

## **GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS**

# **Programas Presupuestarios 2022**

## **Acumulado Anual**

#### Secretaría de Salud

Reportes de avance físico-financiero de los siguientes Programas Presupuestarios:

- E061, Rectoría del Sistema de Salud
- E062. Provisión de servicios de salud
- E064. Salud materno infantil
- E065. Enfermedades transmisibles
- E066. Enfermedades crónico degenerativas
- E067. Accidentes, adicciones y violencia
- P068. Gestión y Evaluación de Servicios de Salud
- E069 Provisión de servicios de salud en el Hospital del Niño Morelense
- E070. Atención a la Población en estado de vulnerabilidad
- E074. Rehabilitación social
- M075 Gestión del Sistema DIF Morelos
- E076. Arbitraje Médico

CONCRESO DEL FSTADO DE MORELOS

CONCRESO DEL FSTADO DE MORELOS

2024

2024

2024

2024

2024

2024

2024

2024

2024

2024

2025

2024

2024

2024

2025

2024

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2024

2025

2026

2026

2027

2024

2025

2026

2026

2027

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

2028

20

Marzo, 2023



|  | Hacienda  | dei rodei Ejecutivo con matrices de maicadores de Nesditados                                |   |  |   |                           |   |                |           |   |   |  |   |             | Fecha:          | 11/01/2023   |
|--|---|---|---|--|---|---------------------------|---|----------------|-----------|---|---|--|---|-------------|-----------------|--|
|  |   |   |   |  | DATOS DEL PROGRAMA  |                           |   |                |           |   |   |  |   |             |                 |  |
| Programa presupuestario:                                 | E061. Rectoría del S  | sistema de Salud  | Ramo:   |  | _11Salud  | Dependencia o<br>Entidad: | Secretaría de   | Salud          |           | Unida   | d (es) re   | sponsab                                    | ole (s):  |             | Secretaría de S | Salud  |
|  |   |   |   |  | ALINEACIÓN  |                           |   |                |           |   |   |  |   |             |                 |  |
|  | Plan Estatal de Desarro   | ollo 2019-2024  |   | Program  | a derivado del PED 2019-2024  |                           |   | Agenda 203     | 0         |   |   |  |   |             |                 | Cero corrupción  |
| Eje estratégico:   | 3. Justicia social para   | a los morelenses  | Programa:   | Programa   | Sectorial de Salud 2019-2024  |                           |   |                |           |   |   | bertura s                                  |   |             |                 | Cero impunidad   |
| Objetivo:  | 3.3 Garantizar la Salud Pública en promoviendo una vida sana para el l edades.  |   | Objetivo:   | 3.3. Fortalecer la Re<br>la población Morelen  | ectoría en Salud Pública para benef<br>ise  | Objetivo:                 | Objetivo 3: Garantizar una<br>: promover el bienestar par<br>todas las edades |                | Meta:     | protecció<br>financier<br>de salud<br>el acces<br>vacunas | ón contros, el ac<br>l esencia<br>so a m<br>segun | ra los raceso a sales de calidado calidado | riesgos<br>ervicios<br>alidad y<br>ntos y<br>caces, | Ejes tr     | ansversales:    | No aplica  |
|  |   |   | Clasificación Funcio  | onal   |   |                           |   |                |           |   |   | Activid                                    | ad Instit   | ucional     |                 |  |
| Finalidad:   | 2. Desarrollo social  | Función:  | 2.3 S   | Salud  | Subfunción:   | 2.3.4 Recto               | oría del Sistema de Salud   |                |           | 65.   | Sistema (   | estatal de                                 | e salud o   | rganizado e | integrado       |  |
|  |   |   |   |  | RESULTADOS  |                           |   |                |           |   |   |  |   |             |                 |  |
