMN12
Observaciones:	El cumplimiento de la meta depende de la participación de los municipios en las acciones de salud desarrolladas y de la voluntad política

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-03	Nombre del indicador:	Comunidades con izamiento de bandera blanca en salud				
Tipo:	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 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Comunidades de 500 a 2500 habitantes Certificadas como Saludables	Comunidad	17	18	23	41	30	70	50

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
8	8	32	50

Glosario:	DGIS: Dirección General de Información en Salud SIS: Sistema de información de Salud
Fuente de información:	DGIS/SIS/CUBOS 2015 Concentrado por unidad médica, apartado 103 Participación Social Variable PPS 07 Comunidades con Bandera Blanca en salud izada
Observaciones:	Depende de participación activa de la comunidad y voluntad individual. Línea base 2014 preliminar

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-04	Nombre del indicador:	Atenciones Integrales de la Línea de Vida				
Tipo:	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:	Número de consultas en primer nivel de atención con otorgamiento de paquete garantizado en prevención y promoción de la salud a la población en general

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de atenciones integrales otorgada	Atenciones	701361	709591	716218	676650	725389	816079	817000

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
174,092	369,613	580,881	817,000

Glosario:	SIS: Sistema de Información de Salud
Fuente de información:	SIS. Apartado 041 Consulta con Atenciones Integrales de Línea de Vida
Observaciones:	Las capacitaciones del personal en las unidades del primer nivel de atención hace factible el cumplimiento de la meta ya que otorgan un servicio de acuerdo con las atenciones integrales de línea de vida ofertando el paquete garantizado a la población usuaria. Línea base 2014 preliminar

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-05	Nombre del indicador:	Escuelas certificadas como promotoras de la salud.

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

Definición:	Escuelas certificadas como promotoras de la salud en el nivel básico y medio superior

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de escuelas públicas de nivel básico y medio superior certificadas como promotoras de la salud durante el 2015	Certificaciones	19	29	35	65	65	85	101

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
15	50	65	101

Glosario:	SIS: Sistema de información de Salud
Fuente de información:	SIS. Apartado 099-Pre 10, 100-Pri 10; 101-Sec 10, 102 MS 3.
Observaciones:	Las certificaciones dependen de la participación activa de los municipios hacia el mantenimiento de infraestructura de los planteles educativos, así como también la participación activa de la comunidad educativa para contribuir a la modificación de los determinantes de la salud que ponen en riesgo la salud de los escolares. Línea base 2014 preliminar

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-06	Nombre del indicador:	Atenciones Integrales en la "Línea de Vida" a migrantes

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

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

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de atenciones integrales otorgadas a migrantes	Atenciones	980	1179	936	2191	2185	2200	2,400

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
491	1,155	1,703	2,400

Glosario:	SIS: Sistema de información de Salud
Fuente de información:	SIS. Apartado 041 CONSULTA CON ATENCIÓN INTEGRADA DE LÍNEA DE VIDA variable alv10
Observaciones:	El cumplimiento de la meta está en función de la llegada de jornaleros agrícolas en temporada de cosecha población que es fluctuante y no predecible por lo que la meta puede verse o rebasada o por debajo de lo planteado Línea base 2014 preliminar

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-07	Nombre del indicador:	Atenciones Integrales en la "Línea de Vida" a indígenas

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

Definición:	Atención Integrales en la línea de vida proporcionadas a la población indígena

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de atenciones integrales otorgadas a indígenas	Atenciones	S/R	S/R	S/R	S/R	17595	19078	19,516

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
4,555	10,694	15,693	19,516

Glosario:	SIS: Sistema de información de Salud CLUES: Clave Única de Establecimientos de Salud
Fuente de información:	SIS: Apartado 041 CONSULTA CON ATENCIÓN INTEGRADA DE LÍNEA DE VIDA variable alv11 (Claves CLUES Cuentepec mssds002641 Hueyapan msssa1550 y Xoxocotla msssa001241)
Observaciones:	Vencimiento de las barreras de interculturalidad para el otorgamiento de calidad a la población indígena. Línea base preliminar 2014. S/R: no existía la variable en SIS hasta el 2013

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P03-08	Nombre del indicador:	Campañas Educativas de Promoción de Estilos de Vida Saludables (Alimentación Correcta y Consumo de Agua) en diferentes Entornos

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

Definición:	El indicador capta el desarrollo de campañas educativas de promoción de estilos de vida saludables (alimentación correcta y consumo de agua simple) en los entornos laboral, escolar y comunitario.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Campañas educativas	Campañas	N/A	N/A	N/A	N/A	1	2	2

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	1	1	2

Glosario:	SIAFFASPE: Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.
Fuente de información:	Plataforma SIAFFASPE. Programa Alimentación y Actividad Física indicador 2.1.1
Observaciones:	Estrechamente relacionada con la suficiencia presupuestal

Proyecto Institucional			
Número:	4	Nombre:	Prevención y Control de Enfermedades Crónicas del Adulto y el Anciano
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:	2.12.3	Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar complicaciones físicas, mentales y sociales.	
Línea de acción	2.12.3.1	Fortalecer la promoción y prevención de enfermedades crónico degenerativas a través de comités locales y municipales de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud Estatal, 2013 – 2018		
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección y restauración temprana para una referencia oportuna de enfermedades como: VIH SIDA, cardiovasculares, cáncer, degenerativas e infecciosas emergentes.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Fortalecimiento el Sistema Estatal de Salud, promoviendo la coordinación de Programas, acciones y estrategias conjuntas.		
Estrategias **(componentes):**	• Fortalecer la detección, diagnóstico, tratamiento y control de diabetes mellitus en población abierta de 20 años y más que acude a las unidades de salud • Fortalecer la detección, diagnóstico, tratamiento y control de Riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en la población abierta de 20 años y más que acude a las unidades de salud. • Fortalecer la detección oportuna de algún trastorno en la próstata mediante la aplicación del Cuestionario de Síntomas Prostáticos a hombres mayores de 40 años, en el Primer Nivel de Atención		
Beneficio social y/o económico:	Incidir en la calidad de vida de los usuarios de los Servicios de Salud con la prestación oportuna de intervenciones de detección temprana de las enfermedades crónico-degenerativas y de sus complicaciones.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	3,000.00	750.00	750.00	750.00	750.00
Federal	28,978.29	9,659.43	9,659.43	9,659.43	0.00
Total	**31,978.29**	**10,409.43**	**10,409.43**	**10,409.43**	**750.00**
Observaciones	Recurso estatal de *Fondo de Provisión para el Sector Salud* (3 millones), sólo para fines de programación.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P04-01	Nombre del indicador:	Detección de diabetes mellitus en población de 20 años y más

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

Definición:	Detección de diabetes mellitus en población no derechohabiente de 20 años y más

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de detecciones realizadas de diabetes mellitus en la población de 20 años y más	Detección				166,753	212,253	201,741	229,007

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
47,550	118,876	190,212	229,007

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **DET**: Detecciones
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) 45. DETECCIONES: DET-01, DET-50, DET-58
Observaciones:	Incluye solo detecciones de diabetes mellitus en mujeres y hombres de 20 años y más.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P04-02	Nombre del indicador:	Pacientes en Control metabólico de diabetes mellitus

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

Definición:	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 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de pacientes con diabetes mellitus en control glucémico	Paciente controlado				5,635	6,282	8,299	7700

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
6900	7200	7500	7700

Glosario:	SIS: Sistema de Información en Salud, DET: Detecciones
Fuente de información:	065: control y seguimiento de diabetes mellitus. ADM14, ADM15, ADM17, ADM18
Observaciones:	Incluye solo los pacientes con diabetes mellitus con glucosa igual o menor a 130 mgs./dL

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P04-03	Nombre del indicador:	Detección de Riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) en población de 20 años y más

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

Definición:	Detecciones de Hipertensión Arterial, Obesidad y Dislipidemias realizadas en la población de 20 años y más.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de detecciones de factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias) realizadas	Detección				376,502	448,107	462,552	474,045

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
94,809	237,022	379,236	474,045

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **DET**: Detecciones
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) 45. DETECCIONES: DET-02, DET-03, DET-04, DET-26,DET-27, DET-28 DET-51, DET-52, DET-53, DET-59, DET-60, DET-61
Observaciones:	Incluye solo detecciones de riesgo cardiovascular en mujeres y hombres de 20 años y más.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P04-04	Nombre del indicador:	Pacientes en Control metabólico de hipertensión arterial

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

Definición:	Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial en tratamiento que se encuentran con cifras igual o menor a 140 mmHg de Presión Arterial.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de Pacientes con Hipertensión Arterial en tratamiento y controlados metabólicamente	Paciente Controlado				7,137	7,548	8,432	8,180

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
7,655	7,805	8,005	8,180

Glosario:	**SIS**: Sistema de Información en Salud, **DET**: Detecciones; **AHA:** Atención Hipertensión Arterial
Fuente de información:	066: Control y seguimiento de hipertensión arterial. AHA-14, AHA-15, AHA-17, AHA-18
Observaciones:	Incluye los pacientes con hipertensión arterial con cifras iguales o menores a 140/80mmHg.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P04-05	Nombre del indicador:	Detección de sintomatología prostática

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

Definición:	Identificar mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas específicas si el usuario presenta algún posible trastorno en su próstata basado en su forma de orinar en el Primer Nivel de Atención aplicada a Población masculina mayor de 40 años de edad.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014	
Número de detecciones de sintomatología prostática realizadas / Población masculina no asegurada de 40 años y más X 100							
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de detecciones de sintomatología prostática realizadas en la Población masculina no asegurada de 40 años y más.	Detección			31,936	25,250	23,117	25000

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
6500	13000	19500	25000

Glosario:	
Fuente de información:	Cubos del Sistema de Información en Salud (SIS), rubro detecciones, variable antígeno prostático DET 32 y DET 41
Observaciones:	El logro de 2014 es cifra preliminar.

Proyecto Institucional			
Número:	5	Nombre:	Reducir la morbilidad de las enfermedades bucodentales en el Estado de Morelos
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 servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	*Garantizar la cobertura de salud buco dental de los morelenses, con especial énfasis en la prevención de las enfermedades bucodentales.*		
Estrategias **(componentes):**	*Promover la salud bucodental de la población mediante actividades preventivas con énfasis en el Esquema Básico de Atención, asistencia a Preescolares y Escolares, Sistema de Atención Gradual y actividades Curativo Asistenciales.*		
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*
Federal	8,022.61	2,674.20	2,674.20	2,674.21	0.00
Total	**8,022.61**	**2,674.20**	**2,674.20**	**2,674.21**	**0.00**
Observaciones	Fuentes de financiamiento: Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P05-01	Nombre del indicador:	Consultas bucodentales otorgadas.

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

Definición:	Refiere a la atención odontológica curativa asistencial en edad preescolar, escolar y población de responsabilidad de los servicios de salud de Morelos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas bucodentales otorgadas.	Consulta				136000	133003	135009	141110

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
30,002	67,038	104,074	141,110

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS).
Observaciones:	Indicador acumulado por trimestre, variable en relación con el equipamiento y suministro de materiales e insumos.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P05-02	Nombre del indicador:	Campaña de prevención de enfermedades bucodentales

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

Definición:	Campañas de salud bucodental

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas	Campaña				2	2	2	2

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	1	1	2

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS).
Observaciones:	La cantidad de Semanas Nacionales está normada por Nivel Federal.

Proyecto Institucional			
Número:	6	Nombre:	Red de Salud Mental
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:	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 del Proyecto **(propósito):**	Brindar atención en materia de prevención y tratamiento a trastornos mentales en todas las etapas de la vida.		
Estrategias **(componentes):**	• Atender a las recomendaciones que en materia de salud mental emite la Organización Mundial de la Salud, brindando atención médica y psicológica a los pacientes con trastornos mentales. • Operar los Servicios de Atención en Red en un marco de promoción del respeto a los Derechos Humanos y la Equidad de Género		
Beneficio social y/o económico:	La población más vulnerable del estado recibirá atención especializada para los trastornos mentales que más discapacidad generan en la vida, lo cual permitirá contribuir para mejorar el nivel de vida de éstas personas, sus familias y su comunidad.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	11,000.00	2,750.00	2.750.00	2,750.00	2,750.00
Federal	1,529.92	479.00	525.46	525.46	0.00
Total	**12,529.92**	**3,229.00**	**3,275.46**	**3,275.46**	**2,750.00**
Observaciones	Incluye Ramo 33 y *Recurso Estatal de Fondo de Provisión para el Sector Salud (9 millones de la Red de Salud Mental y 2 millones de la Red de Cuidados Paliativos), y sólo se incorpora con motivo de programación.*				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P06-01	Nombre del indicador:	Consultas de atención médica/psicológica otorgadas en la UNEME-CISAME.

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

Definición:	Mide la cantidad de consultas de primera vez y subsecuentes, otorgadas en la UNEME-CISAME de manera individual o grupal por personal de de psicología y/o psiquiatría.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número total de Consultas otorgadas por la unidad.	Consultas				4,000	4,440	13,244	12,960

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3240	6480	9720	12960

Glosario:	Consulta: Atención otorgada de primera vez o subsecuente de manera individual, por el personal de psiquiatría y psicología de UNEME-CISAME.
Fuente de información:	Reporte mensual de salud Mental (FO-RM-MOR SM-04)
Observaciones:	Se Incrementa la cantidad de consultas de Psiquiatría.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P06-02	Nombre del indicador:	Número de pacientes ingresados a urgencias en Hospitales Generales, con patología psiquiátrica como causa de atención.

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

Definición:	Mide el número de pacientes que se hospitalizan en el servicio de urgencias por una causa psiquiátrica diagnosticada por un médico psiquiatra.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Tasa de variación x Porcentaje Otro: Razón o promedio Fórmula de cálculo: Número de pacientes ingresados a urgencias por patología psiquiátrica.	Pacientes				-	6	36	48

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
12	24	36	48

Glosario:	Pacientes Ingresados: Persona que permanece en el servicio de urgencias por lo menos 4h.diagnosticado con una patología psiquiátrica, por médico psiquiatra.
Fuente de información:	Reporte mensual de salud Mental (FO-RM-PSIQ SM-04)
Observaciones:	Se calcula como un paciente hospitalizado por mes por cada uno de los hospitales con Psiquiatra de la Red.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P06-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de Centros de salud con médico general capacitado en Salud Mental.

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

Definición:	Mide la cantidad de centros de salud que cuentan con un médico capacitado en salud mental

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de Centros de Salud con médico general capacitado en salud mental/Numero de centros de salud con médico general x 100	Porcentaje					31%	26%	35%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
26%	26%	30%	35%

Glosario:	Centros de salud con Médico general: Centros que cuenten por lo menos con un médico titulado. Excluye Centros de salud que únicamente cuentan con pasantes en servicio social.
Fuente de información:	Listas de asistencias a capacitaciones.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P06-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de unidades de la Red de salud mental con reporte mensual.

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

Definición:	Mide la cantidad de unidades que reportan mensualmente al programa de salud mental.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de unidades de la red que reportan mensualmente/Número total de unidades de la red x 100	Porcentaje					0%	90%	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	Unidad de la Red de salud mental: CISAMES, Módulos y hospitales con psiquiatría de la Red de salud mental. Excluye núcleos de salud mental.
Fuente de información:	Reporte mensual de Salud Mental (FO-RM-XXX SM-04)
Observaciones:	Se excluye a los núcleos de salud mental, ya que no reportan directamente al programa de salud mental.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P06-05	Nombre del indicador:	Número de consultas de tanatología otorgadas a pacientes en cuidados paliativos

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

Definición:	Mide las consultas de tanatología otorgadas a pacientes en cuidados paliativos

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas otorgadas por el servicio de tanatología	Consulta							480

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	240	360	480

Glosario:	Consulta: Atención otorgada por tanatología en la Unidad de Especialidades Médicas del Hospital "Dr. José G. Parres"
Fuente de información:	Reporte mensual de Salud Mental (FO-RM-MOR SM-04)
Observaciones:	Se calcula en base a dos consultas diarias destinadas a pacientes en cuidados paliativos de la unidad mencionada, por una tanatóloga.

Proyecto Institucional			
Número:	7	Nombre:	Prevención y tratamiento de las adicciones
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	
Línea de acción	2.14.2.1	Promover la capacitación y educación en salud a nivel comunitario en la materia.	
	2.14.2.2	Promover programas, entre los adolescentes, para combatir y prevenir adicciones.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	14	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Disminuir el impacto de las enfermedades y las lesiones que ocasionan las adicciones a las familias y comunidades.		
Estrategias **(componentes):**	• Fortalecimiento del Sistema Estatal de Salud promoviendo la programación de programas, acciones y estrategias conjuntas. • Impulso a la participación ciudadana corresponsable para la promoción de estilos de vida saludables.		
Beneficio social y/o económico:	Se realizaran acciones de prevención y detección temprana del consumo de drogas, así como la atención integral a pacientes con adicciones de alcohol, drogas y tabaco en los Centros de Atención Primaria en Adicciones.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	3,751.28	563.12	59.68	1,564.24	1,564.24
Total	**3,751.28**	**563.12**	**59.68**	**1,564.24**	**1,564.24**
Observaciones	Recurso del Ramo 33 $622.80 (2015) y Ramo 12 Convenio Específico CRESCA-CONADIC-CENADIC-MOR-001/2015 $3,128.48				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)					
1-H24-1PYCE	Realizar acciones de Prevención y detección temprana del consumo de drogas	311.40	804.89					
2-H24-2PYCE	Atención integral a pacientes con adicción al tabaco, alcohol y drogas en los Centros de Atención Primaria en Adicciones	311.40	2,323.59					
	SUMA:	**622.80**	**3,128.48**					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P07-01	Nombre del indicador:	Adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones

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

Definición:	Este indicador mide la cantidad de adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número adolecentes de 12 a 17 años participantes en acciones de prevención de adicciones.	Adolescente						47760	47760

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
11940	23880	35820	47760

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P07-02	Nombre del indicador:	Consultas otorgadas de primera vez para la prevención y tratamiento de las adicciones en los Centros de Atención Primaria en Adicciones

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

Definición:	Este indicador mide la cantidad de consultas otorgadas por primera vez en los Centros de Atención Primaria en Adicciones

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Consultas otorgadas por primera vez	Consulta				2,486	2,486	2,687	2,820

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
740	1480	2220	2,820

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P07-03	Nombre del indicador:	Aplicación de pruebas de Tamizaje

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

Definición:	Este indicador mide la instrumentación de acciones de prevención y detección temprana del consumo de tabaco y drogas ilícitas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de Pruebas de Tamizaje aplicadas	Tamizaje						17,892	15,283

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
			15,283

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

Proyecto Institucional			
Número:	8	Nombre:	Prevención y Control de Accidentes y Lesiones.
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 del Proyecto **(propósito):**	*Sensibilizar a la población sobre seguridad vial aminorando las lesiones y muertes como consecuencia de los accidentes en el grupo poblacional de 10 a 49 años, ya que desde el punto de vista epidemiológico es el afectado por las lesiones consecutivas a los accidentes viales y que inciden sobre las discapacidades o la muerte de este grupo poblacional.*		
Estrategias **(componentes):**	*Integración y funcionamiento del observatorio de lesiones / análisis de información sobre factores de riesgo / desarrollo de controles de alcohol en aliento de conductores en los municipios / impulso de la promoción de la seguridad vial y prevención de atvm para la construcción de una nueva cultura que favorezca la reducción de los factores de riesgo con platicas de sensibilización a la población escolar / elaboración y difusión del materiales informativos para la prevención de accidentes / platicas a la población civil sobre soporte vital básico/capacitación mediante cursos de primeros respondientes en atención inmediata de urgencias médicas/ comunicación social y educación para la salud, orientación y consejería personalizada.*		
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*
Federal	1,345.70	143.20	1,197.50	5.00	0.00
Total	**1,345.70**	**143.20**	**1,197.50**	**5.00**	**0.00**
Observaciones	Ramo 33.-Se autorizó $155,700.00				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Ramo 12 (Miles de Pesos)					
1-H14-1PYCE	SENSIBILIZAR A LA POBLACIÓN SOBRE SEGURIDAD VIAL	155.70	1,190.00					
	SUMA:	155.70	**1,190.00**					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P08-01	Nombre del indicador:	Campañas realizadas de Prevención de Accidentes

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

Definición:	Campañas preventivas en el año, durante los periodos vacacionales de Semana Santa, verano y Diciembre.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas realizadas	Campañas				3	3	3	3

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	1	2	3

Glosario:	
Fuente de información:	Informe Trimestral Jurisdiccional. Informe jurisdiccional de las actividades de las unidades de salud durante las campañas de prevención de accidentes y el formato paralelo que el STCONAPRA emite para reporte semanal de los operativos vacacionales
Observaciones:	El impacto de las campañas y de la implementación de las estrategias, dependerá de la calidad y oportunidad de los insumos que se requieren para la difusión y actividades inherentes a las medidas preventivas y de promoción a la comunidad , con énfasis en los tres periodos vacacionales

Proyecto Institucional			
Número:	9	Nombre:	Centro Regulador de Urgencias Médicas (C.R.U.M.)
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:	2.11.4	Garantizar el acceso universal a los servicios de salud.	
Línea de acción	2.2.11.4.5	Celebrar convenios de coordinación con los sectores social y privado.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013- 2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Brindar atención a las peticiones ciudadanas, con eficiencia, en el Centro Regulador de Urgencias Médicas.		
Estrategias **(componentes):**	• *Atención medica de primer contacto (vía telefónica)* • *Atención prehospitalaria para urgencias médicas*		
Beneficio social y/o económico:	Resuelve la demanda de atención médica de urgencia en la entidad, regulando a todas las instituciones (CRUZ ROJA, ERUM, IMSS, ISSSTE, CAPUFE y 33 Ayuntamientos) en atención prehospitalaria, para reducir los tiempos de respuesta y canalización de pacientes ofreciendo una respuesta eficaz médica y de primer contacto siendo prioridad la población de mujeres embarazadas, niños y adultos mayores.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	3,500.00	875.00	875.00	875.00	875.00
Federal	259.50	259.50	0.00	0.00	0.00
Total	**3,759.50**	**1,134.5**	**875.00**	**875.00**	**875.00**
Observaciones	Recurso estatal de *Fondo de Provisión para el Sector Salud* (3 millones 500 mil pesos).				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P09-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas.				
Tipo:	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:	Este indicador mide la cantidad de personas con atención pre-hospitalaria otorgada en las urgencias médicas.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personas atendidas por urgencia médica/ Total de personas que solicitaron atención*100	Porcentaje					95%	95%	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	CRUM: Centro Regulador de Urgencias Médicas
Fuente de información:	Bitácora de registro mensual del CRUM
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P09-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de urgencias médicas atendidas de primer contacto (vía telefónica)				
Tipo:	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:	Este indicador mide la cantidad de urgencias médicas atendidas de primer contacto.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de urgencia médica atendidas vía telefónica/ Total de llamadas con solicitud de urgencias médicas*100	Porcentaje					95%	95%	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	CRUM: Centro Regulador de Urgencias Médicas
Fuente de información:	Bitácora de registro mensual del CRUM
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	10	Nombre:	Gestión y Monitoreo de los Programas de Salud
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:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Supervisar los Programas de Salud para verificar el seguimiento y cumplimiento de acciones y metas enfocadas a la atención de la salud de la comunidad.		
Estrategias **(componentes):**	Fortalecer la rectoría del sector salud como componente esencial de la gobernabilidad del sector, mediante la generación de información y seguimiento a la evaluación sobre el desempeño de los Programas de Salud prioritarios el estado.		
Beneficio social y/o económico:	Mejorar los servicios de salud que recibe la población Morelense.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	9,000.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00
Federal	500.00	361.50	126.50	9.00	3.00
Total	**9,500.00**	**2,611.50**	**2,376.50**	**2,259.00**	**2,253.00**
Observaciones	500mil de Ramo 33 (Recurso Federal). *Se incluye 9 millones de financiamiento estatal para los proyectos de Fortalecimiento a los programas preventivos de salud (7millones) y al Programa de Salud Materna (2millones), sólo para fines de programación.*				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)					
1-H10-1SD-PS	SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA DIRECCION Y SUBDIRECCION DE SERVICIOS	500.00						
	Fortalecimiento a los programas preventivos de salud		7,000.00					
	Programa de Salud Materna		2,000.00					
	SUMA:	**500.00**	**9,000.00**					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P10-01	Nombre del indicador:	Supervisión a acciones de los servicios de salud a la comunidad				
Tipo:	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:	Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas en los componentes administrativos y operativos de los servicios de salud a la comunidad						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de supervisiones realizadas en componentes administrativos y operativos	Supervisión						SD	12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	
Fuente de información:	Cedulas de supervisión y minutas de acuerdos
Observaciones:	Supervisiones a las Jurisdicciones Sanitarias 1, 2 y 3. SD, Sin dato

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P10-02	Nombre del indicador:	Supervisiones en seguimiento a las actividades que conforman el Programa de Salud Materna				
Tipo:	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:	Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas en el Programa de Salud Materna						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de supervisiones en seguimiento a las actividades de los componentes del Programa de Salud Materna	Supervisión						12	12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	
Fuente de información:	Cedulas de supervisión e informe de supervision
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	11	Nombre:	Programa de Salud Perinatal
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:	2.13	Abatir la mortalidad infantil y materna	
Estrategia:	2.13.1	Formalizar un sistema de atención a la salud de tipo integral e interinstitucional para la atención del recién nacido y la mujer embarazada	
Línea de acción	2.13.1.2	Revisiones de los recién nacidos los primeros siete días de vida	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	12	Fortalecer los programas de estimulación y evaluación en recién nacidos, así como programas de prevención de embarazo en adolescentes.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Detectar la existencia de una enfermedad o deficiencia congénita antes de que esta se manifieste, así como disminuir el riesgo de discapacidad al dar tratamiento oportuno y adecuado para niños con alteraciones detectadas en el tamiz metabólico.		
Estrategias **(componentes):**	• Realización de tamiz metabólico neonatal a todos los recién nacidos de responsabilidad de Servicios de Salud • Consulta de seguimiento de los niños con tamiz metabólico anormal en clínica especializada en errores innatos del metabolismo		
Beneficio social y/o económico:	Identificar de manera temprana pacientes con enfermedades metabólicas para dar tratamiento oportuno lo que representará una disminución en los pacientes con discapacidad en el Estado y con ello un ahorro en el gasto en salud.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	103.80	101.65	1.75	.25	.15
Total	**103.80**	**101.65**	**1.75**	**.25**	**.15**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P11-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de tamiz metabólico en la población de recién nacidos responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos				
Tipo:	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:	Refiere sobre los recién nacidos, sin derechohabiencia, a los que se les realizó tamiz metabólico durante el periodo de estudio en unidades médicas de Servicios de Salud de Morelos.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Tasa Fórmula de cálculo: Número de pruebas de tamiz realizadas en recién nacidos responsabilidad de Servicios de Salud /Número de nacimientos vivos de madres responsabilidad de Servicios de Salud * 100	Porcentaje				87%	85%	90% Corte a mayo	90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	DGIS: Dirección General de Epidemiologia en Salud SINAC: Subsistema de Información de Nacimientos
Fuente de información:	SIS Variable 090RNL06 Tamiz metabólico DGIS/SINAC/Entidad de residencia (Morelos)/nacidos vivos/2015
Observaciones:	Este indicador requiere de presupuesto para poder llevar a cabo las acciones para su cumplimiento y con ello asegurar la operatividad de programa.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P11-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de recién nacidos con algún error innato del metabolismo en control en el SINDIS				
Tipo:	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:	Mide el seguimiento a los recién nacidos sin derechohabiencia que tienen alguna enfermedad metabólica detectada por tamiz neonatal y que se encuentran en citas control en el SINDIS.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Tasa Fórmula de cálculo: Número de pacientes que acuden a citas de control metabólico en el SINDIS/Número de recién nacidos con una enfermedad metabólica detectada. *100	Porcentaje				NA	NA	NA	80%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
80%	80%	80%	80%

Glosario:	CNEGySR: Centro Nacional de Equidad y Género y Salud Reproductiva SINDIS: Servicios Integrales para la Atención y Prevención de las Discapacidades
Fuente de información:	Listado nominal de casos sospechosos procedente del CNEGySR Bitácoras de asistencia de pacientes a la Clínica de Errores Innatos del Metabolismo en el SINDIS
Observaciones:	No existen fuentes oficiales de información para medir este indicador, nos basaremos en registros locales y del CNEGySR.

Proyecto Institucional			
Número:	12	Nombre:	Vacunación Universal
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 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 del Proyecto **(propósito):**	Contribuir a la disminución de las enfermedades prevenibles por vacunación que con mayor frecuencia afectan a la niñez y a la población durante la línea de vida.		
Estrategias **(componentes):**	• Coberturas de vacunación por tipo de biológico en la población infantil menor de 1 año mediante actividades intensivas y permanentes de vacunación en los 33 municipios del Estado. • Incorporación de los recién nacidos al Sistema de Información PROVAC para el seguimiento puntual del esquema de vacunación por el Personal de Salud.		
Beneficio social y/o económico:	Al evitar la presencia de enfermedades prevenibles por la vacunación se contribuye a una mejor calidad y un mejor desarrollo económico de la sociedad.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	88,391.70	44,195.85	22,097.92	11,048.96	11,048.97
Total	**88,391.70**	**44,195.85**	**22,097.92**	**11,048.96**	**11,048.97**
Observaciones	Ramo 33 ($1,972.20), Anexo IV($57,139.65) Ramo 12 ($3,015.18) y Ramo 12 Insumos ($26,264.67)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P12-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad

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

Definición: Refiere al porcentaje de niños menores de 1 año de edad con esquema completo de vacunación en el Estado de Morelos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de niños menores de 1 año con esquema completo de vacunación para su edad, en un periodo de tiempo determinado / Total de niños menores de 1 año de edad, en el mismo periodo de tiempo determinado (Factor x 100)	Porcentaje				73	81.4	90	90

Programación de la meta 2015

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

Glosario:	SIS: Sistemas de Información en Salud DGIS: Dirección General de Información en Salud SINAC: Subsistema Nacional de Nacimientos
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) DGIS/plataforma/098 Aplicación de biológicos/BIO01, BIO51, BIO05, BIO56, BIO15 Sistema de Información en Salud (SIS) DGIS/Subsistema Nacional de Nacimientos (SINAC)/Certificado de nacimiento Secretaría de Salud
Observaciones:	Los cortes de información son los primeros días de cada mes.

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	**17,052.33**	8,526.66	4,263.33	2,131.66	2,130.68
Total	**17,052.33**	**8,526.66**	**4,263.33**	**2,131.66**	**2,130.68**
Observaciones	Ramo 33 $1,142.30, Ramo 12 Salud Inf. $821.60, Ramo 12 Cáncer Inf. $564.32, Anexo IV Salud Infancia $14,020.83 y Anexo IV Cáncer Inf. $504.28				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P13-01	Nombre del indicador:	Disminución de la tasa de mortalidad en los menores de 5 años

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

Definición:	Tasa de mortalidad en los menores de 5 años

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación x Otro: Tasa Fórmula de cálculo: Número de defunciones por todas las causas en menores de 5 años/la población menor de 5 años para el mismo periodo de tiempo X 10 000	Tasa				25.84	24.34	53	23.3

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	23.3

Glosario:	DGIS: Dirección General de Epidemiologia en Salud SEED: Sistema Estatal Estadístico de las Defunciones CONAPO: Consejo Nacional de Población
Fuente de información:	DGIS/SEED/Entidad de residencia (Morelos)/edad menor a 5 años/todas las causas/2015 DGIS/Proyecciones CONAPO versión Censo 2010/Proyecciones de la población municipal de México 2010-2018, CONAPO/Entidad de residencia (Morelos)/edad menor a 5 años/2015
Observaciones:	Este indicador es factible de cumplirse siempre que, se cuente con el presupuesto requerido para garantizar la totalidad de las acciones, lo que se traduciría en garantizar la infraestructura y Recursos Humanos requeridos para la Atención Integral de la población menor de 5 años.2014, cifra preliminar.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P13-02	Nombre del indicador:	Total de madres capacitadas en Enfermedad Diarreica Aguda

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

Definición:	Madres capacitadas en temas relacionados con los signos y síntomas de alarma relacionados con las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Tasa Fórmula de cálculo: Número de madres capacitadas en EDAs	Mujeres capacitadas				35,321	39,619	39,800	40,000

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
10,000	20,000	30,000	40,000

Glosario:	DGIS: Dirección General de Epidemiologia en Salud SIS: Sistema de Información en Salud/Cubos Dinámicos
Fuente de información:	DGIS/SIS/Cubos Dinámicos/Apartado 083 Variables MAC 01, CPA 01,02,03,11,12 y 13
Observaciones:	Este indicador es factible de cumplirse siempre que se cuente con el presupuesto requerido para garantizar la totalidad de las acciones, lo que se traduciría en garantizar la reproducción de los materiales de información, y Recursos Humanos y materiales requeridos para la Atención Integral de la población menor de 5 años en forma particular por EDAs. Para 2014, es cifra preliminar. Este indicador no se encuentra alineado con los establecidos por la Federación para la Estrategia de Caminando a la Excelencia 2015.

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	363.80	348.23	5.19	6.23	4.15
Total	**363.80**	**348.23**	**5.19**	**6.23**	**4.15**
Observaciones	Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P14-01	Nombre del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en el Período.

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

Definición:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Formados en 2015

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de GAPS formados en la Entidad Federativa en el año estadístico.	GAPS formados				13	12	15	20

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	10	18	20

Glosario:	GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin Datos Disponibles SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS). Variable 84, GAP 01
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P14-02	Nombre del indicador:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Activos en el Período.

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

Definición:	Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud Activos en 2015

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de GAPS activos en la Entidad Federativa en el año estadístico.	GAPS Activos						45	55

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
45	45	50	55

Glosario:	GAPS: Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud S/D: Sin Datos Disponibles SIS: Sistema de Información en Salud
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS). Variable 84, GAP 02
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	15	Nombre:	Salud Materna
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		
Objetivo:	11	Fortalecer los programas de atención al binomio materno infantil.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Otorgar información, detectar y fortalecer las áreas de salud destinadas a la atención de la mujer embarazada, para mejorar la salud materna, parto seguro y puerperio sin complicaciones, así como la disminución de la morbilidad y mortalidad materna.		
Estrategias **(componentes):**	• Fortalecimiento de la atención con calidad oportuna de la embarazada. • Capacitación al personal de primer y segundo nivel con atención a mujeres embarazadas para mejorar las habilidades y destrezas en atención a la Emergencia Obstétrica.		
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la mortalidad materna.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	55,995.72	5,838.02	22,467.39	22,000.10	5,690.21
Total	**55,995.72**	**5,838.02**	**22,467.39**	**22,000.10**	**5,690.21**
Observaciones	Ramo 33 ($114.18) Ramo 12 ($31,745.401) Anexo IV (24,136.141)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P15-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas prenatales efectivas de primera vez por embarazada

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

Definición:	Proporción de embarazadas que acuden por primera vez al Control Prenatal antes de la Semana 12 de gestación, con el objetivo de identificar oportunamente signos y síntomas de alarma, así como lograr el mínimo de 5 consultas prenatales.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Fórmula de cálculo: Número de consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre/ Número total de consultas prenatales de primera vez x 100	Porcentaje					37.5	39.7	45

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
45%	45%	45%	45%

Glosario:	C.P. Control prenatal MEF: Mujer en Edad Fértil SSM: Servicios de Salud de Morelos
Fuente de información:	SIS Y SINAC
Observaciones:	La atención del control prenatal con enfoque de riesgo simboliza la disminución de emergencia obstétrica y mejor atención en el periodo gestacional.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P15-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de personal capacitado en materia de atención a la emergencia obstétrica.

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

Definición:	Proporción de personal capacitado con relación al de personas programadas para capacitación a fin de ofrecer mejor calidad de atención a la mujer embarazada.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de personal capacitado en AEO/Total de personas programas para capacitación X 100.	Porcentaje				100%	100%	100%	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
25%	50%	75%	100%

Glosario:	AEO: Atención a la Emergencia Obstétrica MEF: Mujer en Edad Fértil SSM: Servicios de Salud de Morelos
Fuente de información:	Programas de capacitación y listas de asistencia del programa de Salud Materna, del Departamento de Salud Reproductiva.
Observaciones:	Para el presente año se considerar este indicador a través de un porcentaje de cumplimiento.

Proyecto Institucional			
Número:	16	Nombre:	Programa Salud Sexual y Reproductiva
Clasificaciónfuncional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.1	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el programa indicado en 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 temprana y evaluación en recién nacidos, así como de programas de prevención de embarazo en adolescentes.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Favorecer el acceso a la información y orientación en servicios de salud específicos, que permita el ejercicio pleno de la sexualidad y salud reproductiva de la población adolescente.		
Estrategias **(componentes):**	A través de la promoción, difusión y campañas para la prevención de embarazos no planeados y la disminución de infecciones de transmisión sexual		
Beneficio social y/o económico:	Proteger y promover el derecho de salud de la población adolescente con servicios de fácil acceso que atienda sus necesidades de salud sexual y reproductiva		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	8,239.43	823.94	3,295.77	3,300.00	819.72
Total	**8,239.43**	**823.94**	**3,295.77**	**3,300.00**	**819.72**
Observaciones	Ramo 33 ($108.99) Ramo 12 ($1,038.94) Anexo IV (7,091.50)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P16-01	Nombre del indicador:	Número de usuarias y usuarios menores de 20 años de Métodos de Planificación Familiar

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

Definición:	Incremento en el número de usuarias y usuarios menores de 20 años de Métodos de Planificación Familiar

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de usuarios y usuarias activas de métodos de planificación familiar temporales menores de 20 años de población de responsabilidad de los Servicios de Salud del período en curso	Usuarios y usuarias activas						6,462	7302

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
6672	6882	7092	7302

Glosario:	La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo.
Fuente de información:	Cubos. DGIS; Informes trimestrales. Variable 48 del SIS sub variables PFU01, PFU02, PFU03, PFU04, 05,06,07,08 PFU17, PFU18 y PFU21
Observaciones:	Se pretende lograr un incremento de 13% cada año, para alcanzar la cobertura de usuarias activas en anticoncepción de un 80%. El resultado de 2014 es preliminar.

Proyecto Institucional			
Número:	17	Nombre:	Promoción, Detección, Diagnostico, Control y Manejo del Cáncer Cérvico Uterino
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 las complicaciones físicas, mentales y sociales.	
Línea de acción	2.12.3.2	Fortalecer el Sistema de referencia y contra referencia en el control de casos	
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 y restauración temprana para una referencia oportuna de enfermedades como: VIH SIDA, cardiovasculares, cáncer, degenerativas e infecciosas emergentes.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Establecer las actividades más efectivas, a través de la provisión de servicios óptimos en la promoción, prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de lesiones precursoras, así como de la participación responsable de la población en el cuidado de su salud.		
Estrategias **(componentes):**	• Desarrollo de campañas para modificar las determinantes del cáncer cérvico-uterino • Incremento de la cobertura de detección de lesiones precursoras de cáncer cérvico uterino, a través de la citología cervical, haciendo énfasis en mujeres menores de 34 años de edad • Incremento la cobertura de detección de Virus de Papiloma Humano a través de captura de híbridos, haciendo énfasis en mujeres de 35 a 64 años de edad. • Impulso a la formación y capacitación continua del personal necesario para la detección , diagnóstico y tratamiento del cáncer Cérvico-uterino • Promoción de la gestión, para fortalecer la infraestructura física y equipo con el que se realiza la atención del cáncer Cérvico-uterino. • Fomento al acceso a la atención a las comunidades de menor índice de desarrollo humano, así como continuar con la gratuidad de la atención		
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la morbilidad y mortalidad por cáncer Cérvico-uterino		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	15,632.34	1,563.23	6,300.00	6,252.93	1,516.182
Total	**15,632.34**	**1,563.23**	**6,300.00**	**6,252.93**	**1,516.182**
Observaciones	Ramo 33 ($108.994) Ramo 12 ($2,667.882) Anexo IV (12,855.466)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P17-01	Nombre del indicador:	Pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para la detección del virus del papiloma humano

Tipo:	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:	Este indicador mide la cantidad de pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus de papiloma humano

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pruebas realizadas para la detección del virus de papiloma humano	Prueba				4 000	4 000	11098	5000

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1,000	2,500	4,000	5,000

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)
Observaciones:	El Sistema de información de Cáncer en la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información la cual queda desfasada 1 o 2 semanas. La meta 2015 corresponde a las indicaciones e insumos enviados por la federación para la realización de esta prueba.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

SS-SSM-P17-02	Nombre del indicador:	Citologías cervicales realizadas en mujeres menores de 34 años de edad

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:	Este indicador mide la cantidad de pruebas realizadas a mujeres de 35 a 64 años de edad para detección del virus de papiloma humano

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pruebas de citologías cervicales realizadas a mujeres menores de 34 años de edad	prueba					17 850	16,710	20 614

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3092	10307	18 552	20 614

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM)
Observaciones:	El Sistema de información de Cáncer en la Mujer cuando realiza adecuaciones, modificaciones y/o actualizaciones, retrasa la información la cual queda desfasada 1 o 2 semanas.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto						
SS-SSM-P17-03	Nombre del indicador:	Atenciones de primera vez otorgadas en clínicas de colposcopia a mujeres con resultado citológico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado y más				
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:	Mide las atenciones de primera vez otorgadas en clínicas de colposcopia a mujeres con resultado citológico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado y más					

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de atenciones de primera vez otorgadas en clínicas de colposcopia a mujeres con resultado citológico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado y más.	Atención Médica							200

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	200

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

Proyecto Institucional			
Número:	18	Nombre:	Diagnóstico, Atención y Control del Cáncer Mamario
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.12	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas, con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud.	
Estrategia:	2.12.3	Detectar y controlar en los servicios del primer nivel de atención los casos de enfermedades crónico degenerativas, incluido el cáncer en todos sus tipos para evitar complicaciones físicas, mentales y sociales.	
Línea de acción	2.12.3.2	Fortalecer el sistema de referencia y contra referencia en el control de casos.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018		
Objetivo:	8	Fortalecer los programas de promoción, prevención, detección temprana y restauración para una referencia oportuna de enfermedades como: Diabetes, hipertensión arterial, cardiovasculares, cáncer, VIH SIDA e infecciosas emergentes	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	*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.*		
Estrategias **(componentes):**	• *Promoción de estilos de vida saludables para la prevención del cáncer de mama y fomentar el conocimiento en la población para la identificación de signos tempranos de cáncer de mama.* • *Promoción de la exploración clínica de mama en mujeres mayores de 25 años.* • *Promoción de la detección con mastografía en mujeres de 40 a 69 años con estándares de calidad* • *Elaboración de campañas de comunicación educativa para modificar los determinantes del cáncer de mama a través de la adopción de hábitos de vida saludable y la demanda de los servicios para la detección.* • *Instrumentación de acciones para el seguimiento y evaluación diagnóstica de los casos sospechosos identificados en las estrategias de tamizaje.*		
Beneficio social y/o económico:	*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*
Federal	15,632.34	1,563.23	6,300.00	6,252.93	1,516.18
Total	**15,632.34**	**1,563.23**	**6,300.00**	**6,252.93**	**1,516.18**
Observaciones	Ramo 33 ($108.99) Ramo 12 ($2,667.88) Anexo IV (12,855.47)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P18-01	Nombre del indicador:	Mastografías realizadas en mujeres de 40 a 69 años de edad.

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

Definición:	Mujeres de 40 a 69 años de edad responsabilidad de los Servicios de Salud de Morelos con mastografía de primera vez (en la vida o en los últimos dos años), tomada en el año de la evaluación e interpretada.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de los Servicios de Salud de Morelos.	Mastografía				11,200	22,134	30387	19,875

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3,000	8,000	14,546	19,875

Glosario:	**Cáncer**: tumor maligno en general que se caracteriza por pérdida en el control de crecimiento, desarrollo y multiplicación celular **Mastografía:** Exploración diagnóstica de imagen por rayos x de la glándula mamaria. **Tamizaje:** es la identificación de una enfermedad en fase preclínica a través de la utilización de pruebas que puedan ser aplicadas de forma rápida y extendida a la población en riesgo aparentemente sana.
Fuente de información:	Sistema de Información de Cáncer en la Mujer (SICAM). Plataforma de información a nivel federal
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

SS-SSM-P18-02	Nombre del indicador:	Cobertura de evaluación diagnóstica con biopsia

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

Definición:	Número de mujeres de 40 a 69 años de edad con resultado de BIRADS 4 y 5 que cuentan con biopsia

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de mujeres con resultado BIRADS IV y V atendidas en unidades de segundo nivel/Número total de mujeres con resultado B IV y V	Atención Médica							90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	90%

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

Proyecto Institucional			
Número:	19	Nombre:	Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.1	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a las intervenciones preventivas	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	6	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Detectar y prevenir la violencia Familiar y de Género en las mujeres que acuden a las unidades de primer nivel de atención, refiriendo los casos positivos a los servicios especializados, dando una atención de calidad, reduciendo así la prevalencia, severidad y secuelas en la salud a causa de la Violencia Familiar.		
Estrategias **(componentes):**	• Prevención de la Violencia de pareja en población adolescente y comunidad. • Prevención y detección en el primer nivel de atención la violencia familiar y de género en las mujeres mayores de 15 años. • Atención esencial y especializada a las usuarias receptoras de violencia familiar y de género. • Asesoría legal a las usuarias receptoras de violencia familiar y/o de género.		
Beneficio social y/o económico:	Disminución del impacto socioeconómico ocasionado por la violencia familiar.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	11,638.43	1,000.00	5,137.94	4,600.49	900.00
Total	**11,638.43**	**1,000.00**	**5,137.94**	**4,600.49**	**900.00**
Observaciones	Ramo 33 ($114.18) Ramo 12 ($7,966.03) Ramo 12 Insumos ($590.68) Anexo IV (2,967.54)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P19-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género.