|  |   |   |   |  | INDICADORES   |                           |   |                | Línea     |   |   |  |   | AVANCE      | ACUMULADO       | SEMÁFORO<br>(Verde:                                      |
| Actividades  | Objetivos   |   |   |  |   |                           |   |                | base      |   | Meta an   | ual 2022                                   |   | AI          | periodo         | Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo:                 |
|  |   | Nombre del indicador  | Definición de   | lel indicador  | Método de cálculo   | Unidad de<br>medida       | Tipo -Dimensión-Sentido o Frecuencia de med                                   |                | medición- |   |   |  |   | Absoluto    | Relativo        | Cumplimiento del 70-79% Rojo: Cumplimiento menor al 70%) |
| Actividades de oficinas de                               | Fortalecer los vínculos de la Secretaría de   | Peticiones ciudadanas en materia<br>de salud de la entidad atendidas<br>satisfactoriamente  | Mide el número de pet<br>materia de salud<br>satisfactoriamente com<br>de peticiones recibidas  | que se atienden  | Peticiones atendidas / peticiones recibidas * 100   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendent  | e-Trimestral   | 100%      | 100%  | 100%  | 100%                                       | 100%  | 422         | 100.0%          | Verde  |
| secretarios  | Salud con los aliados estratégicos  | Acuerdos cumplidos en reuniones<br>municipales, estatales, nacionales y<br>giras de trabajo | materia de Salud a tra  | toma de decisiones en aves de los acuerdos   | Acuerdos cumplidos por parte de la<br>Secretaría de Salud / Acuerdos<br>Generados *100                                | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendent  | e-Trimestral   | 100%      | 100%  | 100%  | 100%                                       | 100%  | 153         | 100.0%          | Verde  |
| Actividades de oficinas de secretarios                   | Verificar el correcto funcionamiento de<br>las unidades de atención médica<br>responsabilidad de los Organismos<br>Públicos Descentralizados de la Secretaría<br>de Salud | Visitas de supervisión realizadas a<br>las unidades médicas                                 | materia de Salud a traves de los acuerdos generados en reuniones de trabajo  Mide el número de visitas realizadas a las unidades médicas para su diagnóstico físico y vonerativo. |  | (Número de visitas realizadas a las<br>unidades de salud, / número de<br>visitas a las unidades programadas) X<br>100 | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendent  | e-Trimestral   | 100%      | 100%  | 100%  | 100%                                       | 100%  | 249         | 100.0%          | Verde  |
| Actividades de oficinas de<br>subsecretarios y similares | Fortalecer la rectoría de la Secretaría de<br>Salud dentro del sistema estatal de salud.  |   |   | del PED en materia de  | Informes de evaluación anual en<br>materia de salud del PED   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente   | e- Trimestral® | 100%      | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%                                       | 100.0%  | 1           | 100.0%          | Verde  |
| Actividades de oficinas de<br>subsecretarios y similares | Coordinar el Sistema Estatal de Salud de<br>manera interinstitucional a través de los<br>Consejos, Comités y Comisiones.  |   | Mide el número de presentados en las ses Comités y Comisiones Secretaría de Salud en de la salud, prevenció atención a la salud y pacientes.                                      | siones de los Consejos,<br>coordinados por la<br>materia de promoción<br>ón de enfermedades, | Acuerdos prioriotarios de salud<br>generados en los consejos, comités y<br>comisiones                                 | Acuerdos                  | Gestión-Eficacia-Ascendente   | e- Trimestral  | Nuevo     | 75  | 150   | 225  | 300   | 334         | 58.0%           | Verde  |