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

Definición:	Mide el porcentaje de atención especializada por violencia severa, a mujeres mayores de 15 años, en población de responsabilidad.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					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/total de atenciones primera vez de mujeres mayores de quince años programadas* 100	Porcentaje					100% (2255)	100% (2985)	100% (3500)

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
25%	51%	77%	100%

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P19-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de Asesorías legales otorgadas por violencia familiar y de género.

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

Definición:	Mide el porcentaje de asesorías legales otorgadas por violencia severa, a mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc., en población de responsabilidad.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de asesorías legales por violencia familiar y de género otorgadas a mujeres unidas / número de asesorías legales programadas.*100	Porcentaje				100% (850)	100% (916)	100% (930)	100% (600)

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
25%	51%	77%	100%

Glosario:	Asesorías legales: atención por personal jurídico de Centros SYGUE. Mujeres unidas: mujeres en relación de matrimonio, amasiato, concubinato, etc.
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances) Variable: Atenciones Especializadas *Legal
Observaciones:	El logro de este indicador está condicionado a la demanda del servicio y la capacidad de atención del área de asesoría legal. La meta no se aumenta, toda vez de no haber incrementado al personal de asesoría legal. Se debe tomar en cuenta que a pesar de que la población blanco, son mujeres mayores de 15 años, no se niega la atención a menores de edad o personas del género masculino.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P19-03	Nombre del indicador:	Acciones de capacitación para prevención, detección y referencia de casos de violencia familiar y de género.				
Tipo:	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:	Mide las capacitaciones en materia de Prevención, detección y referencia de violencia Familiar y de género, de acuerdo a la NOM-046-SSA2-2005.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de capacitaciones realizadas	Capacitación				3	3	3	4

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	2	3	4

Glosario:	Acciones de capacitación: Capacitaciones otorgadas al personal de Salud, para la prevención, detección y referencia de casos por violencia familiar y de género.
Fuente de información:	IGA (Informe General de Avances) Formato Automatizado de Capacitación
Observaciones:	El incremento o disminución de la meta se relaciona con la meta federal propuesta y con el presupuesto asignado para la actividad.

Proyecto Institucional			
Número:	20	Nombre:	Igualdad de Género en Salud
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:	5	Morelos transparente y con democracia participativa.	
Objetivo:	5.16.	Garantizar el respeto a los Derechos Humanos y Equidad de género en las políticas públicas.	
Estrategia:	5.16.1	Controlar y vigilar que las políticas transversales de Derechos Humanos y Equidad de Género se apliquen.	
Línea de acción	5.16.1.3.	Capacitar y sensibilizar permanentemente las áreas de gobierno en materia de Derechos Humanos y Equidad de Género	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Fortalecer la capacitación continua a los profesionales de la salud en enfoque de género en el marco de los derechos humanos como elemento central para favorecer la calidad en salud.		
Estrategias **(componentes):**	• Dotar herramientas sobre la perspectiva de género al personal de salud con enfoque a los programas prioritarios. • Integración de contenidos de género y derechos humanos en la capacitación del personal de salud.		
Beneficio social y/o económico:	Que el personal de los Servicios de Salud de Morelos, integre en sus actividades diarias la perspectiva de género aplicándola en los servicios de promoción; detección y atención que brinda la institución.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	351.61	35.16	149.43	149.44	17.58
Total	**351.61**	**35.16**	**149.43**	**149.44**	**17.58**
Observaciones	Ramo 33 ($88,230.00) Ramo 12 ($260,060.00) Insumos ($3,317.10)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P20-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de personal de base del área de Enfermería, Trabajo Social y Medicina capacitado.

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

Definición:	Mide al personal médico, enfermería y trabajo social sindicalizado adscritos a las unidades médicas de primer nivel de atención que asisten a la capacitación de perspectiva de género y derechos humanos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención que asiste a capacitación, entre el total de personal de base adscrito en unidad médica de primer nivel de atención programado, X 100.	Porcentaje							100% (120 personas)

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
20%	50%	80%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Lista de asistencia.
Observaciones:	Asignación de la meta por Jurisdicción Sanitaria.

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	31,502.26	3,150.22	13,000.00	12,600.90	2,751.14
Total	**31,502.26**	**3,150.22**	**13,000.00**	**12,600.90**	**2,751.14**
Observaciones	RAMO 33 ($57,090.00) Ramo 12 ($2,939.44) Anexo IV ($28,505.73)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P21-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarias activas de métodos de Planificación Familiar

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

Definición:	Mide el incremento del número de usuarios y usuarias activas de métodos de planificación familiar

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de usuarios y usuarias activos de métodos de planificación familiar temporales del período en curso -Nuevas aceptantes de métodos temporales del mismo periodo /Número de usuarias y usuarios activos de métodos temporales del año anterior X 100	Porcentaje					78.7%	73.9%	95.0

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
17.5%	95%	95%	95%

Glosario:	
Fuente de información:	Cubos DGIS SIS del año corriente. Variable 48 del SIS sub variables PFU01, PFU02, PFU03, PFU04, 05,06,07,08,09, 10, 11,12, 13, 15, 17,18,19,20,21 y 22 del año corriente
Observaciones:	En las mediciones existe una alineación de acuerdo a las fechas de cierre de SIS, pueden no coincidir con el cierre mensual. Se modifica la meta toda vez que los resultados del análisis de causa raíz, aplicado por el desfase del indicador, mostraron que la falla consiste en una inadecuada programación de la meta, diferente a la establecida por el CNEGSR, que es ≥ 95% por lo tanto, se realiza el ajuste a lo recomendado por nivel federal.

Proyecto de Institucional			
Número:	22	Nombre	Coordinación y seguimiento a las actividades de los programas que conforman el componente de Salud Reproductiva
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*
Federal	1,183.32	325.10	557.62	300.30	0.30
Total	**1,183.32**	**325.10**	**557.62**	**300.30**	**0.30**
Observaciones	Ramo 33, Autorizado Federal.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P22-01	*Nombre del indicador:*	Supervisiones en las Jurisdicciones Sanitarias en seguimiento a las actividades de los Programas que conforman el componente de Salud Reproductiva

Tipo:	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 supervisiones en seguimiento a las actividades de los componentes de Salud Reproductiva

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2015*
					2012	*2013*	*2014*	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de supervisiones realizadas en seguimiento a las actividades de los componentes de Salud Reproductiva dentro del periodo.	Supervisión				--------	12	12	12

Programación de la meta 2014

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

Glosario:	
Fuente de información:	Cedulas de supervisión y/o notas informativas validadas por el Jefe de Departamento y a resguardo del Departamento de Salud Reproductiva.
Observaciones:	

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	62.28	59.28	3.00	0.0	0.0
Total	**62.28**	**59.28**	**3.00**	**0.0**	**0.0**
Observaciones	Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P23-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de familias en control del Programa Desarrollo Humano Oportunidades

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

Definición:	Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de familias beneficiarias en control* 100 /Total de familias beneficiarias registradas	Porcentaje				95.4% (83318)	97.2% (82159)	96.9 (81385)	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)
Observaciones:	De acuerdo a los límites de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P23-02	Nombre del indicador:	porcentaje de niños menores de 5 años que reciben tratamientos

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

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

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Menores de 5 años que reciben tratamientos durante el periodo * 100 / Menores de 5 años con y sin desnutrición	Porcentaje				99.9% (7649)	98% (19841)	85% (17459)	85%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
85%	85%	85%	85%

Glosario:	
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)
Observaciones:	De acuerdo a los límites de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P23-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de mujeres embarazadas y en lactancia que reciben tratamientos

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

Definición: Mide la corresponsabilidad de familias beneficiarias en control con relación al total de familias registradas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: **Fórmula de cálculo:** Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia que reciben tratamientos durante el periodo *100 / Total de mujeres embarazadas y en periodo de lactancia en control durante el periodo	Porcentaje				99.9% (5514)	96% (4492)	90% (5278)	91%

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
91%	91%	91%	91%

Glosario:	
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud)
Observaciones:	De acuerdo a los límites de seguimiento del Programa Oportunidades se encuentra como adecuado

Proyecto Institucional			
Número:	24	Nombre:	Centro Operativo para la Atención de Contingencias
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:	2.11.4	Garantizar el acceso universal de los Servicios de Salud	
Línea de acción	2.11.4.1.	Identificar a las familias o personas sin seguridad social.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Fortalecer los servicios de salud a la población que se encuentre afectada por alguna circunstancia considerada como contingencia y que no tiene acceso a los servicios de salud.		
Estrategias **(componentes):**	Brindar acciones de promoción y prevención, atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles a la población vulnerable en situaciones de contingencia.		
Beneficio social y/o económico:	Acercar la Red de Servicios de Salud en el Estado de Morelos y/o en alguno otra Entidad Federativa de la República Mexicana, para la prestación de servicios médicos y odontológicos, de prevención y promoción de la salud, a la población que se encuentra en situación de contingencia.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	$100.00	$62.40	$12.60	$12.60	$12.40
Total	**$100.00**	**$62.40**	**$12.60**	**$12.60**	**$12.40**
Observaciones	Ramo 33 ($100,000.00) El programa cuenta con recursos remanentes del ejercicio 2013 y 2014 de Ramo 12 con los cuales operará en 2015 hasta el cumplimiento del objeto (aproximadamente 29 millones 2014 y 12 millones de 2013). Recursos para cubrir la nómina del personal, viáticos, medicamentos y material de curación, mantenimiento de UMM, entre otros, que operan a nivel federal.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P24-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de contingencias atendidas

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

Definición:	Mide la cobertura de contingencias atendidas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto Tasa de variación X Porcentaje Razón o promedio Otro: Fórmula de cálculo: Total de contingencias atendidas/ Total de contingencias solicitadas a través de la DGPLADES *100	Porcentaje				100%	100%	100%	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	**Contingencia**: Es la atención médico preventiva que las unidades médicas móviles dan a la población en situaciones de excepción, como desastres naturales, urgencias epidemiológicas, apoyo temporal a unidades de salud inoperantes y concentraciones masivas de población (Reglas de Operación del Programa Caravanas de la Salud 2014).
Fuente de información:	Oficios de DGPLADES y/o de la Secretaría de Salud de Morelos donde se solicita la atención de alguna contingencia por parte de las UMM 's del Centro Operativo para la Atención de Contingencias. Nota informativas finales.
Observaciones:	De acuerdo a la naturaleza del programa no es posible realizar una programación mensual de contingencias presentadas, solicitadas y atendidas ya que está sujeto a eventos impredecibles.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P24-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de consultas otorgadas en contingencias.

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

Definición:	Mide la eficacia de consultas médicas atendidas por las UMM's en contingencia por hora de trabajo.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto Tasa de variación X Porcentaje Razón o promedio Otro: Fórmula de cálculo: Total de consultas otorgadas por las UMM en contingencia/Total de consultas programadas de acuerdo a estándar (4 consultas por hora por médico) *100	Porcentaje				100%	100%	95.37%	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	**Estándar**: Indicador del Convenio de Desempeño del ISSSTE publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30/01/2009, el cual enmarca las estrategias para hacer más eficiente la atención médica y en el rubro de consultas médicas establece el estándar de 4 consultas por hora/médico. Hojas diarias de consulta externa médica y odontológica.
Fuente de información:	Formato de productividad para Unidades Médicas Móviles y notas informativas finales, donde se reporta directamente a la DGPLADES, debido a que las UMM no cuentan con una CLUES para el registro en SIS.
Observaciones:	De acuerdo a la naturaleza del programa no es posible realizar una programación mensual de consultas otorgadas, ya que está sujeto a sucesos impredecibles.

Proyecto Institucional			
Número:	25	Nombre:	Caravanas de la Salud
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.2.	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con Inversión Social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Proporcionar servicios regulares de atención médica, odontológica y de promoción y prevención a la salud a población que habita en localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, mediante equipos itinerantes de salud (unidades móviles) para integrarse a la red de servicios de salud de la Entidad.		
Estrategias **(componentes):**	Atención médica y odontológica en las Unidades Médicas Móviles Promoción y prevención en las Unidades Médicas Móviles.		
Beneficio social y/o económico:	Ampliar la red de Servicios de Salud en el Estado, para la prestación de atención médica y odontológica a través del acercamiento de Unidades móviles a la Comunidades con algún grado de marginación		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	9,518.73	85.00	8.00	6,073.39	3,352.34
Total	**9,518.73**	**85.00**	**8.00**	**6,073.39**	**3,352.34**
Observaciones	Incluye lo correspondiente a la fuente de Financiamiento del Ramo 33 $100,000.00, Ramo12 por $7,200,808.81 (Convenio DGPLADES-UMM-CECTR-MOR-01/15) y CNPSS/REPSS $ 2,217,921.00				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P25-01	Nombre del indicador:	Consultas externas otorgadas en las 12 Unidades Médicas Móviles (UMM) de Caravanas de la Salud

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

Definición:	Este indicador mide el número de consultas otorgadas por las unidades móviles de Caravanas de la Salud

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de consultas médicas otorgadas en las Unidades Médicas Móviles de Caravanas de la Salud	Consulta				51,492	41,670	42,796	41,800

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
9,000	29,400	31,800	41,800

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud e Informe Gerencial del Programa Unidades Médicas Móviles (UMM)
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P25-02	Nombre del indicador:	Acciones de Promoción y Prevención de la Salud en las Localidades objetivo de la Caravana de la Salud

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

Definición:	Este indicador mide el número de acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud que se realizan en las localidades objetivo del Programa Caravanas de la Salud

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud, realizadas en las localidades de Caravanas de la Salud.	Acciones				100,615	99,800	104,918	110800

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
27,000	55,400	83,000	110,800

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud e Informe Gerencial del Programa UMM
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	26	Nombre:	Gestión y Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona.
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 la ciudadanía.	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.2	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Supervisar el primer y segundo nivel de atención para verificar el seguimiento y cumplimiento de acciones y metas enfocadas a la atención de la salud de la persona.		
Estrategias **(componentes):**	Fortalecer la rectoría del sector salud como componente esencial de la gobernabilidad del sector, mediante la generación de información y seguimiento a la evaluación sobre el desempeño del Primer y Segundo Nivel de Atención.		
Beneficio social y/o económico:	Mejorar los servicios de salud que recibe la población Morelense.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	27,000.00	5,500.00	5,500.00	8,000.00	8,000.00
Federal	5,000.00	3,633.10	1,281.90	57.00	28.00
Total	**32,000.00**	**9,133.10**	**6,781.90**	**8,057.00**	**8,028.00**
Observaciones	Ramo 33 5 millones. El Fondo Estatal (Provisiones y ASE) se incluye sólo para fines de programación.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P26-01	Nombre del indicador:	Supervisión a acciones para atención a la salud de la persona.

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

Definición:	Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas por componente administrativo y operativo.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Numero de supervisiones realizadas en componentes administrativos y operativos	Supervisión							12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	
Fuente de información:	Cedulas de supervisión y minutas de acuerdos
Observaciones:	Supervisiones a los Hospitales y las Jurisdicciones Sanitarias 1, 2 y 3

Proyecto Institucional			
Número:	27	Nombre:	Brindar servicios de mantenimiento preventivo-correctivo a equipo biomédico de soporte de vida de segundo nivel de atención.
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 Estatal de Salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Contar con equipamiento médico en óptimas condiciones para el buen desempeño de los usuarios en el diagnóstico, tratamiento y/o rehabilitación del paciente elevando la calidad y seguridad en el servicio.		
Estrategias **(componentes):**	La Unidad de Ingeniería Biomédica se encargará de mantener en condiciones adecuadas los equipos biomédicos de soporte de vida, monitorizando las condiciones de estos a través de supervisiones.		
Beneficio social y/o económico:	Al mantener los equipos biomédicos de soporte de vida funcionando en las áreas operativas de las unidades médicas, los pacientes se beneficiaran al obtener seguridad y eficacia durante la intervención quirúrgica y/o tratamiento médico.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	$15,362.44	$3,840.61	$3,840.61	$3,840.61	$3,840.61
Total	**$15,362.44**	**$3,840.61**	**$3,840.61**	**$3,840.61**	**$3,840.61**
Observaciones	La fuente de financiamiento es a través de Ramo 33.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P27-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de equipo médico funcional

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

Definición:	Mide el porcentaje de equipos funcionando en su área operativa.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de equipos de Soporte de Vida Funcional/Total de Equipos de Soporte de Vida) X 100	Porcentaje							95

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95	95	95	95

Glosario:	CETS: Centro Estatal de Transfusión Sanguínea de SSM. Equipo de soporte de vida: ventiladores y máquinas de anestesia. De acuerdo a los "Lineamientos para la contratación del servicio de mantenimiento de equipo médico a través de terceros" del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.
Fuente de información:	Inventario de activo fijo de las unidades médicas de segundo nivel y CETS de SSM.
Observaciones:	La meta a considerar es menor al 100% debido a la disponibilidad de los recursos financieros para su ejecución.

Proyecto Institucional			
Número:	28	Nombre:	Atención centrada en el paciente
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud	
Estrategia:	2.12.4	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular	
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Impulsar líneas de acción de continuidad y arranque para consolidar el sistema integral de calidad en el estado.		
Estrategias **(componentes):**	Implementar un programa de calidad con enfoque en la atención centrada en los usuarios, que responda a las necesidades y expectativas. Centrar la atención en los usuarios, mediante el uso de herramientas fiables que permitan conocer sus necesidades y expectativas.		
Beneficio social y/o económico:	Mejor percepción de los servicios de salud otorgados, mejor uso de los servicios de salud.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	536.00	406.00	110.00	20.00	0.0
Total	**536.00**	**406.00**	**110.00**	**20.00**	**0.0**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P28-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de usuarios satisfechos por los servicios recibidos en primero y segundo nivel de atención.

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

Definición:	Mide el nivel de satisfacción de los usuarios respecto a los servicios otorgados en el primer y segundo nivel de atención

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número usuarios de 1° y 2° nivel satisfechos con la atención recibida / número total de usuarios entrevistados en 1° y 2° nivel de atención x 100	Porcentaje							85%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
50	60	70	85

Glosario:	Se entiende por satisfacción a la conformidad del paciente, de sus necesidades y expectativas respecto a la atención recibida mediante los encuentros con los servicios de atención.
Fuente de información:	Encuestas de satisfacción / INDICAS
Observaciones:	El instrumento "encuesta de trato digno" que mide porcentaje de satisfacción, del sistema INDICAS, está en proceso de modificación, ya que después de ser un instrumento utilizado por 12 años consecutivos, no refleja la realidad, por lo tanto, la meta 2015 es menor que el último resultado obtenido en 2014, de éste mismo indicador.

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	333.00	333.00	0.0	0.0	0.0
Total	**333.00**	**333.00**	**0.0**	**0.0**	**0.0**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P29-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de procesos que cumplen con estándares aceptables de certificación

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

Definición:	Mide el porcentaje de procesos que cumplen con los estándares para la certificación (ISO 9000 o Consejo de Salubridad General, según corresponda el área).

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de procesos que cumplen con estándares de certificación / Número de procesos que participan para certificarse X 100	Porcentaje							95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	Los estándares corresponden a los dictaminados por las cédulas de autoevaluación de ISO 9000 y el Consejo de Salubridad General, según corresponda.
Fuente de información:	Cédulas de Autoevaluación / Certificados ISO 9000
Observaciones:	Este indicador no se medía anteriormente, por lo cual no hay comparativo 2014.

Proyecto Institucional			
Número:	30	Nombre:	Seguridad del Paciente
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud	
Estrategia:	2.12.4.	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular	
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Impulsar medidas de prevención para garantizar la Seguridad del Paciente		
Estrategias **(componentes):**	Fortalecimiento de la mejora de la calidad técnica mediante el desarrollo de líneas de intervención prioritarias a nivel nacional y estatal: guías de práctica clínica, prevención y control de infecciones asociadas a la atención, seguridad del paciente, expediente clínico integral.		
Beneficio social y/o económico:	Los usuarios obtendrán servicios hospitalarios y ambulatorios seguros, que no ocasionen daños atribuibles a los procesos de atención otorgados, promoviendo la mejor recuperación y mejor salud.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	519.00	291.82	88.00	97.18	42.00
Total	**519.00**	**291.82**	**88.00**	**97.18**	**42.00**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P30-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de unidades con proyectos de mejora continua de Seguridad del Paciente				
Tipo:	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:	Mide el porcentaje de hospitales y jurisdicciones que demuestran evidencia documental de la aplicación de dos o más proyectos de mejora continua enfocados a calidad técnica.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de hospitales y jurisdicciones que aplican dos o más proyectos de mejora continua/total de hospitales y jurisdicciones X 100	Porcentaje				-	-	-	90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	30%	60%	90%

Glosario:	Proyectos de mejora de calidad técnica se refiere a las líneas prioritarias nacionales y estatales: Seguridad del Paciente, Control y Prevención de Infecciones Asociadas a la atención, Guías de Práctica Clínica, Expediente Clínico Integrado y de Calidad.
Fuente de información:	Planes de Mejora Continua y participación en proyectos de gestión en plataforma
Observaciones:	El plan de mejora continua es un formato de DGCES, el cual es adaptado a las necesidades estatales. Los proyectos de gestión son subidos a plataforma nacional en los meses de abril-mayo. Este indicador se construyó y se medía diferente en 2014.

Proyecto Institucional			
Número:	31	Nombre:	Gestión de Inconformidades y Aval Ciudadano
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.12.	Abatir las enfermedades infectocontagiosas y las enfermedades crónicas degenerativas con oportunidad y sin vulnerar sus derechos en el mejoramiento de su estado de salud	
Estrategia:	2.12.4	Consolidar el impacto de los servicios establecidos en el CAUSES a los afiliados al Seguro Popular	
Línea de acción	2.12.4.2	Fortalecer la coordinación de los gestores de salud del Régimen Estatal de Protección Social en Salud con los directivos de los hospitales y centros de salud, de tal manera que los servicios médicos sean prestados con calidad, equidad, oportunidad y respeto.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Impulsar la gestión de la calidad mediante la solventación y análisis de inconformidades		
Estrategias **(componentes):**	Promover la participación de los Avales Ciudadano en los procesos para la mejora de la calidad. Implantar un sistema de gestión de inconformidades, sugerencias y felicitaciones que permita monitorizar el comportamiento de los servicios desde la perspectiva de los usuarios.		
Beneficio social y/o económico:	Mejor percepción de los usuarios finales, mayor empoderamiento del Aval Ciudadano, mayor respuesta social organizada.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	519.00	439.00	80.00	00	00
Total	**519.00**	**439.00**	**80.00**	**00**	**00**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P31-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Satisfacción del Aval Ciudadano

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

Definición:	Mide el porcentaje de Avales Ciudadanos satisfechos respecto a las mejoras de calidad implementadas en las unidades en las que participan, incluyendo la percepción sobre efectividad de la solventación y análisis de inconformidades.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de avales ciudadanos satisfechos con los avances en la mejora de la calidad de las unidades donde participan / número total de avales ciudadanos encuestados * 100	Porcentaje							90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
60	70	80	90

Glosario:	Se refiere a satisfacción del Aval Ciudadano respecto a los avances en la mejora de la calidad en la unidad donde participa, incluye la efectividad en el seguimiento de los compromisos propuestos por el Aval Ciudadano plasmados en las "Cartas Compromiso".
Fuente de información:	Carta Compromiso de Aval Ciudadano / Encuesta de Satisfacción de Aval Ciudadano
Observaciones:	Este indicador se construyó diferente y con instrumentos diferentes en 2014, por lo cual, no existe forma de comparación con el año anterior.

Proyecto Institucional			
Número:	32	Nombre:	Educación e investigación en salud.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.3.	Generación de recursos para la salud.	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el derecho a la salud.	
Estrategia:	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las jurisdicciones sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1.	Dar prioridad a la medicina preventiva.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2103 - 2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Contribuir en el desarrollo de competencias profesionales de los recursos humanos en formación y de los profesionales de la salud; así como contribuir con la generación de evidencia científica que permitan mejorar la toma de decisiones en salud pública y la calidad de la atención médica en Servicios de Salud de Morelos.		
Estrategias **(componentes):**	• Fortalecimiento del proceso de adscripción y seguimiento de los recursos humanos en formación en instituciones del sector y del propio organismo a través del establecimiento y actualización de procedimientos y programas operativos. • Regulación de los procesos para la ejecución de proyectos de investigación en salud en población y unidades médicas y administrativas, que son responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos, y fomentar el desarrollo de proyectos de investigación en salud. • Mejoramiento del proceso de capacitación institucional a través del cumplimiento eficiente del programa anual de capacitación.		
Beneficio social y/o económico:	Contribuirá en la mejora de la calidad de atención a los usuarios de Servicios de Salud a través de la formación efectiva de recursos humanos, capacitación continua de los trabajadores de la institución y generación de información a través de la investigación en salud.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	9,000.00	3,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00
Federal	2,490.00	1,273.98	773.88	280.86	161.28
Total	**11,490.00**	**4,273.98**	**2,773.88**	**2,280.86**	**2,161.28**
Observaciones	Ramo 33 ($2,490,000.00). La subdirección percibe ingresos propios por proyecto de profesionalización de enfermería (42mil) así como por el cobro de campos clínicos a las instituciones educativas particulares (791mil). *El Financiamiento Estatal es de los proyectos de Red Estatal de Enseñanza y Capacitación (7millones) y Fondo de Investigación operativa en salud (2 millones), se incluyen sólo para fines de programación.*				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P32-01	Nombre del indicador:	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:

Definición:	Mide el número de capacitaciones realizadas a los profesionales de la salud de los Servicios de Salud de Morelos, en el periodo indicado

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Capacitaciones realizadas	Capacitación				190	200	200	250

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
40	125	200	250

Glosario:	
Fuente de información:	Programa Anual de Capacitación e Informes mensuales de capacitación de las Unidades Médicas.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P32-02	*Nombre del indicador:*	Porcentaje de Becarios que permanecen en el organismo				
Tipo:	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 Servicios de Salud de Morelos.

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2015*
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Becarios que permanecen en SSM(Cantidad De becarios por mes que permanecen en SSM)/Total de Becarios del mes anterior por promoción.*100	Porcentaje				97% (1031)	97% (1050)	97% (1100)	97%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
97%	97%	97%	97%

Glosario:	SSM: Servicios de Salud de Morelos
Fuente de información:	Reportes mensuales del Departamento de Enseñanza. Oficios de cancelación dirigidos a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P32-03	*Nombre del indicador:*	Porcentaje de Proyectos de Investigación en Salud desarrollados				
Tipo :	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 el número de proyectos de investigación en salud, concluidos o en proceso, que se ejecutan en población o unidades médicas o administrativas que son responsabilidad de Servicios de Salud

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*						*Meta 2015*
					2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de proyectos de investigación en salud, en ejecución o concluidos, durante el periodo de evaluación / Total de proyectos aprobados para su ejecución por SSM, en el periodo de evaluación * 100	Porcentaje				90%	90%	90%	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
95%	95%	95%	95%

Glosario:	Los proyectos de investigación en salud a evaluar con este indicador, incluyen los desarrollados en población o en personal de salud que es responsabilidad de SSM, internos o externos Los proyectos internos son aquellos que son desarrollados y ejecutados por las diversas áreas que conforman a Servicios de Salud de Morelos; los proyectos externos son aquellos desarrollados y ejecutados por Instituciones de Salud o Educativas diferentes e independientes de Servicios de Salud de Morelos.
Fuente de información:	Oficios de aprobación emitidos por la Dirección de Servicios de Salud a la Persona, Proyectos de Investigación registrados en la Coordinación de Investigación de la Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación, e informes de avance o conclusión de los proyectos de investigación elaborados por los investigadores responsables de los mismos.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	33	Nombre:	Unidades Centinela: Salud en tu casa
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:	2.14.	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida	
Estrategia:	2.14.6.	Promover la apertura de centro de salud centinela que trabajen 24 horas.	
Línea de acción	2.14.6.1	Incrementar el porcentaje de centros de salud con médico general titulado.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Contar con unidades de primer nivel resolutivas las 24 horas los 365 días del año, otorgando atención a los principales problemas de salud tanto en la unidad como a domicilio, a través de realizar visitas domiciliarias para el seguimiento de los mismos.		
Estrategias **(componentes):**	• Consolidación de las actividades del primer nivel, basados en acciones de detección y promoción de la salud. • Atención medica con énfasis particular en casos de urgencias de mediana resolución , urgencias sentidas y partos eutócicos • Atención medica domiciliaria para casos específicos con discapacidad. • Seguimiento de pacientes que dejaron de acudir a su cita programada en la unidad de salud o que fueron referidos a otro nivel de atención.		
Beneficio social y/o económico:	Acercar servicios de detección, prevención y atención a la población más vulnerable del Estado y/o sin seguridad social.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	1,500.00	375.00	375.00	375.00	375.00
Federal	88.23	71.00	17.23	0.00	0.00
Total	**1,588.23**	**446.00**	**392.23**	**375.00**	**375.00**
Observaciones	El total Federal corresponde a Ramo 33.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P33-01	Nombre del indicador:	Visitas domiciliarias de seguimiento a pacientes

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

Definición:	Número de visitas domiciliarias de seguimiento de primera vez y subsecuentes, realizadas durante el mes a pacientes que requieren la atención.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de visitas domiciliarias realizadas	Visita				36,000	2,570	10,192	10,200

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2548	5096	7644	10,200

Glosario:	Visita domiciliaria: Seguimiento en el domicilio a pacientes vulnerables (niños menores de 5 años, mujeres embarazadas y adultos mayores), y no vulnerables (pacientes crónicos y referenciados e inasistentes) Paciente: Persona que lleva un control de su padecimiento en la unidad de salud, o requirió de alguna atención médica o de prevención en la misma.
Fuente de información:	Formato de Registro Mensual de Visitas Domiciliarias
Observaciones:	La meta contempla el total de visitas domiciliarias realizadas en el mes, no importando de qué programa o acción se origine.

Proyecto Institucional			
Número:	34	Nombre:	Prestación de Servicios de Atención Médica a población en las Unidades de Primer Nivel de Atención, a través de las Jurisdicciones Sanitarias No. I, II y III
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 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:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Contribuir a la mejora de la Calidad de vida de la Población, otorgando Servicios de Salud Integrales.		
Estrategias **(componentes):**	• Suministrar los recursos necesarios a unidades de Primer Nivel para una atención médica y de promoción con calidad a la población Morelense. • Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a las unidades médicas en infraestructura física y sus equipos médicos. • Seguimiento y asesoría a las Unidades Médicas para el cumplimiento del objetivo del proyecto.		
Beneficio social y/o económico:	Desarrollar el aumento de la capacidad de respuesta en el proceso de atención a la población Morelense.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	26,676.66	9,167.20	7,252.60	5,908.26	4,348.61
Total	**26,676.66**	**9,167.20**	**7,252.60**	**5,908.26**	**4,348.61**
Observaciones	El total Federal corresponde a Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P34-01	Nombre del indicador:	Consultas Médicas otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. I

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

Definición:	Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, durante el mes en las unidades de salud.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
				2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas	Consultas			631,634	646,663	869,131	964,736

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
241,184	482,368	723,552	964,736

Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención.
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 01 Cuernavaca.
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P34-02	Nombre del indicador:	Consultas Médicas Otorgadas en unidades de primer nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. II

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

Definición:	Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, durante el mes en las unidades de salud.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas	Consultas				268,975	275,289	322,875	372,920

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
93,230	196,460	279,690	372,920

Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención.
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 02 Jojutla.
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P34-03	Nombre del indicador:	Consultas Médicas Otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. III

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

Definición:	Total de Número de Consultas otorgadas de primera vez y subsecuentes, durante el mes en las unidades de salud.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base			Meta 2015
			2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas	Consultas		635, 696	698,350	841,764	954,560

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
238,640	477,280	715,920	954,560

Glosario:	Consulta otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención.
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS) Variante 001 Consulta, Rubro CON01 a la CON40 Jurisdicción 03 Cuautla.
Observaciones:	El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.

Proyecto Institucional			
Número:	35	Nombre:	Proporcionar Atención Médica de Primer Nivel
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.	
	2.11.1.	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.2.1	Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias.	
	2.11.1.2	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Garantizar la Atención Médica en el Primer Nivel de Atención, contando con los recursos que se requieren para otorgarla en beneficio de la población sin seguridad social y vulnerable, vigilando estrictamente el cumplimiento del marco normativo en la prestación de dichos servicios, que garanticen una atención médica integral, oportuna y de calidad, así como el adecuado y ágil flujo de pacientes referidos entre los niveles de atención.		
Estrategias **(componentes):**	• Fortalecimiento del sistema estatal de salud, promoviendo la coordinación de programas, acciones y estrategias conjuntas. • Consolidación del sistema estatal de protección social en salud. • Implementar un modelo de evaluación sistematizada que consolide el procedimiento de supervisión a Unidades de Primer Nivel de Atención. • Evaluar la estructura, el proceso y los resultados de cada Centro de Salud, orientando a una toma de decisiones que garanticen la gestión necesaria, encaminada a otorgar atención médica oportuna con la más alta calidad técnica e interpersonal. • Regionalización de los servicios de salud, con la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias. • Coordinación entre los 3 niveles de atención, mediante un Comité Estatal. • Capacitación al personal de salud involucrado en el proceso de atención médica.		

Beneficio social y/o económico:	• Proporcionar la atención médica en el Primer Nivel de Atención. • Evaluar la estructura, el proceso y los resultados de cada Centro de Salud, orientando a una toma de decisiones que garanticen la gestión necesaria, encaminada a otorgar atención médica oportuna con la más alta calidad técnica e interpersonal. - Garantizar la atención médica integral y oportuna que corresponda al padecimiento del paciente y capacidad resolutiva de las unidades de los tres niveles de atención.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	2,292.41	1,497.78	783.90	10.73	0
Total	**2,292.41**	**1,497.78**	**783.90**	**10.73**	**0**
Observaciones	El total federal corresponde a ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P35-01	Nombre del indicador:	Consultas otorgadas en unidades de salud de primer nivel de atención

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

Definición:	Total del número de consultas otorgadas durante el mes en unidades de primer nivel de atención, de primera vez y subsecuentes.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Consultas Otorgadas en el mes de primera vez y subsecuentes.	Consulta				1,515,951	1,620,302	2,033,770	2,292,216

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
573,054	1,156,108	1,719,162	2.292,216

Glosario:	Consulta Otorgada: Se refiere a la atención médica proporcionada a todo paciente en una unidad de salud de primer nivel de atención, incluye consultas estomatológicas. Primera vez: Consultas proporcionadas por que acude el paciente por primera vez a la unidad de salud y/o por el tipo de padecimiento Subsecuente: Seguimiento a la consulta proporcionada de primera vez
Fuente de información:	SIS (Sistema de Información en Salud).
Observaciones:	La meta es acumulable y se construyó por el comportamiento de la demanda que representa el 5% de las consultas otorgadas de conformidad con el histórico de años anteriores. El cumplimiento de las consultas programadas en los meses señalados, está sujeto a cambios por contingencias o incidentes críticos.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P35-02	Nombre del indicador:	Supervisión de Primer Nivel de Atención.

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

Definición:	Evaluar el desempeño de las Unidades de Primer Nivel de Atención mediante la aplicación de una cédula de supervisión.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Unidades con cumplimiento optimo resultado de la cédula aplicada	Cédulas de supervisión				-	-	-	25

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
5	10	15	25

Glosario:	Unidades con cumplimiento optimo: Se refiere al haber obtenido al menos el 80% de calificación favorable en el cumplimiento
Fuente de información:	Cedula de supervisión con dictamen de cumplimiento del 80% o más.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P35-03	Nombre del indicador:	Pacientes referidos de unidades de salud de primer nivel de atención a unidades de mayor capacidad resolutiva de segundo y tercer nivel de atención.

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

Definición:	Este indicador muestra el número de pacientes referidos, del total de los pacientes atendidos en el Primer Nivel de Atención.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Pacientes referidos del Primer Nivel de Atención, al segundo y tercer nivel de atención.	Paciente referido				45479	47428	56,303	68,766

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
17,192	34,382	51,575	68,766

Glosario:	Paciente referido: Corresponde solo al paciente remitido al segundo y tercer nivel de atención por primera vez
Fuente de información:	Sistema de Información en Salud (SIS).- Renglón 005: Paciente referidos y contrarreferidos, Variable 01: Pacientes referidos.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	36	Nombre:	Reforzar las unidades de primer nivel de atención por cuanto a sus necesidades de recursos humanos y materiales se refiere.
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 la Subdirección de Primer Nivel de Atención así como a través de cada una de las jurisdicciones sanitarias de la entidad	
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	9.	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Fortalecer y optimizar los recursos humanos, de infraestructura física y equipamiento, dirigido a mejorar la productividad, calidad y tiempo de servicio en las unidades de salud, a través de la ejecución de los programas del primer nivel de atención, que resulten en beneficio de la población más vulnerable y sin seguridad social;		
Estrategias **(componentes):**	• Coordinación de la distribución del Presupuesto autorizado. • Difusión de las políticas, normas y procedimientos para la racionalización, austeridad y disciplina presupuestal; así como la difusión y promoción de la aplicación de la normatividad oficial para la regulación. • Supervisión y gestión de los trámites tendientes a la adquisición, abastecimiento, conservación y distribución de insumos para la salud, administrativos y de servicios generales de las áreas adscritas a la Subdirección de Primer Nivel de Atención.		
Beneficio social y/o económico:	Mejorar la capacidad de respuesta y una atención médica integral de calidad a la población usuaria de los servicios de salud en unidades de primer nivel de atención, en adecuadas condiciones de infraestructura, servicios y recursos humanos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	25,000.00	6,350.00	6,350.00	6,350.00	6,350.00
Federal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	**25,000.00**	**6,350.00**	**6,350.00**	**6,350.00**	**6,350.00**
Observaciones	Sin recursos de Ramo 33 para operar el programa. El recurso estatal corresponde al proyecto de Fortalecimiento a la atención primaria en salud (25 millones), se incluye sólo para fines de programación.				

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)	Estatal PSSE (Miles de Pesos)					
2-H80-1SD-1NIVEL	AMPLIAR Y CONSOLIDAR LA INTEGRACIÓN DE UNA RED DE SERVICIOS EN SUS TRES NIVELES DE ATENCIÓN PARA POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL BAJO LA COORDINACIÓN OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA DE LA SUBDIRECCIÓN DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	0						
	Fortalecimiento a la atención primaria en salud		25,000.00					
	SUMA:	**0**	**25,000.00**					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P36-01	Nombre del indicador:	Unidades de salud de primer nivel de atención fortalecidas.

Tipo:	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:	Mide el número de unidades de salud de primer nivel de atención fortalecidas en cuanto a recursos humanos y materiales, necesarios para una atención garantizada.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de unidades fortalecidas	Unidad de salud				-	12	12	12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	Unidad fortalecida: Centro de salud que cuente con los insumos materiales y humanos que se requieren para garantizar una atención con calidad.
Fuente de información:	SINERHIAS (Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud), Cédula de equipamiento e infraestructura.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	37	Nombre:	Fortalecimiento de las Unidades Médicas de Primer Nivel de Atención

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.
	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 Estatal de Salud 2013-2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.

Características del proyecto	
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Garantizar la existencia de equipo, mobiliario, instrumental médico y de laboratorio que se requiere y en óptimas condiciones, para que los usuarios de las unidades de primer nivel reciban una atención digna, con calidad e integral.
Estrategias **(componentes):**	- Otorgar mantenimiento preventivo y/o correctivo a la infraestructura en las unidades de salud. - Renovar el mobiliario y equipo para la adecuada atención en cada unidad de salud - Acercar la tecnología al primer nivel de atención como ultrasonido y estudios de laboratorio
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la existencia de los insumos necesarios para la atención integral del paciente en unidades de salud de primer nivel de atención.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	22,302.29	11,183.72	11,118.57	0.00	0.00
Total	**22,302.29**	**11,183.72**	**11,118.57**	**0.00**	**0.00**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P37-01	Nombre del indicador:	Número de Unidades Fortalecidas en el Primer Nivel de Atención

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

Definición:	Número de Unidades Fortalecidas en el Primer Nivel de Atención

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de unidades fortalecidas	Unidad de Salud				75	1	10	10

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	5	10

Glosario:	Unidades fortalecidas: Se refiere a las unidades que se les proporcione mantenimiento a las instalaciones físicas, así como la renovación de mobiliario, equipo, instrumental médico y de laboratorio.
Fuente de información:	SINERHIAS (Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud), Cédula de equipamiento e infraestructura.
Observaciones:	Realizar un diagnóstico adecuado y tener la capacidad económica para solventarlo.

Proyecto Institucional			
Número:	38	Nombre:	Brindar servicio de atención ambulatoria en unidades de especialidad médica (UNEMES)
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 la ciudadanía.	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.2	Realizar chequeos de atención integrada en los centros de salud.	
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 del Proyecto **(propósito):**	Operar unidades de especialidad médica ambulatoria para la atención de enfermedades crónico degenerativas, trasmisibles y no trasmisibles		
Estrategias **(componentes):**	Garantizar la operatividad de las Unidades de Especialidades Médicas (UNEME) de Salud Mental (CISAME), de Adicciones (CAPA, Nueva Vida), de VIH/SIDA (CAPASITS), de Enfermedades Crónicas y Centros SYGUE.		
Beneficio social y/o económico:	Acercar a los Servicios de Salud a la comunidad.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	500.00	500.00	0	0	0
Total	**500.00**	**500.00**	**0**	**0**	**0**
Observaciones	Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P38-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Unidades de Especialidad Médica funcionando

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

Definición:	Este indicador mide el porcentaje de Unidades de Especialidad Médica que se encuentran operando para la atención de enfermedades crónico degenerativas, trasmisibles y no trasmisibles

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de unidades de especialidad médica en operación entre total de unidades de especialidad médica establecidas) * 100	Porcentaje							100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100	100	100	100

Glosario:	
Fuente de información:	Cedulas de supervisión de funcionalidad
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	39	Nombre:	Coordinación Administrativa de las Unidades de Segundo Nivel de Atención Médica
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	9	Mejorar la capacidad de respuesta e incrementar el número de recursos humanos involucrados en el proceso de atención a la población.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Planear, normar y evaluar los procesos sustantivos de atención médica mediante el apoyo administrativo de hospitales de segundo y tercer nivel para satisfacer las necesidades de salud de la población que no cuenta con Seguridad Social.		
Estrategias **(componentes):**	✓ Supervisar las unidades de segundo nivel de atención médica y de cirugía ambulatoria. ✓ Supervisar la atención de urgencias en unidades de segundo nivel de atención ✓ Supervisar el proceso de abasto de material de osteosíntesis en el servicio de traumatología de las unidades de segundo nivel de atención. ✓ Supervisar el servicio de radiodiagnóstico e imagenología en unidades de segundo nivel de atención. ✓ Impulsar el desarrollo del proyecto de Telemedicina en unidades de segundo nivel de atención		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar a la población que no cuenta con seguridad social el acceso a la atención médica.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	75,000.00	18,750.00	18,750.00	18,750.00	18,750.00
Federal	23,505.54	5,876.35	5,876.35	5,876.35	5,876.49
Total	**98,505.54**	**24,626.35**	**24,626.35**	**24,626.35**	**24,626.49**
Observaciones	Fuentes de financiamiento: Ramo 33 $23,505.54 Financiamiento de origen Estatal corresponde a $50 millones para Fortalecimiento a la atención en hospitales, $10 millones del Programa de oncología y 3 millones de Fondo de suplencias de médicos y enfermeras. ASE $12,000.00 Cirugía ambulatoria en la UAE. El recurso estatal se incorpora sólo para fines de programación.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P39-01	Nombre del indicador:	Número de visitas de evaluación y asesoría a los hospitales de segundo nivel de atención.				
Tipo:	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:	Visitas de evaluación y asesoría a los hospitales de segundo nivel de atención						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de visitas de evaluación y asesoría realizadas	Visita de supervisión y asesoría						24	24

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
6	12	18	24

Glosario:	
Fuente de información:	Cronograma y minutas de visitas de evaluación y asesoría a hospitales
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P39-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de suministro de abasto de material de osteosíntesis				
Tipo:	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:	Mide la proporción de solicitudes de material de osteosíntesis y endoprótesis atendidas						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de material de osteosíntesis y endoprótesis atendidas para cirugías ortopédicas / Total de solicitudes de material de osteosíntesis y endoprótesis generadas en cirugía ortopédica x 100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	**Osteosíntesis**: Tratamiento quirúrgico de fracturas mediante insumos de aleaciones de metal. **Endoprótesis articulares:** Material metálico con componentes plásticos utilizados para el tratamiento por reemplazo articular en casos de artrosis severa o fracturas de cadera.
Fuente de información:	Resumen ejecutivo sobre el surtimiento de material de osteosíntesis
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto								
Clave:	SS-SSM-P39-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de estudios de Radiodiagnóstico e imagen realizados en las unidades de segundo nivel de atención.					
Tipo:	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:	Mide la relación de estudios de radiodiagnóstico e imagen realizados, con relación a los solicitados							

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta
					2012	2013	2014	2015
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de estudios de radiodiagnóstico e imagen realizados/ Total de estudios de radiodiagnóstico e imagen solicitados x 100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe mensual de estudios de radiodiagnóstico e imagen
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto								
Clave:	SS-SSM-P39-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de unidades médicas participantes en Telemedicina					
Tipo:	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:	Mide el número de unidades médicas de primer y segundo nivel que utilizan las tecnologías de la información y de la comunicación para otorgar atención médica a distancia.							