|   |   |  |  | RESULTADOS   |                     |  |               |               |               |               |               |          |           |  |
|---|---|--|--|--|---------------------|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|-----------|--|
|   |   |  |  | INDICADORES  |                     |  |               |               |               |               |               | AVANCE   | ACUMULADO | SEMÁFORO<br>(Verde:  |
| Actividades   | Objetivos   |  |  |  |                     |  | Línea<br>base |               | Meta an       | ual 2022      |               | A        | periodo   | Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo:                             |
|   | - Coperation  | Nombre del indicador   | Definición del indicador   | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-<br>Frecuencia de medición | 2021          | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo  | Cumplimiento<br>del 70-79%<br>Rojo:<br>Cumplimiento<br>menor al 70%) |
|   |   | Reportes trimestrales de los<br>Programas Presupestarios<br>entregados a la Secretaría de<br>Hacienda  | Mide el cumplimiento en cuanto al número<br>de reportes trimestrales de los PP's generados<br>durante el año   | Número de reportes trimestrales de<br>los PP's entregados  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente- Trimestral                        | 4             | 1             | 2             | 3             | 4             | 4        | 50.0%     | Verde  |
| Actividades de oficinas de subsecretarios y similares | Coordinar a los Organismos Públicos<br>Descentralizados adscritos a la Secretaría<br>de Salud para el seguimiento y evaluació<br>de programas y proyectos | Informes de seguimiento y<br>evaluación integrados de los<br>Proyectos de la Secretaría de Salud<br>y Organismos Públicos sectorizados<br>realizados                         | Mide el seguimiento γ evaluación que da la<br>Secretaría de Salud a los proyectos generados<br>en la dependencia   | (Número de informes de seguimiento y evaluación realizados / Número de informes de seguimiento y evaluación programados) *100                                      | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Semestral                          | 100%          | 0%            | 50%           | 50%           | 100%          | 1        | 100.0%    | Verde  |
|   |   | Aporte integrado de la de la<br>Secretaría de Salud y Organismos<br>Públicos Descentralizados para el<br>Informe Anual de Gobierno   | Mide la generación de aportes realizados por<br>parte de la Secretaría de Salud al Informe<br>Anual de Gobierno  | Número de aportes del Informe<br>Anual de Gobierno del Sector Salud<br>integrados  | Valor absoluto      | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Anual                          | 1             | 0             | 0             | 0             | 1             | 1        | 0.0%      | Verde  |
| Actividades de oficinas de subsecretarios y similares | Evaluar el Sistema Estatal de Salud   | Seguimiento del Programa Sectorial<br>de Salud   | Evalúa el cumplimiento anual de las metas<br>establecidas en el Programa Sectorial de Salud<br>(PROSESA)   | Número de informes de evaluación<br>anual del Programa Sectorial de<br>Salud entregados  | Valor absoluto      | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Anual                          | 1             | 1             | 1             | 1             | 1             | 1        | 100.0%    | Verde  |
|   |   | Acuerdos Generados en la<br>Comisión Estatal de Bioética   | Mide el avance y el cumplimiento de los acuerdos de la Comisión Estatal de Bioética.   | Número de acuerdos generados en<br>la Comisión Estatal de<br>Bioética/Numero de acuerdos<br>programados  | Acuerdos            | Gestión-Eficacia-Ascendente-trimestral                         | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 5        | 100.0%    | Verde  |
| Actividades de oficinas de subsecretarios y similares | Fortalecer el vínculo con las instituciones<br>y organizaciones públicas y civiles de la<br>Entidad en materia de servicios de salud                      | Acuerdos realizados con<br>Instituciones públicas y privadas de<br>salud y/o representantes sociales<br>para definir la pertinencia de las<br>acciones de salud solicitadas. | Mide el porcentaje de compromisos generados con Instituciones públicas y privadas de salud y/o representantes sociales para definir la pertinencia de las acciones de salud solicitadas. | Número de acuerdos generados con<br>Instituciones públicas y privadas y/o<br>representantes sociales de acciones<br>de salud/Numero de acuerdos<br>programados     | Acuerdos            | Gestión-Eficacia-Ascendente-trimestral                         | 100%          | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 32       | 100.0%    | Verde  |
|   |   | Porcentaje de actividades en<br>materia de salud llevadas a cabo en<br>coordinación con las OSC  | Mide el número de actividades con las OSC en materia de salud  | Número de actividades en materia<br>de salud llevadas a cabo en<br>coordinación con las OSC /Numero<br>de actividadas programadas                                  | Actividades         | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Trimestral®                    | 100%          | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 5        | 100.0%    | Verde  |
| Actividades de oficinas de subsecretarios y similares | Generación de proyectos prioritarios en materia de salud en la Entidad.   | Porcentaje de avance en el<br>seguimiento y atención de<br>acuerdos del Consejo Nacional de<br>Salud (CONASA).   | Mide el avance y cumplimiento de los<br>acuerdos generados en los Consejos<br>Nacionales de Salud.   | (Número de acuerdos atendidos /<br>Total de acuerdos competencia de la<br>SS) X 100  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%          | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 17       | 100.0%    | Verde  |
| ,   |   | Número de proyectos prioritarios en materia de salud generados   | Mide la productividad en la generación de acuerdos prioritarios en salud   | Número de proyectos prioritarios de<br>salud generados/Numero de<br>proyectos programados  | Proyectos           | Gestión-Eficacia-Ascendente-semestral                          | 100%          | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 6        | 100.0%    | Verde  |
|   | Administrar los recursos financieros,   | Porcentaje de movimientos de personal.   | El indicador mide la cantidad de los<br>movimientos del personal para su<br>repercusión en el ejercicio del presupuesto.   | (Número de Movimientos de<br>Personal recibidas / Total de<br>Movimientos de Personal atendidas)<br>X 100  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Mensual                            | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 264      | 100.0%    | Verde  |
| 3. Actividades administrativas                        | humanos y materiales de la Secretaría de<br>Salud   | Porcentaje de solicitudes de<br>liberación de recursos financieros,<br>materiales y de servicios generales<br>tramitadas para pago.  | liberación de los recursos, gestionadas ante la  | (Número de solicitudes de liberación<br>de recursos financieros elaboradas /<br>Total de solicitudes de liberación de<br>recursos financieros gestionadas)<br>X100 | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Mensual                            | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 277      | 100.0%    | Verde  |