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta
		2012	2013	2014				2015
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de unidades médicas de los SSM que utilizan la tecnología en telemedicina / Total de unidades médicas de los SSM programadas X 100	Porcentaje	N/A	N/A	N/A				80%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
20%	40%	60%	80%

Glosario:	
Fuente de información:	Resumen ejecutivo sobre avances del Proyecto de Desarrollo y Consolidación de la Telemedicina en Morelos.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P39-05	Nombre del indicador:	Porcentaje de suplencias de médicos y enfermeras

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

Definición:	Mide el porcentaje de suplencias de médicos y enfermeras

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de suplencias de médicos y enfermeras efectuadas / Total de solicitudes de suplencias de médicos y enfermeras * 100	Porcentaje							100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Cédulas de supervisión e informe de supervisión
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	40	Nombre:	Donación de sangre
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad.	
Línea de acción	2.11.4.4	Llevar a cabo la coordinación interinstitucional con los 3 órdenes de Gobierno.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	8	Crear un programa de seguimiento y tratamiento a casos identificados para lograr una calidad de vida adecuada.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Cubrir las necesidades de sangre en el Estado de Morelos mediante la captación segura, la promoción de la donación altruista por medio de campañas, y la identificación de donadores de sangre reactivos a enfermedades infectocontagiosas para seguimiento clínico.		
Estrategias **(componentes):**	✓ Garantizar el abasto de solicitudes de hemocomponentes de los hospitales del estado de Morelos ✓ Realizar campañas de donación de sangre ✓ Brindar seguimiento epidemiológico y atención médica a donadores reactivos		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar a los usuarios de las unidades de salud la disponibilidad de sangre segura.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	570.90	142.72	142.71	142.71	142.76
Total	**570.90**	**142.72**	**142.71**	**142.71**	**142.76**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P40-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de hemocomponentes otorgados

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

Definición:	Hemocomponentes otorgados a la población en relación a las solicitudes recibidas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de hemocomponentes otorgados/ Total de hemocomponentes solicitados X100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	**Hemocomponentes:** Concentrado plaquetario, eritrocitario, plasma fresco congelado, y crioprecipitado.
Fuente de información:	Formato de salida de Exabank-Sistema informático de gestión integral para los Bancos de Sangre ubicado en CETS
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P40-02	Nombre del indicador:	Número de campañas de donación de sangre realizadas

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

Definición:	Campañas de donación de sangre realizadas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas de donación de sangre realizadas.	Campaña				N/A	N/A	16	18

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
4	8	12	18

Glosario:	
Fuente de información:	Resumen ejecutivo de las campañas realizadas
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P40-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de donadores reactivos localizados

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

Definición:	Donadores reactivos

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de donadores reactivos localizados / Total de donadores reactivos X100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	60%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
60%	60%	60%	60%

Glosario:	Donador localizado: Donador reactivo: donadores reactivos a los diferentes marcadores serológicos infecciosos
Fuente de información:	Formato de serología del sistema EXABANK
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	41	Nombre:	Promoción de la donación de órganos.
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad.	
Línea de acción	2.16.1.1	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	8	Establecer campañas mediáticas de concientización.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Sensibilización de la población para la donación de órganos.		
Estrategias **(componentes):**	Realizar campañas de difusión, sensibilización e información sobre la donación de órganos.		
Beneficio social y/o económico:	Incremento de la cultura de la donación de órganos en la población.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	25.95	6.49	6.49	6.49	6.48
Total	**25.95**	**6.49**	**6.49**	**6.49**	**6.48**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P41-01	Nombre del indicador:	Campañas para la sensibilización sobre la donación de órganos

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

Definición:	Número de campañas de comunicación sobre donación de órganos

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de campañas	Campaña				N/A	N/A	N/A	2

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	1	1	2

Glosario:	Actividades dirigidas a la población en general para sensibilizar a favor de la donación altruista de órganos.
Fuente de información:	Resumen ejecutivo de la campaña realizada
Observaciones:	

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	259.50	64.87	64.88	64.87	64.88
Total	**259.50**	**64.87**	**64.88**	**64.87**	**64.88**
Observaciones	Recursos Federales Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P42-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de estudios de laboratorio realizados

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

Definición:	Mide la relación de estudios de laboratorio realizados y los estudios solicitados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de estudios de laboratorio realizados / Total de estudios de laboratorio solicitados X 100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	
Fuente de información:	Reporte mensual de estudios de laboratorio realizados, del sistema informático Modulap, validado por el responsable del laboratorio de hospital.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	43	Nombre:	Cirugía Oftalmológica
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad.	
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Invertir en la mejora de la infraestructura y del equipo, así como en la capacitación continua de los recursos humanos, haciendo énfasis no sólo en el conocimiento teórico-práctico sino en las habilidades del trato al paciente.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Satisfacer las necesidades de salud oftalmológica de pacientes usuarios de los Servicios de Salud de Morelos.		
Estrategias **(componentes):**	Garantizar el acceso a los servicios de oftalmología a pacientes del estado de Morelos carentes de seguridad social		
Beneficio social y/o económico:	Elevar la calidad de vida de los pacientes con padecimientos oftalmológicos		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	20.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Estatal	3,000.00	750.00	750.00	750.00	750.00
Total	**3,020.00**	**755.00**	**755.00**	**755.00**	**755.00**
Observaciones	Ramo 33 $20 Aportación Solidaria Estatal $3,000				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P43-01	Nombre del indicador:	Número de cirugías oftalmológicas

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

Definición:	Cirugías oftalmológicas realizadas a la población

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de cirugías oftalmológicas realizadas.	Cirugía						1,200	400

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
25	200	300	400

Glosario:	
Fuente de información:	Resumen ejecutivo del expediente
Observaciones:	La diferencia entre la línea base 2014 y la meta 2015 obedece a la asignación de recurso financiero extraordinario para la subrogación del servicio de cirugía oftalmológica.

Proyecto Institucional			
Número:	44	Nombre:	Atención médica a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.4	Garantizar el acceso Universal a los Servicios de Salud.	
Línea de acción	2.11.4.5	Celebrar convenios de coordinación con los sectores social y privado.	
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 del Proyecto **(propósito):**	Atender a los pacientes con insuficiencia renal crónica para su tratamiento integral y elevar la calidad de vida de los pacientes.		
Estrategias **(componentes):**	Otorgar la atención médica a pacientes con insuficiencia renal crónica		
Beneficio social y/o económico:	Elevar la calidad de vida de los personas con insuficiencia renal.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	*22,000.00*	*5,500.00*	*5,500.00*	*5,500.00*	*5,500.00*
Federal	*20.00*	*5.00*	*5.00*	5.00	5.00
Total	**22,020,00**	**5,505.00**	**5,505.00**	**5,505.00**	**5,505.00**
Observaciones	Se incluye presupuesto estatal solo con fines de programación				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P44-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con insuficiencia renal atendidos

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

Definición:	Mide la relación de pacientes con insuficiencia renal crónica atendidos, con relación a los pacientes registrados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pacientes atendidos por insuficiencia renal crónica / Total de pacientes registrados; X 100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	90%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
90%	90%	90%	90%

Glosario:	**Diálisis Peritoneal:** Procedimiento que permite depurar líquidos y electrolitos a través de una membrana natural que es el peritoneo. **Hemodiálisis:** Procedimiento para extraer la sangre del paciente a través de un filtro conectado a una máquina que funciona como riñón artificial.
Fuente de información:	Informe mensual de atención a pacientes con insuficiencia renal crónica, validado por el Coordinador Estatal de Trasplantes.
Observaciones:	La atención a pacientes con insuficiencia renal comprende diálisis, hemodiálisis.

Proyecto Institucional			
Número:	45	Nombre:	Productividad hospitalaria y cirugía ambulatoria
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad.	
Línea de acción	2.11.1.3	Mejorar el equipamiento médico de las unidades de salud	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	9	Mejorar la capacidad de respuesta e incrementar el número de recursos humanos involucrados en el proceso de atención a la población.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Otorgar la atención médica de segundo nivel a la población que no cuenta con seguridad social.		
Estrategias **(componentes):**	✓ Garantizar la disponibilidad de camas hospitalarias en las unidades de segundo nivel de atención médica. ✓ Fortalecer la cirugía ambulatoria en la UNEME de Jojutla		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la suficiencia de recursos materiales y humanos para la atención de la salud de la población carente de seguridad social.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	2,000.00	500.00	500.00	500.00	500.00
Federal	253.70	63.42	63.42	63.43	63.43
Total	**2,253.70**	**563.42**	**563.42**	**563.43**	**563.43**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P45-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de ocupación hospitalaria en unidades de segundo nivel de atención médica

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

Definición: Mide la relación entre el número de días pacientes generados en hospitalización y el número de días cama disponible.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de días paciente generados en hospitalización/Número de días cama disponibles x100	Porcentaje							85%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
85%	85%	85%	85%

Glosario:	
Fuente de información:	Boletín de indicadores del Departamento de Evaluación de la Dirección de Planeación y Evaluación de SSM
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P45-02	Nombre del indicador:	Cirugías ambulatorias realizadas en la UNEME de Jojutla

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

Definición: Mide el número de cirugías ambulatorias realizadas en la UNEME de Jojutla

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de cirugías ambulatorias realizadas en la UNEME de Jojutla	Cirugía							400

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100	200	300	400

Glosario:	
Fuente de información:	SIS ingresos a UNEME de Jojutla
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P45-03	Nombre del indicador:	Reducción Porcentual de Cesáreas por unidad Hospitalaria

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

Definición:	Mide la relación entre el número de días pacientes generados en hospitalización y el número de días cama disponible.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de Unidades Hospitalarias que han reducido en 3% las Cesáreas con respecto al promedio obtenido en los últimos 3 años / Total de Unidades Hospitalarias X 100	Porcentaje							100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	0%	0%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	SAEH
Observaciones:	

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	604.64	151.16	151.16	151.16	151.16
Total	**604.64**	**151.16**	**151.16**	**151.16**	**151.16**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P46-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de cirugías extramuros realizadas

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

Definición:	Mide la relación de cirugías extramuros realizadas con relación a las cirugías extramuros programadas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de cirugías extramuros realizadas / cirugías ambulatorias programadas X 100	Porcentaje				N/A	N/A	N/A	95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	95%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe ejecutivo de Cirugía Extramuros validado por la Coordinadora Estatal del Programa.
Observaciones:	La programación de la meta está sujeta a la calendarización que defina el nivel Federal de la SSA

Proyecto Institucional			
Número:	47	Nombre:	Suministro de medicamentos e insumos para la atención médica.
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 la ciudadanía	
Objetivo:	2.11.	Garantizar el Derecho a la Salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para la población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la Entidad.	
Línea de acción	2.11.1.4	Mejorar la dotación de medicamentos en hospitales y centros de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013-2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Asegurar el suministro oportuno y eficiente de medicamentos y otros insumos para la salud a los usuarios del seguro popular y población abierta.		
Estrategias **(componentes):**	Garantizar a los usuarios de los Servicios de Salud de Morelos el acceso oportuno a medicamentos e insumos de la atención médica.		
Beneficio social y/o económico:	Evitar el gasto de bolsillo		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	58,000.00	14,500.00	14,500.00	14,500.00	14,500.00
Federal	20.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Total	**58,020.00**	**14,505.00**	**14,505.00**	**14,505.00**	**14,505.00**
Observaciones	Recurso Federal: Ramo 33 (20 mil). ASE (58 millones)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P47-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de recetas individuales surtidas completamente

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

Definición: Mide el porcentaje de recetas individuales surtidas completamente en 72 horas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de recetas individuales de medicamentos surtidas completamente / Total de recetas individuales de medicamentos presentadas por 100	Porcentaje				N/A	N/A	>95%	95%

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95	95	95	95

Glosario:	Receta individual surtida: documento individual de carácter sanitario mediante el cual el Médico legalmente facultado para ello y en el ámbito de su competencia prescribe a un usuario de los Servicios de Salud de Morelos los medicamentos o productos farmacéuticos para el tratamiento farmacológico.
Fuente de información:	Informe detallado del sistema de surtimiento de recetas emitido por el sistema otorgado por el proveedor (Sistema Administrador de Medicamento ARV).
Observaciones:	1) Informe validado por Responsables de Farmacia de Hospitales de Servicios de Salud de Morelos. 2)El número de recetas individuales surtidas es variable mes a mes durante el año Para el cumplimiento de la meta 2015 se requiere en mismo techo presupuestal asignado en 2014 que correspondió a 70millones a través del Fondo de Aportación Solidaria Estatal

Proyecto Institucional			
Número:	48	Nombre:	Manejo adecuado integral de los residuos peligrosos biológicos infecciosos / residuos peligrosos
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 2013-2018		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	*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.*		
Estrategias **(componentes):**	*Supervisar el manejo y disposición final de residuos peligrosos biológicos infecciosos y residuos peligrosos para su destrucción de acuerdo con las Normas Oficiales NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 y NOM-052-SEMARNAT-2005*		
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*
Federal	103.80	25.95	25.95	25.95	25.95
Total	103.80	25.95	25.95	25.95	**25.95**
Observaciones	Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P48-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de disposición final de RPBI/RP generado por Servicios de Salud de Morelos

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

Definición:	Este indicador mide el porcentaje de residuos peligrosos biológicos infecciosos y residuos peligrosos dispuestos para su destrucción final de acuerdo con las Normas Oficiales NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 y NOM-052-SEMARNAT-2005 y Guía para el cumplimiento de obligaciones contenidas en la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: 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% (11119)	100% (12809)	100% (10,200)	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	RPBI (Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos), RP (Residuos Peligrosos), SEMARNAT (Secretara del Medio Ambiente y Recursos Naturales), PROFEPA (Procuraduría Federal de Protección al Ambiente), CRETIB (Corrosivo Reactivo Explosivo, Toxico, Infecciosos Biológico), COA (Cédula de Operación Anual), RME (Residuo de Manejo Especial), RSU (Residuo Sólido Urbano), Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos (LGPGIR).
Fuente de información:	Registros Oficiales a cargo de la Coordinadora Estatal del Programa RPBI/RP. (Hojas de Manifestó de entrega y Transporte y Recepción debidamente Requisitados expedidas por el Prestador de Servicios.
Observaciones:	Supervisión se realiza periódicamente en trabajo de campo con el objetivo principal de realizar Programas de Mejora Continua y Detección de Aspectos Críticos Ambientales y Toma de Decisiones para las aplicaciones de Mejora Continua Ambiental; se trabaja con los Indicadores. Con la finalidad de medir el desempeño en la Operatividad de Primer y Segundo Nivel de Atención y verificar que el Personal Operativo de Cabal Cumplimiento

Proyecto Institucional			
Número:	49	Nombre:	Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.1	Dar prioridad a la medicina preventiva	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018		
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Responder a las demandas sociales en materia de salud, a través de intervenciones de enfermería, mediante una práctica de trato digno, oportuno y de prevención a fin de elevar la calidad y seguridad en la prestación del servicio a los usuarios.		
Estrategias **(componentes):**	• Capacitación continua en la sensibilización y difusión sobre los criterios que conforman los diferentes indicadores. • Supervisión de la aplicación de las encuestas de los indicadores. • Sesionar cada cuatrimestre con el subcomité Institucional de Calidad en Enfermería identificando las oportunidades de mejora que permitan alcanzar los rangos considerados como nivel satisfactorio de los criterios que conforman los indicadores. • Seguimiento a las propuestas de mejora de los indicadores de enfermería.		
Beneficio social y/o económico:	Brindar intervenciones de cuidado de enfermería que garanticen la seguridad del paciente, con niveles de aceptación y confianza claramente percibidos por la población		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	519.01	281.41	99.60	100.50	37.50
Total	**519.01**	**281.41**	**99.60**	**100.50**	**37.50**
Observaciones	Ramo 33				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P49-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes o familiares que recibieron un trato digno

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

Definición:	Medir la percepción del paciente o familiares sobre el trato y la atención recibida, desde el momento en que ingresan a una unidad de salud

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: 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	Porcentaje				96%	96%	98%	98%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	98%	98%	98%

Glosario:	Trato digno.- Es el derecho que tienen todos los usuarios, desde el momento que ingresan a una unidad de salud a ser tratados con amabilidad, recibir información completa, veraz y oportuna, por parte del personal de enfermería
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P49-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, que cumplió con los siete criterios establecidos

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

Definición:	Medir la eficiencia del procedimiento que realiza el personal de enfermería para proporcionar al paciente, por vía oral, elementos terapéuticos prescritos por el médico en los diferentes servicios

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Total de pacientes de la muestra con procedimiento de ministración de medicamentos por vía oral, 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	Porcentaje				98%	98%	96.5%	98%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	98%	98%	98%

Glosario:	
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P49-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes cuya vigilancia y control de la venoclisis instalada, cumplió con los siete criterios establecidos

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

Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para la prevención y control de las infecciones nosocomiales asociadas a venoclisis instaladas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Total de pacientes de la muestra cuyas venoclisis instaladas por el personal de enfermería, cumplieron con los siete criterios establecidos para su manejo y control durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes de la muestra con venoclisis instalada en el mismo periodo y servicio) * 100	Porcentaje				97%	97%	96.7%	97%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	97%	97%	97%

Glosario:	Venoclisis.- Procedimiento para lograr el acceso a la sangre a través de una vena, para la aplicación de medicamentos, suero o cualquier sustancia que requiera un paciente, así como la obtención de muestras de sangre
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P49-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con sonda vesical instalada, que cumplieron con los nueve criterios establecidos para su manejo y control

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

Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Total de pacientes hospitalizados con sonda vesical instalada por el personal de enfermería que cumplió con los nueve criterios establecidos de prevención de infecciones de vías urinarias en el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes hospitalizados e identificados con sonda vesical instalada en el mismo periodo y servicio) * 100	Porcentaje				97%	97%	94.5%	97%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	97%	97%	97%

Glosario:	Sonda vesical.- Es un tubo que se coloca en el cuerpo del paciente para drenar y recolectar orina de la vejiga
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P49-05	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con riesgo de caídas, que cumplieron con los siete criterios establecidos para su prevención

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

Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir caídas en pacientes hospitalizados

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Total de pacientes con riesgo de caídas dentro de un hospital, que cumplen con los siete criterios establecidos para su prevención durante el periodo y servicio a evaluar / Total de pacientes hospitalizados con riesgo de caída, dentro del hospital en el mismo servicio y periodo) * 100	Porcentaje				97%	97%	94%	97%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	97%	97%	97%

Glosario:	
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P49-06	Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes con factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión, que cumplieron con los cinco criterios establecidos para su prevención

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

Definición:	Medir el conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería, para prevenir el desarrollo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
					2012	2013	2014	
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Total de pacientes con uno o más factores para presentar úlceras por presión dentro de un hospital, que 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 ulceras por presión dentro del hospital en el mismo periodo y servicio) * 100	Porcentaje				96%	96%	95%	96%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0%	96%	96%	96%

Glosario:	Ulceras por presión.- Lesiones causadas por mal irrigación sanguínea (presión prolongada en una misma posición)
Fuente de información:	INDICAS.- Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud
Observaciones:	El primer trimestre se envía en 0%, porque el reporte de las mediciones de los indicadores de calidad en salud, se hace en forma cuatrimestral de acuerdo al cronograma establecido en el sistema INDICAS. Cifras preliminares para el 2014 debido a que el resultado oficial se publica hasta el 16 de enero de 2015, una vez que tenga dicha cifra se hará el ajuste correspondiente.

Proyecto Institucional			
Número:	50	Nombre:	Otorgamiento de Apoyos a personas físicas sin Seguridad Social en pobreza extrema, y a Organizaciones de la Sociedad Civil.
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	2.11.1.6	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 del Proyecto **(propósito):**	Otorgar Apoyos Funcionales a personas físicas que padezcan alguna incapacidad temporal o permanente, las cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida, para lo cual realizamos la supervisión de las cuotas de recuperación de Servicios de Salud con el fin de vigilar que el 10% asignado a esta Unidad sea correcto.		
Estrategias **(componentes):**	• Otorgar Apoyos Funcionales a personas físicas en extrema pobreza, que padezcan alguna incapacidad temporal o permanente, los cuales permitan su reinserción social integral y con esto mejorar su calidad de vida, mediante sillas de rueda, bastones, andaderas, aparatos auditivos, lentes, prótesis y medicamentos. • Supervisión al sistema de recuperación de cuotas de los diversos Hospitales Generales y Comunitarios, Jurisdicciones Sanitarias, Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, Laboratorio Estatal de Salud Pública y Unidades de Especialidad Médicas, para el correcto manejo de los recursos captados.		
Beneficio social y/o económico:	Coadyuvará a la reinserción social e integral y al mejoramiento en la calidad de vida de la población desamparada atendida a través del otorgamiento de apoyos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	415.20	154.69	79.00	138.73	42.78
Total	**415.20**	**154.69**	**79.00**	**138.73**	**42.78**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P50-01	Nombre del indicador:	Número de Apoyos Otorgados a personas físicas

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

Definición:	El indicador mide la cantidad de Apoyos otorgados a personas físicas para mejorar su calidad de vida

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de Apoyos Otorgados	Total de Apoyos Otorgados	1,122	2,708	3732				3002

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
980	1350	2602	3002

Glosario:	Apoyos otorgados (silla de ruedas, aparatos ortopédicos, bastones, andaderas, muletas, prótesis, bolsas de colostomía, material de osteosíntesis, medicamentos que no proporciona el Seguro Popular, auxiliares auditivos, lentes, etc.
Fuente de información:	Expedientes de los pacientes que se solicitan el apoyo funcional, resguardado en la Beneficencia Pública Estatal
Observaciones:	Los apoyos otorgados, serán por medio del cumplimiento total de los requisitos de solicitud de personas físicas de acuerdo a reglas de operación. El beneficio otorgado a personas físicas, están supeditados a las cuotas de recuperación. En el ejercicio 2014 se otorgaron 324 aparatos Auditivos que fueron donados por la Fundación MVS , A.C., 319 por la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública, así como 3 Prótesis de cadera, 11 Prótesis de rodilla , por parte de Fundación Devly se otorgaron 6154 lentes, que sumadas con los 3732 hacen un total de apoyos entregados de 10,389 Consideramos que en el presente ejercicio la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública donará una cantidad similar de apoyos

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P50-02	Nombre del indicador:	Unidades Supervisadas que están aplicadas al Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación				
Tipo:	Estratégico 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:	El indicador mide la cantidad de Unidades Supervisadas						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número total de unidades supervisadas	Total de Unidades Supervisadas	63	89	96				80

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
17	47	66	80

Glosario:	Sistema Estatal de Cuotas de Recuperación.- Es el instrumento a partir del cual se establecen las normas y procedimientos para el manejo y control de los recursos que se generan en Servicios de Salud de Morelos por concepto de cuotas, y se determinan los tipos y niveles de cobro por atención médica.
Fuente de información:	Reportes mensuales de las supervisiones realizadas, en resguardo de la Beneficencia Pública Estatal.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	51	Nombre:	Análisis de Riesgos Sanitarios.
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.	
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.	
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.	
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Fortalecer la Protección contra Riesgos Sanitarios a través de las acciones de Regulación, Vigilancia, Control y Fomento Sanitario aplicables a los establecimientos, productos, servicios y actividades; tanto en el sector público, social y privado, impactando de manera positiva en la Salud Pública Estatal, coadyuvando a consolidar el derecho a la Protección de la Salud.		
Estrategias **(componentes):**	• Verificaciones sanitarias a Rastros y mataderos. • Pláticas de sensibilización para el Reporte de Sospecha de Reacción Adversa a los Medicamentos. • Toma de muestras de agua provenientes de un sistema de abastecimiento para vigilar la desinfección del agua. (Agua de calidad bacteriológica). • Muestreo de agua de uso recreativo (Lago de Tequesquitengo). • Verificaciones realizadas a establecimientos con albercas.		
Beneficio social y/o económico:	Disminución de la contaminación de productos cárnicos, obtenidos en los rastros y mataderos del Estado, prevención de infecciones gastrointestinales de origen hídrico, así como detección de reacciones adversas de medicamentos, beneficiando económicamente a la población Morelense al prevenir el gasto de bolsillo, así como el ahorro de presupuesto al Sector Salud en atención médica y medicamentos para la población en general.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	3,548.28	3,278.83	157.00	97.45	15.00
Total	3,548.28	3,278.83	157.00	97.45	15.00
Observaciones	• El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. • De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y con base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos.				

	• Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H44-1COPRISEM:(Calidad Sanitaria de Agua de Contacto para Uso Recreativo, Farmacovigilancia, Agua de Calidad Bacteriológica, Agua de Calidad Fisicoquímica, Rastros y Cambio Climático.

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P51-01	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias a rastros y mataderos.				
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:	Este indicador permite medir el número de rastros y mataderos verificados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de rastros y mataderos verificados.	Verificación	40%	34	67				67

Programación de la meta 2015			
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:	Reportes mensuales IGG.
Observaciones:	Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P51-02	Nombre del indicador:	Pláticas de sensibilización para el Reporte de Sospecha de Reacción Adversa a los Medicamentos.

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

Definición:	Permite medir el número de pláticas de sensibilización, con la finalidad de incrementar la notificación de las reacciones adversas a los medicamentos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de pláticas de sensibilización para reporte de sospecha de reacción adversa a medicamentos.	Plática		22	22				12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2	6	9	12

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 y Sistema de Transferencia Electrónica de Avance de Proyectos (STEAP).
Observaciones:	Las pláticas están condicionadas a la disponibilidad de las Instituciones. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P51-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de muestras de agua monitoreadas que cumplen con la norma, proveniente de un sistema de abastecimiento de agua (Agua de calidad bacteriológica).

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

Definición:	Este indicador permite medir el porcentaje de eficiencia de cloración en los sistemas de abastecimiento de agua.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014	2015			
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras de agua monitoreadas dentro de Norma / Total de Muestras de agua monitoreadas *100	Porcentaje	93%	93.38%	94%	94%			94%

Programación de la meta 2015			
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:	La plataforma del Sistema Informativo de Vigilancia del Agua (SIVA)
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 en alerta epidemiológica de cólera, las concentraciones de cloro residual libre consideradas Dentro de Norma pueden variar. El Proyecto cuenta con presupuesto federal (FASSC). Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P51-04	Nombre del indicador:	Muestreo de agua de uso recreativo (Lago de Tequesquitengo).

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

Definición: Este indicador permite medir el número de muestras tomadas en agua dulce de uso recreativo.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	Línea base 2013	Línea base 2014				Meta 2015
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.	Muestra	105	100	100				100

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
20	50	80	100

Glosario:	Agua de uso recreativo con contacto primario: Utilizada para actividades recreativas, deportivas, de enseñanza, o relajación en las cuales existe la inmersión teniendo contacto directo con el agua.
Fuente de información:	Formato A, Muestras de agua del Lago.
Observaciones:	El número de muestras puede incrementar en caso de que la muestra no cumpla con los parámetros establecidos por la Secretaría de Salud, para agua de contacto de uso recreativo. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P51-05	Nombre del indicador:	Verificaciones realizadas a establecimientos con albercas

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

Definición: Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos con albercas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	Línea base 2013	Línea base 2014				Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos con albercas.	Verificación		100%	137				137

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	49	98	137

Glosario:	Alberca.- Estanque artificial de agua construido para facilitar el nado, la recreación, el relajamiento, la enseñanza o entrenamiento deportivo. Verificación sanitaria.- Proceso que se realiza para determinar el cumplimiento de los requisitos de las normas oficiales mexicanas.
Fuente de información:	Actas de verificación sanitaria de Albercas.
Observaciones:	Al hablar de establecimientos con albercas se refiere a centros vacacionales, clubes deportivos, balnearios, centros de enseñanza, hoteles, desarrollo turístico, parques acuáticos o cualquiera que preste un servicio de albercas. El proyecto se basa en la norma oficial mexicana NOM245-SSA1-2010 Requisitos sanitarios de la calidad del agua que deben cumplir las albercas. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)

Proyecto Institucional			
Número:	52	Nombre:	Control y Vigilancia Sanitaria.
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 del Proyecto **(propósito):**	Proteger a la población contra riesgos sanitarios mediante la vigilancia del manejo de alimentos, de la comercialización de productos cárnicos contaminados con clenbuterol, a través del muestreo de bebidas alcohólicas, de la vigilancia del manejo y conservación de alimentos industrializados, de los establecimientos que prestan servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social, del manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud; disminuir el riesgo a la salud entre la población expuesta por el uso de radiaciones ionizantes en el diagnóstico médico, así como contribuir en la disminución de la incidencia de muerte materna en el Estado mediante el control sanitario de los establecimientos de atención médica involucrados en caso de muerte materna, tanto en el sector público, social y privado.		
Estrategias **(componentes):**	• Verificación sanitaria y toma de muestras de alimentos en los establecimientos que los elaboran y expenden. • Toma de muestras de músculo o vísceras de bovino, para la determinación de Clenbuterol. • Verificación sanitaria y toma de muestras de bebidas alcohólicas en los establecimientos que las comercializan y expenden. • Verificación sanitaria y toma de muestras de alimentos industrializados, en establecimientos que los elaboran, comercializan y expenden. • Verificación sanitaria a los establecimientos que prestan servicios de atención medica involucrados en casos de muerte materna. • Verificación sanitaria a establecimientos que prestan servicios de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico (laboratorios de análisis clínicos, anatomía patológica, histología, rayos X, gabinetes de ultrasonido, etc.) y de asistencia social (residencias para adultos mayores, orfanatos y casas cuna, etc.). • Verificación sanitaria a establecimientos con giro de farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria químico farmacéutica.		

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	1,398.33	1,280.99	89.50	27.84	0
Total	1,398.33	1,280.99	89.50	27.84	0
Observaciones	• El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. • De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. • Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H45-2COPRISEM: (Alimentos, Clenbuterol y Agua y Hielo Purificados.)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P52-01	Nombre del indicador:	Muestras de alimentos tomadas para su análisis microbiológico.				
Tipo:	Estratégico 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:	Este indicador permite medir el número de muestras tomadas de alimentos perecederos que se expenden a la población.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.	Muestra	1,737	1,736	1,699				1,483

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
148	646	1131	1483

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 toxicas o microorganismos procedentes de una etapa, un proceso o un producto diferente.
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.

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 Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan) La meta establecida para este indicador en 2015, se basa a lo programado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-02	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias a establecimientos fijos que elaboren y expenden alimentos.

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

Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos fijos que elaboran y/o expenden alimentos perecederos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.	Verificación	2805	1946	1835				1898

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
346	942	1502	1898

Glosario:	Alimento.- Cualquier sustancia o producto, solidó o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición. Alimento perecedero.- Son aquellos que debido a sus características físicas, químicas y/o biológicas, pueden favorecer el crecimiento de microorganismos y la formación de sus toxinas en cantidades tales que constituyen un riesgo para el consumidor, inician su descomposición de manera rápida y sencilla. Este deterioro está determinado por factores como la temperatura, la presión o la humedad. Buenas prácticas de fabricación.-, conjunto de normas y actividades relacionadas entre sí, destinadas a garantizar que los productos tengan y mantengan las especificaciones requeridas para su consumo. Contaminación.- Presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos, en cantidades que rebasen los límites permisibles establecidos por la Secretaría de Salud o en cantidades tales que representen un riesgo a la salud. Contaminación cruzada.- Es la contaminación que se produce por la presencia de materia extraña, sustancias tóxicas o microorganismos procedentes de una etapa, un proceso o un producto diferente. Establecimientos.- Los locales y sus instalaciones, dependencias y anexos, estén cubiertos o descubiertos, sean fijos o móviles, en los que se desarrolla el proceso de los productos, actividades y servicios a los que se refiere esta Norma. Inocuo.- Lo que no hace o causa daño a la salud. Prácticas de higiene.- Medidas necesarias para garantizar la inocuidad de los productos. Proceso.- Conjunto de actividades relativas a la obtención, elaboración, fabricación, preparación, conservación, mezclado, acondicionamiento, envasado, manipulación, transporte, distribución, almacenamiento y expendio o suministro al público de productos. Muestra.- Al número total de unidades de producto provenientes de un lote y que representan las características y condiciones del mismo.
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	El cumplimiento de las condiciones sanitarias de los establecimientos que elaboran y expenden alimentos, es responsabilidad de los propietarios de los mismos. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 La meta establecida para este indicador en 2015, se basa a lo programado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-03	Nombre del indicador:	Muestras tomadas de músculo o vísceras de bovino, para determinación de Clenbuterol.

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

Definición:	Este indicador permite medir el número de muestras tomadas en productos cárnicos para detectar la presencia o ausencia de Clenbuterol

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas	Muestra	19	47	45				66

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	19	47	66

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 Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-04	Nombre del indicador:	Muestras tomadas de bebidas alcohólicas para su análisis fisicoquímico.

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

Definición:	Permite medir el número de muestras tomadas de bebidas alcohólicas para detectar la presencia de adulteración en establecimientos que elaboran, procesan y expenden.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de muestras tomadas.	Muestra	217	215	220				220

Programación de la meta 2015			
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 etiquete, anuncie, expenda, 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 azucares fermentables, hayan sufrido como principal fermentación, la alcohólica, siempre y cuando el destilado no haya sido rectificado totalmente. **Bebida alcohólica contaminada.-** Presencia en el producto de cualquier elemento físico, químico o biológico potencialmente perjudiciales que rebase los límites establecidos por la Secretaria de Salud. **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 quedara en poder de la misma persona a disposición de la autoridad sanitaria y tendrá el carácter de muestra testigo, la última será enviada por la autoridad sanitaria al laboratorio autorizado y habilitado por esta, para su análisis oficial. **Puntos de venta.-** Establecimientos fijos donde se expenden bebidas alcohólicas, (tienda de autoservicios, abarrotes, centros nocturnos, restaurante-bar, etc.)
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	La toma de muestras depende de la existencia de producción reciente en el caso de los elaboradores de bebidas alcohólicas. En los establecimientos de puntos de venta se tomaran las muestras de bebidas alcohólicas de dudosa procedencia, principalmente identificadas por carencia de etiquetado y bajo costo. Este proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-05	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos que elaboran y/o expendan alimentos industrializados

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

Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos que elaboran y/o expendan alimentos industrializados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas.	Verificación	72	95	72				72

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
13	33	52	72

Glosario:	**Alimento.-** Cualquier sustancia o producto, solidó o semisólido, natural o transformado que proporciona al organismo elementos para su nutrición. **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. **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:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	Se realizarán visitas de verificación sanitaria a industrias alimenticias con giros de alta producción, distribución de alimentos industrializados, para consumo humano (pasteles, frituras de harina y trigo, botanas, galletas, empanadas, etc.). Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P52-06	Nombre del indicador:	Porcentaje de establecimientos de atención médica verificados, involucrados en los casos de Muerte Materna.				
Tipo:	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:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos de atención médica involucrados en los casos de Muerte Materna.						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. de establecimientos de atención médica verificados por los casos de muerte materna/ No. de establecimientos de atención médica involucrados en los casos de muerte materna * 100	Porcentaje	85%	85%	100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	**Muerte Materna**. Es la que ocurre en una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días de la terminación del mismo, independientemente de la duración y lugar del embarazo producido por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	El número de verificaciones está sujeto al número de establecimientos involucrados, así como al seguimiento jurídico-administrativo instaurado. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-07	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social.

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

Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos de atención médica, auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas a establecimientos de atención médica auxiliares al diagnóstico médico y de asistencia social	Verificación	426	1380	1395				1395

Programación de la meta 2015			
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:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	La meta pudiera llegar a incrementarse debido a la atención de denuncias. Establecimientos de atención medica bajo control sanitario: Clínicas, maternidades y hospitales del sector público y privado. Así como consultorios de medicina general, especialidad y odontológicos. 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 alcohólicos 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 Ramo 33.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-08	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias realizadas a farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria químico farmacéutica.

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

Definición:	Control sanitario de farmacias, boticas, droguerías, almacenes e industria químico farmacéutica

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas	Verificación	1078	977	977				977

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
224	495	748	977

Glosario:	Botica.- Establecimiento dedicado a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo estupefacientes y psicotrópicos o demás insumos para la salud. Droguería.- Establecimiento que se dedica a la preparación y expendio de medicamentos magistrales y oficinales, además de la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos y otros insumos para la salud. Farmacia.- Establecimiento que se dedica a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos, insumos para la salud en general y productos de perfumería, belleza y aseo. Industria químico farmacéutica.- Establecimiento dedicado a la venta y/o distribución de medicamentos y demás insumos para la salud. Meta.- Es la cuantificación del objetivo que se pretende alcanzar en un tiempo señalado, con los recursos necesarios, de tal forma que permite medir la eficacia del cumplimiento de un programa. Verificación sanitaria.- Es la diligencia de carácter técnico administrativo a cargo de personal expresamente autorizado por la Autoridad Sanitaria competente, para comprobar que la operación de los establecimientos, actividades y servicios, cumplan con las disposiciones establecidas en las leyes General y Local de Salud y demás disposiciones aplicables.
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	Este proyecto opera con presupuesto Ramo 33

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P52-09	Nombre del indicador:	Verificaciones sanitarias a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X

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

Definición:	Este indicador permite medir el número de verificaciones realizadas a establecimientos de diagnóstico médico con rayos X

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de verificaciones realizadas	Verificación	34	83	80				80

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
17	44	62	80

Glosario:	**Equipo de rayos X.-** Dispositivo generador de rayos X destinado a realizar estudios de diagnóstico médico. **Establecimiento.-** Local en el que se use un sistema de rayos X de manera que provoque la irradiación de alguna parte del cuerpo humano, con fines de diagnóstico médico. **Exposición**.- Acción y efecto de someter a un individuo a la radiación ionizante. **Exposición médica**.- La recibida por los pacientes con motivo de su propio diagnóstico o tratamiento médico, o por personas que los ayudan voluntariamente y no son ocupacionalmente expuestas. **Paciente.**- Individuo en turno que está siendo objeto del estudio de diagnóstico médico con rayos X. **Personal ocupacionalmente expuesto (POE).-** Persona que en el ejercicio y con motivo de su ocupación está expuesta a la radiación ionizante. **Radiación ionizante.-** Radiación electromagnética o corpuscular capaz de producir iones, en forma directa o indirecta, al interaccionar con la materia.
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA.
Observaciones:	Este proyecto opera con presupuesto Ramo 33

Proyecto Institucional			
Número:	53	Nombre:	Cultura y acciones en prevención contra riesgos sanitarios.
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 del Proyecto **(propósito):**	Proteger a la población contra riesgos sanitarios mediante la difusión de la Ley de Protección contra la Exposición Frente al Humo de Tabaco del Estado de Morelos y la promoción de los espacios 100% libres de humo de tabaco entre los sectores público, privado y social, así como uniformar el desempeño de los empleados de farmacias para lograr un adecuado nivel de responsabilidad en su participación en el manejo y dispensación de medicamentos.		
Estrategias **(componentes):**	• Verificación Sanitaria a los establecimientos para vigilar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en materia de tabaco. • Capacitar a los manejadores de medicamentos en farmacias en el manejo y asistencia de los mismos.		
Beneficio social y/o económico:	Proteger a la población de los efectos nocivos del tabaco, así como de los riesgos asociados a una inadecuada dispensación de medicamentos, beneficiando económicamente a la población al evitar gastos innecesarios derivados de la atención médica, así como riesgos a la salud por posibles reacciones adversas a medicamentos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	1,147.10	1,147.10	0	0	0
Total	**1,147.10**	**1,147.10**	0	0	0
Observaciones	• El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. • De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. • Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H46-1COPRISEM (Tabaco y Estructuras Municipales de Protección contra Riesgos Sanitarios.)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P53-01	Nombre del indicador:	Establecimientos regulados para el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en materia de tabaco.

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

Definición:	Este Indicador permite medir el número de actividades de vigilancia sanitaria enfocadas a la prevención de riesgos a la salud generados por el uso y consumo de productos del tabaco.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de visitas de verificación realizadas	Verificación	—	389	391				445

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
52	202	355	445

Glosario:	Establecimiento: Tienda o local abierto al público, donde se vende algo o se sirven comidas o bebidas. Legislación: Conjunto de Leyes de un Estado o de Disposiciones Legislativas. STEAP: Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto.
Fuente de información:	Reporte Avance Metas POA. Informe mensual de STEAP (Sistema de Transferencia Electrónica de Avances de Proyecto)
Observaciones:	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 2014, la COPRISEM presentó una propuesta de modificación a la Ley local, misma que se encuentra en proceso de validación por parte del área jurídica de Gobierno del Estado, a efecto de que la autoridad sanitaria cuente con mayores atribuciones para la aplicación de sanciones derivadas del incumplimiento, propuesta que en su momento será enviada al Congreso del Estado para su análisis y en su caso, aprobación. El presupuesto de este proyecto proviene del recurso Ramo 33.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P53-02	Nombre del indicador:	Capacitación a manejadores de medicamentos en farmacias.

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

Definición:	Cursos impartidos a los empleados de farmacias del Estado de Morelos que manejan y dispensan medicamentos e insumos para la salud.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de cursos proporcionados.	Curso	3	7	7				7

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2	4	6	7

Glosario:	Dispensador de medicamentos: Persona que recibe, almacena y controla la existencia de los medicamentos e insumos para la salud en una farmacia.
Fuente de información:	Reporte STEAP Mensual de Cursos Realizados (Anexo 11). Lista oficial de participantes (Anexo 4). Reporte Avance Metas POA..
Observaciones:	El número de capacitaciones para el 2015 puede incrementarse de acuerdo a la demanda de cursos por parte de los dispensadores de medicamentos de las farmacias. El presupuesto de este proyecto proviene del recurso Ramo 33.

Proyecto Institucional			
Número:	54	Nombre:	Atención de Emergencias
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3.	Salud	
Subfunción:	2.3.1.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2.	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.	
Objetivo:	2.16.	Proteger a la población contra la exposición a riesgos sanitarios.	
Estrategia:	2.16.1.	Ejercer atribuciones de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la normatividad sanitaria vigente y aplicable en los establecimientos que cuenten con avisos de funcionamiento o licencias sanitarias.	
Línea de acción	2.16.1.1.	Realizar la evaluación de los riesgos a la salud en materia de bienes y servicios, insumos para la salud, salud ambiental y ocupacional, servicios de salud, publicidad, saneamiento básico y disposición de órganos y tejidos.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018		
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Disminución de los riesgos sanitarios a la salud, en la población afectada por desastres naturales o provocados por el hombre.		
Estrategias **(componentes):**	• Atención de emergencias sanitarias.		
Beneficio social y/o económico:	Protección de la población ante desastres naturales y enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAs) y agua.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	282.04	282.04	0	0	0
Total	**282.04**	**282.04**	0	0	0
Observaciones	• El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre del mismo año. • De acuerdo a que dicho recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, y en base a que esta Comisión solo gestiona las requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los insumos. • Este proyecto se cubre financieramente con el A.I.E. 1-H47-1COPRISEM (Emergencias.)				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P54-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de atención de emergencias.