|                           |  |  |  | RESULTADOS   |                      |                           |                               |              |        |               |                               |                         |               |          |                |  |
|---------------------------|--|--|--|--|----------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------|--------|---------------|-------------------------------|-------------------------|---------------|----------|----------------|--|
|                           |  |  |  | INDICADORES  |                      |                           |                               |              | Línea  |               |                               |                         |               | AVANCE   | ACUMULADO      | SEMÁFORO<br>(Verde:  |
| Actividades               | Objetivos  |  |  |  |                      |                           |                               |              | base   |               | Meta an                       | ual 2022                | !             | Al       | periodo        | Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo:                             |
|                           |  | Nombre del indicador   | Definición del indicador   | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida  | Tipo -Dimensić<br>Frecuer | on-Sentido de<br>ncia de medi |              | 2021   | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim.                 | 3er.<br>Trim.           | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo       | Cumplimiento<br>del 70-79%<br>Rojo:<br>Cumplimiento<br>menor al 70%) |
|                           |  | Porcentaje de consultas atendidas<br>en materia jurídica, con base al<br>Marco Jurídico aplicable a sus<br>funciones y atribuciones.   |  | (Número de consultas jurídicas<br>atendidas / Total de Consultas<br>jurídicas recibidas) X 100 | Porcentaje           | Estratégico-Efica         | ncia-Ascendent                | e-Trimestral | 100%   | 100.0%        | 100.0%                        | 100.0%                  | 100.0%        | 862      | 100.0%         | Verde  |
|                           | Atender los Asuntos Jurídicos de la<br>Secretaría de Salud | Porcentaje de solicitudes de información pública atendidas   | Atención otorgada a las solicitudes realizadas<br>por la población, mediante su derecho de<br>acceso a la información. | (Número de solicitudes atendidas /<br>Total de Consultas recibidas) X 100                      | Porcentaje           | Estratégico-Efica         | acia-Ascendent                | e-Trimestral | 100%   | 100.0%        | 100.0%                        | 100.0%                  | 100.0%        | 412      | 100.0%         | Verde  |
|                           |  | Porcentaje de solicitudes atendidas en la revisión, análisis o validación de contratos, convenios, bases, proyectos legales, normativos, reglamentarios y demás instrumentos jurídicos que le corresponda.  Atenciones otorgadas en la revisión, análisis o validadción de instrumentos jurídicos a suscribir por el Titular de la Secretaría de Salud y/u Organismos sectorizados a ésta.  (Número de solicitudes atendidas/Total de Solicitudes recibidas) X 100  PRESUPUESTO (Miles de pesos) |  |  |                      |                           |                               |              |        |               | 100.0%                        | 100.0%                  | 100.0%        | 46       | 100.0%         | Verde  |
|                           |  |  |  | PRESUPUESTO (Miles de peso   | s)                   |                           |                               |              |        |               |                               |                         |               |          |                |  |
|                           |  |  | ENTES DEL PRESUPUESTO to corriente y social  |  |                      |                           |                               |              |        | E             | JERCIDO /                     | AL TRIME:<br>o corrient |               |          |                |  |
|                           |  |  | Federal  |  | otal                 |                           |                               | . BI         | F-1    | -4-1          | Gast                          |                         | ederal        |          | · · · · · ·    |  |
| Modalidad del presupuesto | Ingresos Propios   | Estatal  | rederal  | '  | otai                 |                           | ingresos                      | Propios      | Esta   | атаі          |                               | re                      | ederai        |          | Ejercido total | Porcentaje   |
| PRESUPUESTO AUTORIZADO    |  | 20,010.9   |  |  |                      | 20,010.9                  |                               |              | 1      | 18,732.0      |                               |                         |               |          | 18,732.0       | 93.6%  |
| PRESUPUESTO MODIFICADO    |  |  |  |  |                      | -                         |                               |              |        |               |                               |                         |               |          | -              | 0.0%   |
|                           |  |  | Inversión  |  |                      |                           |                               |              |        |               |                               | Inversi                 | ón            |          |                |  |
|                           |  |  |  | Ingresos   |                      |                           | Ran                           | no 33        |        | Otro          | os Prog.                      |                         |               |          |                |  |
| Modalidad del presupuesto | Ingresos Propios   | Estatal  | Fondo: F. III  | Otros Prog. Fed.   |                      | Total                     | Propios                       | Estatal      | For    | ndo:          |                               |                         |               | derales  | Ejercido total | Porcentaje   |
| PRESUPUESTO AUTORIZADO    |  |  |  |  |                      |                           |                               |              |        | -             | 0.0%                          |                         |               |          |                |  |
| PRESUPUESTO MODIFICADO    |  |  |  |  |                      |                           |                               |              |        |               | 0.0%                          |                         |               |          |                |  |
|                           |  | sto autorizado total<br>orriente + inversión)  | 20,010.9   |  |                      |                           |                               |              | (Gasto |               | jercito total<br>+ inversión) | 18,732.0                | 93.6%         |          |                |  |
|                           |  | Justificaci  | ión de la diferencia de avances realizados con re  | especto a las metas programadas, cua   | ndo no se cumplió la | meta o cuando se s        | superó conside                | erablemente. |        |               |                               |                         |               |          |                |  |