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

Definición:	Este indicador permite medir el porcentaje de emergencias sanitarias atendidas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	Línea base 2013	Línea base 2014				Meta 2015
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de emergencia atendidas / Número de emergencias notificadas * 100	Porcentaje	100%	100%	100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	**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 bilógicos, que puede producir una manifestación clínica, como incidentes químicos, derrames, incendios, fugas etc. **Población en riesgo**.- Es la población que tiene mayor posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades. **Población protegida**.- Es la población que por las acciones tomadas ha disminuido y/o limitado la posibilidad de contraer una determinada enfermedad o de sufrir algún evento que produzca lesión en su salud y/o sus propiedades. **Población afectada**.- Es la población que sufre las consecuencias de los eventos y/o enfermedades
Fuente de información:	Coordinación Estatal de Urgencias Epidemiológicas y Desastres. Comisión Federal de Protección Sanitaria (COFEPRIS).- Avisos Epidemiológicos, alertas sanitarias, oficios de notificación, etc. Informe trimestral de actividades FASSC del proyecto de emergencias de la COPRISEM. Formatos de informe de emergencias de las Coordinaciones de Protección Sanitaria I, II y III. Reporte Avance Metas POA.
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: 1. Desastres naturales: Hidrometeorológicas (inundaciones, granizadas, frio extremo, sequias) vulcanismo, sismos. 2. Desastres Socio Organizativos. Estos eventos deben ser mitigados por medio de acciones preventivas, correctivas y limitantes del suceso, tales como: Fomento Sanitario, Evaluaciones sanitarias, Verificaciones sanitarias, Medidas de seguridad y distribución de insumos. En coordinación con los niveles estatal y federal, al tiempo de obtener y proporcionar información que permita hacer más eficientes las acciones antes mencionadas. Este Proyecto opera con Presupuesto Ramo 33 y 12 (el presupuesto mayor que se tiene es de ramo 12, siendo ramo 33 el complemento para el gasto de las actividades que se realizan)

Proyecto Institucional			
Número:	55	Nombre:	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en 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	2.16.1.4	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 Estatal de Salud 2013 - 2108		
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Realizar servicios diagnósticos de laboratorio en apoyo a las acciones de protección contra riesgos sanitarios.		
Estrategias **(componentes):**	Participar en las acciones de vigilancia sanitaria para la prevención de riesgos en la población de Morelos, mediante la realización de análisis de laboratorio.		
Beneficio social y/o económico:	Brindar apoyo diagnóstico de laboratorio, permite complementar las acciones de vigilancia sanitaria con fines de minimizar riesgos sanitarios y actuar oportunamente en las acciones de prevención y protección sanitaria de la población del Estado de Morelos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	5,767.84	1,908.24	2513.20	1020.00	346.40
Total	**5,767.84**	**1,908.24**	**2513.20**	**1020.00**	**346.40**
Observaciones	• El Recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio hasta el 31 de Diciembre de 2015. El recurso es transferido por la COFEPRIS en una sola ministración, el LESP Morelos gestiona a través de requisiciones de compra y ordenes de trabajo ante la Dirección de Administración, por lo tanto no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los bienes y servicios.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P55-01	Nombre del indicador:	Diagnóstico sanitario.

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

Definición:	Muestras que son captadas como resultado de las acciones de vigilancia sanitaria estatal, para prevenir riesgos que afecten o dañen la salud de la población en general.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Muestras procesadas para control sanitario/Muestras recibidas para control sanitario *100	Porcentaje	100% (3585)	100% (2833)	100% (3166)				98%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
98%	98%	98%	98%

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de información en Salud (SIS)
Observaciones:	Procesar el 98% de las muestras programadas para vigilancia sanitaria.

Proyecto Institucional			
Número:	56	Nombre:	Fortalecimiento de la capacidad analítica con enfoque de riesgos en vigilancia epidemiológica

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 Estatal de Salud 2013 - 2108	
Objetivo:	20	Fortalecer la protección contra riesgos sanitarios a través de las acciones de vigilancia y fomento sanitarios aplicables a los establecimientos, productos y servicios.

Características del proyecto	
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Apoyar con el análisis de las muestras monitoreadas y sujetas a vigilancia epidemiológica, para complementar las acciones de prevención y control de enfermedades de impacto a la salud pública.
Estrategias **(componentes):**	Realizar diagnósticos de laboratorio para reforzar acciones de la vigilancia epidemiológica, en la prevención y control de enfermedades de la población.
Beneficio social y/o económico:	Brindar apoyo diagnóstico de laboratorio, para facilitar y complementar las acciones de intervención para la prevención y/o control, y/o tratamiento de las enfermedades sujetas a la vigilancia epidemiológica de la población del Estado de Morelos.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	6,010.97	3,300.00	1896.96	500.00	314.01
Total	**6,010.97**	**3,300.00**	**1896.96**	**500.00**	**314.01**
Observaciones	El recurso fue transferido al Estado en el primer trimestre del año, para ejercerse de acuerdo al Convenio AFASPE hasta el 31 de diciembre de 2015. El recurso es transferido por el INDRE en una sola ministración, el LESP Morelos gestiona a través de requisiciones de compra y órdenes de trabajo ante la Dirección de Administración, por lo tanto no se puede prever una planeación periódica, ya que se depende de los tiempos administrativos para la adquisición de los bienes y servicios.				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P56-01	Nombre del indicador:	Diagnóstico epidemiológico

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

Definición:	Muestras que son monitoreadas para la prevención y control de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica y que son de impacto en salud publica

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	Línea base 2013	Línea base 2014				Meta 2015
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: No. Muestras procesadas para control epidemiológico /No. Muestras recibidas para control epidemiológico*100	Porcentaje	86.80% (24335)	114% (22364)	**167% (33106)**				95%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
95%	95%	95%	95%

Glosario:	
Fuente de información:	Sistema de información en Salud (SIS)
Observaciones:	Procesar el 95% de las muestras programadas por vigilancia epidemiológica estatal. Justificación: En el año 2014, se rebaso la meta debido al incremento en la recepción de muestras para diagnósticos de enfermedades Chagas, muestras ambientales para el monitoreo de Vibrio Cólera, Hepatitis B y C, Dengue, Virus de la influenza, Leptospiras, Vibrio Cólera y enterobacterias (muestras humanas), vigilancia entomológica y entomovirológica.

Proyecto Institucional			
Número:	57	Nombre:	Acciones de Planeación y Evaluación
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa	
Objetivo:	5.2	Promover el ejercicio eficiente de los recursos públicos	
Estrategia:	5.2.2	Fortalecer e implementar mecanismos que promuevan y faciliten una clara rendición de cuentas.	
Línea de acción	5.2.2.5	Implementar sistemas de indicadores estratégicos y de gestión para la evaluación y medición del desempeño y los resultados en materia de control, vigilancia y supervisión en la aplicación del ejercicio de los recursos públicos	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Promover la participación de los diferentes actores involucrados en las tareas de rectoría encaminados al cumplimiento de los planes y programas de salud.		
Estrategias **(componentes):**	• Coordinación de las sesiones del CEPES, y asegurar el cumplimiento del protocolo institucional. • Coordinación y asistencia a las sesiones del Comité de Informática (CISSM). • Asistencia a las convocatorias de reunión de CENETEC. • Asistencia y participación en las reuniones de la Dirección de Evaluación. • Asistencia y participación a las sesiones de CEIEG, en el estado. • Participación y asistencia a las reuniones de Secretarios de Salud de la Región Sur Sureste (RSSRSS).		
Beneficio social y/o económico:	La participación en los diferentes espacios de planeación y evaluación oficiales a nivel estatal y nacional, permiten estar actualizados en los lineamientos para la presentación de proyectos dirigidos a la población morelense y asegurar el cumplimiento de normas en los procedimientos institucionales.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	381.20	117.30	108.30	95.30	60.30
Total	381.20	117.30	108.30	95.30	60.30
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P57-01	Nombre del indicador:	Porcentaje del seguimiento de acuerdos y acciones de gestión y coordinación inter sectorial en materia de Rectoría

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

Definición:	Se refiere al seguimiento de acuerdos y a las acciones establecidas en el marco de las reuniones inter sectoriales.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de acuerdos y acciones de gestión y coordinación inter sectorial en seguimiento entre el número de acuerdos y acciones de gestión y coordinación inter sectorial establecidos * 100	Minuta de trabajo	100%	100%	100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	(CEPES) Comité Estatal de Planeación de Espacios en Salud (CISSM) Comité de Informática de Servicios de Salud de Morelos (CENETEC) Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (CEIEG) Comité Estatal de Información Estadística y Geográfica. (RSSRSS) Reunión de Secretarios de Salud de la Región Sur Sureste.
Fuente de información:	Minutas de trabajo de las diferentes sesiones ordinarias y extraordinarias resguardadas en la Dirección de Planeación y Evaluación, Subdirección de Tecnologías e Información en Salud, Subdirección de Planeación y Desarrollo, Jefatura de Departamento de Evaluación, Jefatura de Departamento de Estadística e Información en Salud, Jefatura de Departamento de Programación en Salud, Jefatura de Departamento de Informática.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	58	Nombre:	Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de Salud a través de las acciones inscritas en el Mecanismo de Planeación 2015-2018 de Servicios de Salud de Morelos
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.3	Generación de Recursos para la Salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.2	Realizar reingeniería jurisdiccional integrando redes entre centros de salud, centros centinela, hospitales comunitarios y hospitales generales	
Línea de acción	2.11.2.1	Regionalizar servicios de salud con base en los 3 niveles de atención, bajo la conducción de las Jurisdicciones Sanitarias.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial Estatal de Salud 2013 – 2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Integrar las acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento.		
Estrategias **(componentes):**	• Inscripción de 20 acciones definidas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos. • Integración de Proyectos en Cartera de Inversión con las acciones que se inscriban en el Plan Maestro de Infraestructura de Servicios de Salud de Morelos • Integración del Estudio de Regionalización Operativa		
Beneficio social y/o económico:	La incorporación de las acciones para la actualización del Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud, permitirá la inscripción de la acción en la Cartera de Proyectos de Inversión de la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, para la Gestión de Financiamiento a través del Fideicomiso del Fondo de Previsión Presupuestal del 2% de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	1,103.15	283.88	172.06	220.75	426.46
Total	**1,103.15**	**283.88**	**172.06**	**220.75**	**426.46**
Observaciones	Presupuesto Ramo 33 FASSA				

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P58-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos

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

Definición:	Incorporación de acciones de infraestructura y equipamiento programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura a través del Certificado de Necesidades correspondiente.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014	2015			Meta 2015
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Acciones inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos entre Acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018 para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos por 100.	Porcentaje				20			100% (20)

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	SCDN: Solicitud de Certificado de Necesidad CDN: Certificado de Necesidad (Obra / Equipamiento) PMI: Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud DGPLADES: Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud Mecanismo de Planeación 2015 -2018: Es el instrumento en el cual se incluyen acciones a desarrollar en materia de inversión (infraestructura y equipamiento) para la gestión de financiamiento a nivel federal.
Fuente de información:	Plan Maestro de Infraestructura en Salud (PMI) autorizado por la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES)
Observaciones:	Para incorporar las acciones programadas en el **Mecanismo de Planeación 2015 - 2018** y actualizar el **Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento (PMI)** vigente, se realiza a través de la integración del Certificado de Necesidad (CDN) de acuerdo a la acción programada, considerando lo siguiente: Análisis de la Población, Análisis Epidemiológico, Análisis de la Infraestructura Existente, Regionalización Operativa, Análisis de la Capacidad de Oferta. La incorporación de las acciones para la actualización del Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud, permitirá la inscripción de la acción en la Cartera de Proyectos de Inversión de la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, para la Gestión de Financiamiento a través del Fideicomiso del Fondo de Previsión Presupuestal del 2% de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P58-02	Nombre del indicador:	Integración de Proyectos en Cartera de Inversión

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

Definición:	Mide el Registro en la Cartera de Inversión con las acciones que se inscriben en el Plan Maestro de Infraestructura de Servicios de Salud de Morelos

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014	2015			
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Trámite de integración de Proyectos en Cartera de Inversión con base en los Lineamientos para el registro en la cartera de programas y proyectos de inversión emitidos por la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico	Trámite para Registro de Proyecto en cartera de la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico				8			8

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	8

Glosario:	
Fuente de información:	Número de Folio para Registro en Cartera de Inversión en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público.
Observaciones:	Para la Gestión de Financiamiento a través del Fideicomiso Previsión Presupuestal del 2% de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, se requiere que la acción o Proyecto se encuentre registrado en Cartera de Inversión de la Secretaria de Hacienda y Crédito Público.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P58-03	Nombre del indicador:	Integración del Estudio de Regionalización Operativa

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

Definición:	El Estudio de Regionalización Operativa es un instrumento para determinar el área de influencia geográfica y la cobertura poblacional de la infraestructura instalada de Servicios de Salud de Morelos, a través de la revisión de las redes de atención existentes y el cálculo de la población involucrada por localidad, AGEB y manzana urbana.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014	2015			
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Integración del Estudio de Regionalización Operativa con la información de las unidades de atención médica.	Proyecto registrado en cartera de la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico	1	1	1	1			1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	1	1	1

Glosario:	CONAPO: Consejo Nacional de Población DGIS: Dirección General de Información en Salud SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud. CLUES: Clave Única de Establecimientos de Salud
Fuente de información:	Estudio de Regionalización Operativa integrado con información proporcionada por CONAPO y DGIS a través de los Subsistemas de Información en Salud (SINERHIAS, CLUES).
Observaciones:	Como parte de las actividades a desarrollar para incorporar las acciones programadas en el Mecanismo de Planeación 2015 - 2018, se requiere del Estudio de Regionalización Operativa, para determinar el área de influencia geográfica y la cobertura poblacional de las propuestas de infraestructura a desarrollarse en colaboración con el área de atención médica.

Proyecto Institucional			
Número:	59	Nombre:	Estructurar y coordinar el proceso de planeación, programación y presupuesto basado en resultados, orientando el uso racional y eficiente de los recursos disponibles, al programa operativo anual.
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		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Coordinar la asignación de los recursos financieros para la atención de las necesidades en materia de salud del Estado con base en la normatividad aplicada a los procesos de planeación, programación y presupuesto basado en resultados para procurar la cobertura, equidad y calidad en salud		
Estrategias **(componentes):**	• Coordinación para la asignación del Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Persona como porcentaje del gasto total del FASSA • Coordinación para la asignación del Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Comunidad como porcentaje del gasto total del FASSA • Integración de los Proyectos institucionales e inversión del Organismo en el Programa Operativo Anual en congruencia con el Programa Sectorial de Salud		
Beneficio social y/o económico:	Se establecen claramente los objetivos y resultados esperados de los proyectos y del presupuesto aplicado en ellos.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	162.25	140.96	14.69	3.30	3.30
Total	**162.25**	**140.96**	**14.69**	**3.30**	**3.30**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P59-01	Nombre del indicador:	Reporte de Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Persona				
Tipo:	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:	Mide el número de reportes del Gasto destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona con base en la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	Reporte	0	0	0				1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	1

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P59-02	Nombre del indicador:	Reporte de Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Comunidad				
Tipo:	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:	Mide el número de reportes del Gasto destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con base en la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	Reporte	0	0	0				1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	1

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P59-03	Nombre del indicador:	Reporte de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Persona

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

Definición:	Mide el número de reportes de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Persona

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	Reporte	0	0	0				1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	1

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P59-04	Nombre del indicador:	Reporte de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Comunidad

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

Definición:	Mide el número de reportes de actividades institucionales estatales (AIE) con asignación presupuestal que se destina a acciones de prevención y promoción directa a la Comunidad

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Reporte en Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS)	Reporte	0	0	0				1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	1

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	Este indicador está incluido en la Matriz de Indicadores de Resultado del Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA), registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico

Ficha Técnica del Indicador del componente del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P59-05	Nombre del indicador:	Integración del Programa Operativo Anual alineado a la Estructura Programática Presupuestal de la Entidad Federativa				
Tipo:	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:	Mide la integración del Programa Operativo Anual de Servicios de Salud, alineando los Proyectos a la Estructura Programática Presupuestal autorizada						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Programa Operativo Anual Integrado	Reporte	0	0	0				1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	1	1

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	La integración del Programa Operativo Anual, considera la integración de los Proyectos Institucionales e Inversión, alineados a la Estructura Programática Presupuestal

Proyecto Institucional			
Número:	60	Nombre:	Evaluación del Desempeño
Clasificación funcional			
Finalidad:	2.	Desarrollo Social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.4.	Rectoría del Sistema de Salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	5	Morelos transparente y con democracia participativa	
Objetivo:	5.2	Promover el ejercicio eficiente de los recursos públicos	
Estrategia:	5.2.2	Fortalecer e implementar mecanismos que promuevan y faciliten una clara rendición de cuentas.	
Línea de acción	5.2.2.5	Implementar sistemas de indicadores estratégicos y de gestión para la evaluación y medición del desempeño y los resultados en materia de control, vigilancia y supervisión en la aplicación del ejercicio de los recursos públicos	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Promover el acceso a la información en salud, aprovechando las innovaciones que brindan las tecnologías con un enfoque sistemático orientado a la medición de resultados y a la toma de decisiones,		
Estrategias **(componentes):**	• Integración trimestral de Informes de Gestión Gubernamental • Elaboración y publicación de Informes de Desempeño de Proyectos, Programas y Servicios de Salud. • Participación en reuniones de seguimiento y evaluación de Proyectos, Programas y Servicios de Salud.		
Beneficio social y/o económico:	La información proporcionada contribuirá en los diferentes niveles gerenciales para la toma de decisiones en materia de salud en beneficio de la población así como en el aprovechamiento de los recursos y rendición de cuentas.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	639.00	388.80	194.80	42.30	13.10
Total	639.00	388.80	194.80	42.30	13.10
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P60-01	Nombre del indicador:	Número de Informes de Gestión Gubernamental				
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:	Se refiere a los informes de avance de los proyectos de Programa Operativo Anual						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de Informes realizados en el período	Informe	4	4	4				4

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
1	2	3	4

Glosario:	
Fuente de información:	El Formato "Sistema de Evaluación al Desempeño". Secretaria de Hacienda del Gobierno del Estado de Morelos
Observaciones:	Para la evaluación se toma como base el Instructivo de Evaluación de POA´s de la Secretaría de Hacienda del Estado de Morelos

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P60-02	Nombre del indicador:	Número de informes de desempeño

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

Definición:	Se refiere a informes de desempeño de programas, proyectos y servicios de atención médica.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	Línea base 2013	Línea base 2014				Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de informes de desempeño realizados en el período	Informe	4	4	12				12

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
3	6	9	12

Glosario:	SINAC. Sistema de Información de Nacimientos. SIS- Sistema de Información en Salud. SAEH.- Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. SEDD.- Subsistema Estadístico Epidemiológico de la Defunciones SINERHIAS. Sistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura *para la Atención de la Salud.*
Fuente de información:	Subsistemas de Información: SINAC, SIS – Prestación de Servicios, Subsistema Urgencias, SAEH, SEED, SINERHIAS.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P60-03	Nombre del indicador:	Reuniones de seguimiento y evaluación

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

Definición:	Se refiere a las reuniones de seguimiento y evaluación estatales y nacionales

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	Línea base 2013	Línea base 2014				Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de reuniones realizadas en el período	Informe							16

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
4	8	12	16

Glosario:	
Fuente de información:	Minutas o notas informativas resguardadas en el Departamento de Evaluación de Servicios de Salud de Morelos
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	61	Nombre:	Operación integral del Sistema de Información en Salud
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:	5.6.3	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.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa Sectorial de Salud		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Proporcionar de manera oportuna y sistemática la Información en Salud, mediante la aplicación de los lineamientos y requerimientos establecidos por la Dirección General de Información en Salud (DGIS).		
Estrategias **(componentes):**	• Envío de manera oportuna las bases de datos de los diferentes subsistemas que conforman el Sistema de Información en Salud a la Secretaría de Salud Federal. • Asesoramiento a los responsables de los diferentes subsistemas en las unidades operativas respecto al manejo y envío de las bases de datos. • Supervisión para la adecuada integración de la información y el funcionamiento de los diferentes subsistemas en las unidades operativas.		
Beneficio social y/o económico:	Al operar integralmente un sistema de información en salud se fortalece la generación y gestión de información adecuada y oportuna para los tomadores de decisiones vinculados en la gerencia y administración del sistema estatal de salud morelense.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	234.85	173.15	14.05	7.90	39.75
Total	**234.85**	**173.15**	**14.05**	**7.90**	**39.75**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P61-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de bases de datos enviadas de manera oportuna a la Secretaría de Salud Federal.

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

Definición:	Se refiere a las bases de datos enviadas a la Secretaría de Salud Federal de manera oportuna con base al calendario establecido por la Dirección General de Información en Salud (DGIS).

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de bases de datos enviadas/Número de bases de datos requeridas en el período)*100	Porcentaje			100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	Subsistemas: componentes que integran el Sistema de Información en Salud (SINAC, SEED, SAEH, SINERHIAS) SINAC: Subsistema de Información sobre Nacimientos. SEED: Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones. SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. SAEH urgencias: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios de urgencias. SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud.
Fuente de información:	Calendario de entrega establecido por la Dirección General de Información en Salud (DGIS), y registro del servidor federal (SFTP).
Observaciones:	La integración de las bases de datos la realizan los responsables de los diferentes subsistemas a nivel estatal, y son éstos los que realizan el envío a la Dirección General de Información en Salud (DGIS) con los datos disponibles a la fecha establecida en el calendario estadístico a través de los mecanismos definidos por la DGIS.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P61-02	Nombre del indicador:	Reuniones de asesoría y/o supervisión.

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

Definición:	Se refiere a las reuniones de asesoría y/o supervisiones que se realizan a nivel estatal o nacional.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de reuniones de asesoría y/supervisión en el periodo.	Asesoría/ Supervisión			16				16

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
4	8	12	16

Glosario:	Asesoría: de los procesos de captura, codificación, integración y envío de datos de las unidades operativas a las oficinas centrales. Supervisión: referente al manejo y operación de los diferentes subsistemas. Subsistemas: componentes que integran el Sistema de Información en Salud (SINAC, SEED, SAEH, SINERHIAS) SINAC: Subsistema de Información sobre Nacimientos. SEED: Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones. SAEH: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios. SAEH urgencias: Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios de urgencias. SIS: Subsistema de Información en Salud. Lesiones: Subsistema de registro de atención por violencia o lesión (causa externa). SINERHIAS: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud.
Fuente de información:	Minuta de trabajo y seguimiento de acuerdos.
Observaciones:	Las reuniones de asesoría y/o supervisión se llevan a cabo directamente en las distintas unidades operativas que componen la red de servicios de salud del estado de Morelos, y las distintas que convoque la Dirección General de Información en Salud.