Lic. Juan Antonio Longar Blanco Director de Análisis y Evaluación de los Programas de la Secretaría de Salud Dr. Daniel Alberto Madrid González Director General de Coordinación y Supervisión



#### X. Reportes de avance en los Indicadores de los Programas Presupuestarios

Ejercicio Fiscal 2022
Trimestre: Cuarto

del Poder Ejecutivo con Matrices de Indicadores de Resultados

|                               |   |   |   |   | del Poder Ejecutivo con Matrices de Indicado  | ores de Resultados        | i   |                   |  |  |  |   |          |                    |  |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------|---|-------------------|--|--|--|---|----------|--------------------|--|
|                               |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |   |          | Fecha              | 29/03/2023   |
|                               |   |   |   |   | DATOS DEL PROGRAMA  |                           |   |                   |  |  |  |   |          |                    |  |
| grama presupuestario:         | E062. Provisión de servicios de   | e salud   | Ramo:   |   | _11Salud  | Dependencia o<br>Entidad: | Secretaría de Salud   |                   |  | Unida  | ıd (es) resp   | onsable (s):                                | S        | ervicios de Salud  | de Morelos   |
|                               |   |   |   | -   | ALINEACIÓN  |                           |   |                   |  |  |  |   |          |                    |  |
|                               | Plan Estatal de   | Desarrollo 2019-2024  |   | Pro   | grama derivado del PED 2019-2024  |                           | Ager  | nda 2030          |  |  |  |   |          |                    |  |
| Eje estratégico:<br>Objetivo: | 3.7 Garantizar la salud pú  | ocial para los morelenses  blica en todas las políticas en Morelos, omoviendo una estar de todos en todas las edades. | Programa:<br>Objetivo:  | Mejorar la provisión de ser                                       | Programa Sectorial de Salud   | Objetivo:                 | Objetivo 3: Garantizar una vida sana y<br>promover el bienestar para todos en<br>todas las edades | Meta:             | en particul<br>financieros<br>esenciales<br>medicame | la cobertur<br>ar la protect<br>s, el acceso a<br>de calidad y<br>ntos y vacur<br>y de calidad | ción contra<br>a servicios o<br>el acceso a<br>nas seguros | los riesgos<br>de salud<br>a<br>, eficaces, | Eje      | s transversales:   |  |
|                               |   |   | Clasif  | <br>ficación Funcional  |   |                           |   |                   |  |  | Actividad  | l Institucior                               | al       |                    |  |
| Finalidad:                    | 2. Desarrollo social  | Función   | 2.3 Salud   |   | Subfunción:   | 2.3.2 Prestación o        | le Servicios de Salud a la Persona 58. Prom   | oción de la saluc | y prevenció  | in y control   |  |   |          | gradas sectorial e | intersectorialm  |
|                               |   |   |   |   | RESULTADOS  |                           | <u>'</u>  |                   |  |  |  |   |          |                    |  |
|                               |   |   |   |   | INDICADORES   |                           |   |                   |  |  |  |   | AVANCE A | ACUMULADO          | SEMÁFOR  |
| Nivel                         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  |   |   |   |   | Unidad de                 | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-  | Línea base        |  | Meta an  | ual 2022   |   | Alp      | eriodo             | (Verde: Cumpli<br>del 80-100<br>Amarillo<br>Cumplimiento |
|                               | (incoming interesting)  | Nombre del indicador  | Definició   | n del indicador   | Método de cálculo   | medida                    | Frecuencia de medición  | 2021              | 1er. Trim  | 2do. Trim  | 3er.Trim   | 4to. Trim                                   | Absoluto | Relativo           | 79%<br>Rojo: Cumplim<br>menor al 70                      |
| Fin                           | Contribuir a disminuir la<br>mortalidad general<br>mediante la provisión de<br>servicios de salud | 1Tasa de mortalidad general   |   | efunciones anuales en la<br>de Morelos por cada 1000              | (Número de defunciones en el año / Población<br>Morelense) X 1,000  | Tasa                      | Estratégico-Eficiencia-Descendente-Bienal   | No disponible     |  |  |  |   |          |                    |  |
| Propósito                     | La población no derecho<br>habiente recibe servicios de<br>salud                                  | 2Porcentaje de consultas generales<br>otorgadas en las Unidades de Salud de<br>Atención Primaria                      | Es el porcentaje de las<br>otorgadas en las Unid<br>primaria            | s consultas generales<br>ades de Salud de Atención                | (Número de consultas generales otorgadas en las<br>Unidades de Salud de Atención Primaria / Número de<br>consultas médicas solicitadas en las unidades de<br>Primer Nivel de Atención) * 100                      | Porcentaje                | Estratégico- Eficacia - Ascendente -<br>Semestral   | 100%<br>(510,432) | 100%   | 100%   | 100%   | 100%  | 554,729  | 99.2%              | Verde  |
| Componente 1                  | Promoción de la Salud<br>otorgada   | 3Porcentaje de municipios activos como promotores en salud  | Promoción de la Saluc   | que realizan acciones de<br>d, mediante un programa de<br>trabajo | (Número de municipios activos como promotores de<br>la salud / 36 Municipios del Estado de Morelos) * 100   | Porcentaje                | Gestión- Eficacia - Ascendente - Trimestral   | 100% (33)         | 100%   | 100%   | 100%   | 100%  | 36       | 100.0%             | Verde  |
|                               |   | 4Porcentaje de escuelas de nivel<br>básico certificadas como promotoras de<br>la salud.                               | Mide la proporción de<br>certificadas como pro                          | e escuelas de nivel básico<br>motoras de la salud                 | (Número de escuelas de nivel básico certificadas<br>como promotoras de la salud /11 escuelas de nivel<br>básico programadas a certificar como promotoras de<br>la salud por la Secretaría de Salud Federal) * 100 | Porcentaje                | Estratégico- Eficacia - Ascendente - Anual  | 100% (11)         | 0%   | 0%   | 0%   | 100%  | 11       | 100.0%             | Verde  |
| Actividad 1.1                 | Fortalecimiento del Auto<br>cuidado de la Salud   | 5Porcentaje de comunidades<br>certificadas como promotoras de salud   | habitantes a quienes s<br>paquete integrado de<br>la Salud encaminado a | -   | (Número de comunidades certificadas como<br>saludables, en el periodo) / 10 de comunidades<br>programadas a certificar como saludables en el año<br>por la Secretaría de Salud Federal ) * 100                    | Porcentaje                | Estratégico- Eficacia - Ascendente -<br>Trimestral  | 100% (10)         | 25%  | 50%  | 75%  | 100%  | 10       | 100.0%             | Verde  |