Proyecto Institucional			
Número:	62	Nombre:	Fortalecimiento de las redes de telecomunicaciones en las unidades prestadoras de servicios
Clasificación funcional			
Finalidad:	2	Desarrollo social	
Función:	2.3	Salud	
Subfunción:	2.3.4	Rectoría del sistema de salud	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía	
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud	
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.	
Línea de acción	2.11.1.5	Dotar de nuevos equipos a hospitales y centros de salud.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Programa sectorial de salud 2013-2018		
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Implementar la infraestructura base de telecomunicaciones para la adopción y mantenimiento de nuevas tecnologías de la información y comunicación que permita el funcionamiento y la operatividad de los registros médicos electrónicos, así como de los sistemas de información en salud.		
Estrategias **(componentes):**	Mantenimiento de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones que se proveen desde oficinas centrales hacía los hospitales y centros de salud. Ampliación los centros de datos (Site) para el alojamiento de equipos de energía, telecomunicaciones y servidores. Renovación, regularización y mantenimiento las tecnologías de la información y comunicaciones a través de tecnologías verdes que permitan un provisionamiento de servicios tecnológicos mediante un mejor aprovechamiento de los recursos.		
Beneficio social y/o económico:	Al garantizar la disponibilidad, actualización y mantenimiento de las tecnologías de información y comunicaciones coadyuvamos a elevar la calidad de los servicios otorgados en las diferentes unidades brindando información oportuna para la toma de decisiones		

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

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P62-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones

Tipo:	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:	Mide la disponibilidad de los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones que se ofrecen desde Oficinas Centrales durante el período establecido

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de horas de servicios de TI / Número total de horas del mes * 100	Porcentaje	97%	97%	97%				97%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
97%	97%	97%	97%

Glosario:	
Fuente de información:	MRTG. Multi Router Traffic Grapher CACTI. Solución para generación de gráficos en red
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P62-02	Nombre del indicador:	Centro de datos ampliado

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

Definición:	Se refiere al número de centro de datos ampliado para el alojamiento de equipos de energía, telecomunicaciones y servidores

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de centro de datos ampliado	Centro de datos							1

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	1	1

Glosario:	Centro de datos. Se denomina Centro de Datos a aquella ubicación física donde se concentran los recursos tecnológicos para el procesamiento de los datos. Servidor. Equipo de cómputo destinado a ofrecer servicios en una arquitectura cliente-servidor.
Fuente de información:	Orden de Trabajo y Acta de Entrega Recepción.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P62-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de tecnologías de la información y comunicaciones en funcionamiento

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

Definición:	Se refiere a la renovación, regularización y mantenimiento de las tecnologías de la información y comunicaciones a través de tecnologías verdes que permita un provisionamiento de servicios tecnológicos mediante un mejor aprovechamiento de los recursos

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de servicios de tecnologías de la información y comunicaciones funcionando / Total de servicios de tecnologías de la información y comunicaciones existentes al período * 100	Porcentaje							100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	TIC. Conjunto de recursos, herramientas y programas que se utilizan para procesar, administrar y compartir la información a través de diversos soportes tecnológicos.
Fuente de información:	• Catálogo de servicios de Tecnologías de la Información y Comunicaciones • Cronograma de mantenimiento a servicios de Tecnologías de la Información y Comunicaciones
Observaciones:	

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	157.06	157.06	0	0	0
Total	**157.06**	157.06	0	0	0
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P63-01	Nombre del indicador:	Instalación de licenciamiento base para la implementación de registros médicos electrónicos				
Tipo:	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:	Se refiere al número de licencias instaladas para la implementación de registros médicos electrónicos						

Método de cálculo: Número de licencias instaladas	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de licencias instaladas	Licencias							2

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	2	2

Glosario:	
Fuente de información:	Certificado de verificación del fabricante y factura de la compra
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	64	Nombre:	Administración de recursos humanos, materiales, financieros y servicios de apoyo administrativo.

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	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.

Características del proyecto	
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Ejecutar acciones de apoyo que permitan a las áreas sustantivas del Organismo disponer en tiempo y forma de los recursos humanos, materiales y financieros para la consecución de sus fines, mediante el uso racional, eficiente y transparente de los mismos que permitan avanzar hacia una institución con infraestructura que responda a las demandas de atención ciudadana, observando la normatividad aplicable.
Estrategias **(componentes):**	• Atender al 100% de órdenes de trabajo con suficiencia presupuestal y en su caso autorización de diseño • Atender al 100% de requisiciones de compra con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado • Atender al 100% de solicitudes de abasto de bienes y/o insumos • Dar seguimiento al 100% de las diferentes solicitudes de recursos materiales • Atender al 100% de solicitudes de recursos humanos • Garantizar al menos el 80% de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros
Beneficio social y/o económico:	Administrar y controlar adecuadamente los recursos financieros, materiales y humanos contribuyendo al logro de las metas establecidas en los distintos proyectos del Organismo en la búsqueda de alcanzar la calidad total en la prestación de servicios de salud en el Estado.

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)

Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Estatal	137,000.00	32,484.89	29,074.41	27,333.96	48,106.74
Federal	1,241,503.59	336,460.30	275,992.85	277,543.20	351,577.24
Total	**1,378,503.59**	**368,945.19**	**304,997.26**	**304,877.16**	**399,683.98**

Observaciones	En el Presupuesto Estatal se incluye 137 millones correspondientes a Servicios Personales. En el Presupuesto Federal se incluye Ramo 33 Fondo de Aportaciones para Servicios de Salud (FASSA) 1,194 millones correspondiente a Servicios Personales y 47 millones correspondientes a Gasto de Operación e Inversión.

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P64-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de órdenes de trabajo atendidas con suficiencia presupuestal y en su caso autorización de diseño				
Tipo:	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:	Mide el porcentaje de requisiciones de compra atendidas con suficiencia presupuestal y en su caso autorización de diseño						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Numero de órdenes de trabajo atendidas sobre total de órdenes de trabajo recibidas con suficiencia presupuestal y en su caso con autorización de diseño) * 100	Porcentaje	0	0	0				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto							
Clave:	SS-SSM-P64-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de requisiciones de compra atendidas con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado				
Tipo:	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:	Mide el porcentaje de requisiciones de compra atendidas con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado						

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Numero de requisiciones de compra atendidas sobre total de requisiciones de compra recibidas con suficiencia presupuestal de acuerdo al estudio de mercado) * 100	Porcentaje	0	0	0				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P64-03	Nombre del indicador:	Porcentaje de solicitudes de abasto de bienes y/o insumos entregados

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

Definición:	Mide el porcentaje de solicitudes de abasto atendidas con un bien y/o insumo entregado

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de solicitudes de abasto con bienes y/o insumos entregados sobre total de solicitudes de abasto recibidas) * 100	Porcentaje	0	0	0				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P64-04	Nombre del indicador:	Porcentaje de del seguimiento de las diferentes solicitudes de recursos materiales

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

Definición:	Mide el porcentaje de del seguimiento de las diferentes solicitudes de recursos materiales

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de solicitudes de recursos materiales que se le dan seguimiento sobre total de solicitudes de recursos materiales recibidas) * 100	Porcentaje	0	0	0				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P64-05	Nombre del indicador:	Porcentaje de atención a solicitudes de recursos humanos

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

Definición:	Mide el porcentaje de atenciones de solicitudes de empleo en la Bolsa de Trabajo del organismo.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de solicitudes de recursos humanos atendidas/Total de solicitudes de recursos*100	Porcentaje	0	0	0				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P64-06	Nombre del indicador:	Porcentaje de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros

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

Definición:	Mide indirectamente la eficiencia en el uso de los recursos destinados al gasto administrativo que permita generar economías para destinar mayores recursos a la provisión de servicios de atención médica y salud publica extramuros

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto x Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Gasto destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros / Total del gasto público en salud ejercido por Servicios de Salud * 100	Porcentaje	0	0	0				80%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	80%

Glosario:	
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	65	Nombre:	Conservación y Mantenimiento de Inmuebles, Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en Unidades de Primero, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo 2015.
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		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	• Contar con una adecuada infraestructura física en unidades de Atención médica y apoyo a través de las acciones de conservación y mantenimiento a fin de brindar la atención a la población en espacios dignos. • Proporcionar el mantenimiento preventivo – correctivo a equipos de Unidades de Atención Médica y Apoyo, mediante la contratación de servicios para brindar certeza en la operatividad de las unidades y diagnóstico oportuno en los usuarios.		
Estrategias **(componentes):**	• Elaboración de necesidades reales de las Unidades Médicas. • Elaboración del programa y presupuesto de conservación y mantenimiento del número de unidades a beneficiar. • Realizar las acciones correspondientes a cada Unidad. • Compilación de inventario del equipamiento existente mediante información remitida de cada área. • Integrar plan anual de mantenimiento de equipamiento. • Realizar las gestiones correspondientes para la atención del equipo.		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	9,457.38	6,944.58	1,086.68	888.29	537.84
Total	**9,457.38**	**6,944.58**	**1,086.68**	**888.29**	**537.84**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P65-01	Nombre del indicador:	Inmuebles de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.

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

Definición:	Número de inmuebles con acciones de conservación y mantenimiento.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Inmuebles con mantenimiento realizado.	Inmueble	0	28	43				25

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	10	19	25

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P65-02	Nombre del indicador:	Contratos asignados para la Conservación y Mantenimiento de la Maquinaria y Equipo Médico, Electromédico y Electromecánico en la Unidades de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo.

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

Definición:	Número de contratos asignados.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2012	2013	2014				Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de contratos signados.	Contrato		14	16				15

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
2	5	12	15

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	66	Nombre:	Seguimiento a la Obra Pública de Infraestructura en Salud de Unidades Médicas 2015.
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		
Objetivo:	1	Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud en el Estado	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Seguimiento a las acciones de Infraestructura de Unidades Médicas.		
Estrategias **(componentes):**	Planificación de la ejecución de la Obra Pública.		
Beneficio social y/o económico:	Garantizar la atención médica a la población en inmuebles de Servicios de Salud de Morelos, que cuenten con infraestructura adecuada y en óptimas condiciones de seguridad, salubridad y funcionalidad.		

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

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P66-01	Nombre del indicador:	Inmuebles de Primer, Segundo Nivel de Atención y Unidades de Apoyo atendidos en conservación y mantenimiento.

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

Definición:	Mide el seguimiento a las obras construidas de infraestructura de salud por la Secretaría de Obras Públicas.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Número de obras supervisadas / Total de obras construidas por la Secretaría de Obras Públicas *100	Reporte		(8)	100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Servicios de Salud de Morelos.
Observaciones:	

Proyecto Institucional			
Número:	67	Nombre:	Control jurídico de los actos de los Servicios de Salud de Morelos
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:	1.1.1.	Integrar a las Instituciones y Dependencias Públicas, Sector Privado y Colegios para coordinar las acciones que en materia de salud se requieran en el Estado.	
Características del proyecto			
Objetivo del Proyecto **(propósito):**	Coordinar, supervisar y ajustar a derecho los actos jurídicos que celebra el Organismo "Servicios de Salud de Morelos", analizando, estudiando y en su caso modificando los actos jurídicos, emitiendo opiniones al respecto y sujetándolos al marco jurídico, con el fin de mantener la legalidad del quehacer cotidiano de este Organismo Público Descentralizado.		
Estrategias **(componentes):**	Atención a las solicitudes de las áreas del Organismo para la intervención del área jurídica en tiempo y forma sobre los actos que celebren. Atención a los requerimientos judiciales y de otras instituciones, así como de la ciudadanía.		
Beneficio social y/o económico:	Beneficio indirecto al coadyuvar a otorgar mejores servicios de salud a la comunidad morelense.		

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	415.20	218.20	12.00	185.00	0.00
Total	**415.20**	**218.20**	**12.00**	**185.00**	**0.00**
Observaciones					

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P67-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de contratos y/o convenios revisados o validados

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

Definición:	Mide el porcentaje de revisiones y/o validaciones de contratos y convenios con relación a las validaciones y revisiones solicitadas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Contratos y/o convenios revisados y validados / contratos y/o convenios solicitados * 100	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Registros del seguimiento y control de correspondencia
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como "contratos y/o convenios solicitados" a: La solicitud por escrito de revisión o validación de convenios, contratos.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P67-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de certificaciones elaboradas

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

Definición:	Mide el porcentaje de certificaciones realizadas con relación a las solicitadas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Documentos certificados / Documentos para certificar solicitados * 100	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Registros del seguimiento y control de correspondencia
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como "documentos para certificar solicitados" a: La solicitud por escrito de certificación de documentos susceptibles a certificar.

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P67-03	Nombre del indicador:	Porcentaje en la resolución de actas

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

Definición:	Mide el porcentaje de actas solventadas con relación a las solicitadas

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Actas atendidas / Actas recibidas * 100	Porcentaje	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	
Fuente de información:	Registros del seguimiento y control de correspondencia
Observaciones:	Meta no acumulable. Se considera como "actas recibidas" a: Las actas enviadas por escrito.

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

Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)					
Rubro	*Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)*				
	Subtotales	*1er. Trimestre*	*2do. Trimestre*	*3er. Trimestre*	*4to. Trimestre*
Federal	**519.00**	160.87	120.55	128.79	108.79
Total	**519.00**	160.87	120.55	128.79	108.79
Observaciones					

AIE	Descripción	FASSA Ramo 33 Importe (Miles de Pesos)						
4-H05-1OIC	SUPERVISIÓN Y CONTROL DE LAS FIONANZAS Y GESTIÓN PÚBLICA	519.00						
	SUMA:	**519.00**						

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P68-01	Nombre del indicador:	Porcentaje de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones y Supervisiones realizadas.				
Tipo:	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:	Mide el porcentaje de auditorías, revisiones, verificaciones, investigaciones y supervisiones que se practican a las unidades administrativas con la finalidad de vigilar el cumplimiento del marco jurídico propio del Organismo, así como promover una adecuada cultura de control interno.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones y Supervisiones realizadas/Total de Auditorías, Revisiones, Verificaciones, Investigaciones y Supervisiones programadas)*100	Porcentaje	100%	100%	100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

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

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto

Clave:	SS-SSM-P68-02	Nombre del indicador:	Porcentaje de intervenciones atendidas.				
Tipo:	Estratégico X De Gestión	Sentido de la medición:	Ascendente Descendente X Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficàcia Calidad Economía	Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:

Definición:	Mide el porcentaje de intervenciones requeridas por distintas unidades administrativas, con motivo de actos de entrega recepción administrativa, de obra pública, quejas, denuncias, bajas de insumos caducos y accidentados, bajas de residuos peligrosos biológicos infecciosos, supervisión de servicios subrogados, participación en Subcomités de Adquisiciones, Comités de Solventación, compras por invitación a cuando menos 3 personas, Juntas de Gobierno, Licitaciones Públicas en Adquisiciones, actas de hechos y circunstanciadas, Comités celebrados dentro de Servicios de Salud de Morelos.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base						Meta 2015
		2012	2013	2014				
Valor absoluto X Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: (Número de intervenciones atendidas y concluidas/Total de intervenciones requeridas)*100	Porcentaje	100%	100%	100%				100%

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
100%	100%	100%	100%

Glosario:	Intervenciones se refieren a las solicitudes hechas por las diferentes unidades administrativas y/o médicas, que soliciten la colaboración y/o participación del Órgano Interno de Control para su desarrollo, entre las que se encuentran intervenciones requeridas por distintas unidades administrativas, con motivo de actos de entrega recepción administrativa, de obra pública, quejas, denuncias, bajas de insumos caducos y accidentados, bajas de residuos peligrosos biológicos infecciosos, supervisión de servicios subrogados, participación en Subcomités de Adquisiciones, Comités de Solventación, compras por invitación a cuando menos 3 personas, Juntas de Gobierno, Licitaciones Públicas en Adquisiciones, actas de hechos y circunstanciadas, Comités celebrados dentro de Servicios de Salud de Morelos.
Fuente de información:	Informe de Gestión Gubernamental, emitido de manera trimestral, informe mensual solicitado por la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de Morelos.
Observaciones:	Las intervenciones quedan sujetas la convocatoria que hagan las diferentes unidades administrativas y médicas, para solicitar la participación del Órgano Interno de Control, asimismo, a la autorización del Programa Anual de Trabajo 2015, por parte de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de Morelos, se considera convocado este Órgano Interno de Control, con la recepción del oficio de invitación de la intervención que se requiera.

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

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

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P69-01	*Denominación:*	**Número de tamizajes aplicados a adolescentes**

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

Definición del indicador: Este indicador mide el número de tamizajes realizados en adolescentes para determinar un patrón de consumo dependencia

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*							*Meta 2015*
		2008	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*	*2014*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de tamizajes aplicados	Tamizaje	0	0	0	0	0	0	0	600

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	0	0	600

Glosario:	PATRÓN DE CONSUMO: Frecuencia y cantidad con la que se ingiere cualquier sustancia licita e ilícita.
Fuente de información:	
Observaciones:	Se aplican los tamizajes con la finalidad de encontrar a cuatro adolescentes que tengan un patrón de consumo dependiente para ser desintoxicados

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P69-02	*Denominación:*	**Número de adolescentes en proceso de desintoxicación**

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

Definición del indicador: Este indicador mide el número de adolescentes que presentan un patrón consumo dependiente y que se encuentran en proceso de desintoxicación

Método de cálculo:	*Unidad de medida*	*Línea base*							*Meta 2015*
		2008	*2009*	*2010*	*2011*	*2012*	*2013*	*2014*	
x Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro: Fórmula de cálculo: Total de adolescentes en desintoxicación	Adolescente	0	0	0	0	0	0	0	4

Programación de la meta 2015

Primer trimestre	*Segundo trimestre*	*Tercer trimestre*	*Cuarto trimestre*
0	0	0	4

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	La meta corresponde a los 4 jóvenes que de acuerdo al patrón de consumo ameritan la atención especializada de un establecimiento de tratamiento de adicciones.

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

Proyecto de Inversión			
Número:	70	Nombre:	Detección oportuna e integral de adicciones y violencia en Temixco polígono 1 y Jiutepec polígono 1, 2 y 3
Clasificación funcional			
Finalidad:	1	Gobierno	
Función:	1.7	Asuntos de orden público y de seguridad interior	
Subfunción:	1.7.3	Otros asuntos de orden público y seguridad	
Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Eje rector:	1. Morelos seguro y justo		
Objetivo:	1.1 Garantizar la paz, la integridad física, los derechos y el patrimonio de los morelenses, en un marco de respeto a la Ley y los Derechos Humanos.		
Estrategia:	1.1.2 Promover la participación ciudadana en la prevención de la violencia y conductas antisociales, y fomentar la cultura de la denuncia.		
Líneas de acción:	1.1.2.1	Realizar acciones que involucren corresponsablemente a la sociedad para disminuir los factores que inciden en la delincuencia y violencia en zonas de alta incidencia.	
Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018			
Programa:	Justicia y seguridad		
Objetivo:	6	Reducir los factores de vulnerabilidad que promueven las conductas antisociales en los espacios o entornos escolares.	
Características del proyecto			
Objetivo(s):	Reducir la vulnerabilidad ante la violencia y la delincuencia de las poblaciones de atención prioritaria.		
Estrategia(s):	Detección oportuna de jóvenes en alto riesgo de consumo de drogas licitas e ilícitas.		
Beneficio social y/o económico:	*Contribuir a la disminución de jóvenes en riesgo de consumo de sustancias y conductas desfavorables.*		

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

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P70-01	Denominación:	Número de tamizajes aplicados a adolescentes						
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:		X	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro

Definición del indicador:	Este indicador mide el número de tamizajes realizados en adolescentes para determinar un patrón de consumo dependencia

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base							Meta 2015
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Razón o promedio Otro	Tamizaje	0	0	0	0	0	0	0	650
Fórmula de cálculo: Total de tamizajes aplicados									

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	650

Glosario:	PATRÓN DE CONSUMO: Frecuencia y cantidad con la que se ingiere cualquier sustancia lícita e ilícita
Fuente de información:	
Observaciones:	Se aplican los 450 tamizajes en Jiutepec y 200 tamizajes en Temixco con la finalidad de encontrar a cuatro adolescentes en Jiutepec y cuatro adolescentes en Temixco que tengan un patrón de consumo dependiente para ser desintoxicados

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P70-02	Denominación:	**Número de adolescentes en proceso de desintoxicación**						
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:		X	Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro

Definición del indicador:	Este indicador mide el número de adolescentes que presentan un patrón consumo dependiente y que se encuentran en proceso de desintoxicación

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base							Meta 2015
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Razón o promedio Otro	Adolescente	0	0	0	0	0	0	0	8
Fórmula de cálculo: Total de adolescentes en desintoxicación									

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	8

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	La meta corresponde a los 8 jóvenes que de acuerdo al patrón de consumo ameritan la atención especializada de un establecimiento de tratamiento de adicciones.

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

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

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

Ficha técnica del indicador															
Clave:	SS-SSM-P71-01	Denominación:	Número de tamizajes aplicados a adolescentes												
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:							
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de tamizajes realizados en adolescentes para determinar un patrón de consumo dependencia														
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base							Meta 2015					
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014						
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio		Tamizaje	0	0	0	0	0	0	0	450					
Fórmula de cálculo: Total de tamizajes aplicados															
Programación de la meta 2015															
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre									
0		0		0		450									
Glosario:	PATRÓN DE CONSUMO: Frecuencia y cantidad con la que se ingiere cualquier sustancia licita e ilicita														
Fuente de información:															
Observaciones:	Se aplican los 450 tamizajes con la finalidad de encontrar a cuatro adolescentes que tengan un patrón de consumo dependiente para ser desintoxicados														

Ficha técnica del indicador															
Clave:	SS-SSM-P71-02	Denominación:	Número de adolescentes en proceso de desintoxicación												
Tipo:	X Estratégico De Gestión	Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	X Eficiencia Eficacia Calidad Economía	Frecuencia de medición:		X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:							
Definición del indicador:	Este indicador mide el número de adolescentes que presentan un patrón consumo dependiente y que se encuentran en proceso de desintoxicación														
Método de cálculo:		Unidad de medida	Línea base							Meta 2015					
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014						
X Valor absoluto Tasa de variación Porcentaje Otro: Razón o promedio		Adolescente	0	0	0	0	0	0	0	4					
Fórmula de cálculo: Total de adolescenies en desintoxicacion															
Programación de la meta 2015															
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre									
0		0		0		4									
Glosario:															
Fuente de información:															
Observaciones:	La meta corresponde a los 4 jóvenes que de acuerdo al patrón de consumo ameritan la atención especializada de un establecimiento de tratamiento de adicciones.														

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

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

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

Ficha técnica del indicador

Clave:	SS-SSM-P72-01	Denominación:	Número de padres de familia capacitados en crianza positiva.

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

Definición del indicador: Mide la cantidad de personas que son capacitadas en el tema de crianza positiva en los polígonos 1, 2, 3 y 4 de Cuernavaca.

Método de cálculo:	Unidad de medida	Línea base 2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Meta 2015
X Valor absoluto Porcentaje Razón o promedio Tasa de variación Otro	Persona	0	0	0	0	0	0	0	1118

Fórmula de cálculo: Total de padres de familia capacitados

Programación de la meta 2015			
Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre
0	0	0	1118

Glosario:	
Fuente de información:	
Observaciones:	Se realizan capacitaciones grupales en escuelas primarias de los polígonos 1, 2, 3,y 4 de Cuernavaca.

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

Observaciones	PRONAPRED 2015