|               |  |   |  | INDICADORES   |            |   |                               |           |           |          |           | AVANCE   | ACUMULADO | SEMÁFORO   |
|---------------|--|---|--|---|------------|---|-------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|--|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)   | Norther delication  | Outrisión della dissa  | Mérida da efectivo  | Unidad de  | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-                    | Línea base                    |           | Meta an   | ual 2022 |           | Alı      | oeriodo   | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del 70- |
|               |  | Nombre del indicador  | Definición del indicador   | Método de cálculo   | medida     | Frecuencia de medición                                  | 2021                          | 1er. Trim | 2do. Trim | 3er.Trim | 4to. Trim | Absoluto | Relativo  | 79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)                               |
|               |  | 6Porcentaje de ferias de Salud<br>interculturales realizadas en<br>comunidades indígenas  | Mide la proporción de ferias de salud<br>interculturales dirigida a la población indígena<br>con relación a la cantidad de ferias programadas<br>a realizar en la población indígena | (Número de ferias Interculturales de salud realizadas<br>en comunidades indígenas / 3 ferias Interculturales<br>de salud en comunidades indígenas programadas por<br>la Secretaría de Salud Federal ) * 100   | Porcentaje | Gestión- Eficacia - Ascendente - Trimestral             | 100% (3)                      | 0%        | 0%        | 100%     | 100%      | 3        | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 1.2 | Fortalecimiento de la<br>Participación Comunitaria   | 7Porcentaje de ferias de Salud<br>Intercultural realizadas a población<br>migrante  | Mide la proporción de ferias de salud<br>intercultural realizadas a la población migrante<br>con relación al total de ferias programadas a la<br>población migrante                  | (Número de ferias de la salud intercultural realizadas<br>a población migrante en el periodo / 11ferias de la<br>salud intercultural programadas a la población<br>migrantes en el año por la Secretaría de Salud<br>Federal) * 100   | Porcentaje | Gestión-Eficacia - Ascendente - Trimestral              | 100% (11)                     | 25%       | 50%       | 75%      | 100%      | 11       | 100.0%    | Verde  |
|               |  | 8Porcentaje de viviendas saneadas<br>con patios limpios   | Mide la proporción de viviendas saneadas con<br>patios limpios con relación al total de viviendas<br>trabajadas  | (Número de viviendas saneadas con patios limpios /<br>Total de viviendas trabajadas en localidades con alta<br>incidencia de dengue) * 100  | Porcentaje | Gestión- Eficacia - Ascendente - Trimestral             | No disponible.<br>Nueva ficha | 0%        | 80%       | 80%      | 80%       | 509      | 83.9%     | Verde  |
|               |  | 9. Porcentaje de ferias de la salud<br>realizadas del proyecto Salud en tu<br>Comunidad   | Mide el porcentaje de ferias de salud realizadas<br>del Proyecto Salud en tu Comunidad   | (Número de ferias de salud realizadas / 7 ferias de salud programadas) * 100  | Porcentaje | Gestión- Eficacia - Ascendente - Trimestral             | Nuevo                         |           | 40.0%     | 40.0%    | 100.0%    | 4        | 57.1%     | Rojo   |
| Componente 2  | Atención médica y<br>odontológica a la población<br>blanco   | 10Porcentaje de consultas médicas a<br>Grupos Blanco otorgadas en las<br>Unidades de Salud de Atención Primaria                   | Representa el avance de consultas médicas a<br>Grupos Blanco otorgadas en las Unidades de<br>Salud de Atención primaria  | (Número de consultas a grupos blanco otorgadas en<br>las Unidades de Salud de Atención Primaria / <b>Total</b> de<br>consultas a grupos blanco <b>solicitadas</b> en las unidades<br>de Primer Nivel de Atención) * 100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, Ascendente acumulable -<br>semestral | 100% (236,120)                | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 252,474  | 106.9%    | Verde  |
| Actividad 2.1 | Realización de referencia de<br>Atención Médica.   | 11Porcentaje de pacientes referidos de<br>unidades de Primer Nivel a unidades de<br>mayor capacidad resolutiva (Segundo<br>Nivel) | Mide el porcentaje de pacientes referidos de las<br>unidades de Primer Nivel a unidades de mayor<br>capacidad resolutiva (Segundo Nivel)   | (Número de pacientes referidos de unidades de<br>Primer Nivel a unidades de mayor capacidad<br>resolutiva / Total de pacientes que requieren<br>referencia de unidades de Primer Nivel a unidades de<br>mayor capacidad resolutiva) * 100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente acumulable,<br>trimestral | 100% (21,296)                 | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 17,140   | 102.0%    | Verde  |
| Actividad 2.2 | Atención médica y<br>odontológica a la población<br>que habita en localidades<br>geográficamente dispersas | 12Porcentaje de consultas médicas y<br>odontológicas otorgadas en las<br>Unidades Médicas Móviles                                 | Mide el porcentaje de consultas otorgadas en<br>relación a las consultas solicitadas de las<br>Unidades Médicas Móviles del Programa FAM   | (Número de consultas médicas y odontológicas<br>otorgadas en Unidades Médicas Móviles / Total de<br>consultas médicas y odontológicas solicitadas) * 100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente acumulable,<br>trimestral | 100% (28,198)                 | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 24,313   | 76.0%     | Amarillo   |
| Actividad 2.3 | Supervisión a Unidades<br>Médicas responsabilidad de<br>Servicios de Salud de<br>Morelos.                  | 13Porcentaje de Supervisión a<br>acciones para atención a la salud de la<br>persona   | Mide el cumplimiento de las acciones y metas establecidas por componente administrativo y operativo.   | (Número de supervisiones realizadas en las Unidades<br>Médicas pertenecientes a SSM/ 12 supervisiones<br>programas en las Unidades Médicas pertenecientes a<br>SSM)*100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente acumulable-<br>semestral  | 100%<br>(12)                  | SA        | 50%       | 50%      | 100%      | 12       | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 2.4 | Calidad en la atención de los<br>servicios de enfermería   | 14Porcentaje de pacientes o familiares<br>que recibieron un trato digno   | Medir la percepción del paciente o familiares<br>sobre el trato y la atención recibida, desde el<br>momento en que ingresa a una unidad de salud.                                    | (Total de pacientes o familiares encuestados, atendidos por personal de enfermería que respondieron afirmativamente a los 11 criterios para trato digno en el servicio / Total de pacientes o familiares encuestados atendidos por personal de enfermería en el mismo servicio)*100 | Porcentaje | Gestión, calidad, ascendente,<br>cuatrimestral          | 98% (2,537)                   | SA        | 98.0%     | 98.0%    | 98.0%     | 2,812    | 98.0%     | Verde  |
| Componente 3  | Salud bucal brindada   | 15Porcentaje de Unidades aplicativas<br>de salud bucal supervisadas   | Mide la proporción de unidades aplicativas de<br>salud bucal supervisadas con relación al total de<br>unidades aplicativas de salud bucal programadas<br>a supervisar                | (Número de unidades aplicativas de salud bucal<br>supervisadas / Total de unidades aplicativas de salud<br>bucal programadas a supervisar) * 100  | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Mensual                     | 100% (93)                     | 25%       | 50.0%     | 75.0%    | 100.0%    | 95       | 100.0%    | Verde  |

|               |   |   |  | INDICADORES   |            |  |                                  |           |           |          |           | AVANCE A  | ACUMULADO | SEMÁFORO   |
|---------------|---|---|--|---|------------|--|----------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador  | Definición del indicador   | Método de cálculo   | Unidad de  | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-                           | Línea base                       |           | Meta an   | ual 2022 |           | Alp       | periodo   | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del 70- |
|               |   | Nomble del mulcador   | Definition del multador  | Wetodo de Calculo   | medida     | Frecuencia de medición   | 2021                             | 1er. Trim | 2do. Trim | 3er.Trim | 4to. Trim | Absoluto  | Relativo  | 79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)                               |
| Actividad 3.1 | Atender las enfermedades<br>bucodentales focalizando<br>acciones curativo<br>asistenciales y preventivas a<br>la población de<br>responsabilidad de Servicios<br>de Salud de Morelos. | 16Porcentaje de consultas<br>bucodentales otorgadas   | Mide la atención odontológica curativo<br>asistencial otorgada en edad preescolar, escolar y<br>población de responsabilidad de Servicios de<br>Salud de Morelos.                                    | (Número de consultas bucodentales realizadas) /<br>(Total de consultas bucodentales programadas) * 100  | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Mensual                            | 100% (27,020)                    | 25%       | 50%       | 75%      | 100%      | 42,514    | 128.1%    | Amarillo   |
| Actividad 3.2 | Fortalecimiento de la<br>promoción a la salud bucal<br>de la población a<br>responsabilidad de Servicios<br>de Salud de Morelos.  | 17Porcentaje de Semanas Nacionales<br>de Salud Bucal realizadas   | Mide el número de semanas nacionales de salud<br>bucal realizadas en la población de<br>responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos   | realizadas) / (Total de semanas nacionales de salud   | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Semestral                          | 100% (2)                         | SA        | 50.0%     | 50.0%    | 100.0%    | 2         | 100.0%    | Verde  |
| Componente 4  | Hospitalización general<br>brindada   | 18Porcentaje de ocupación hospitalaria  | Representa el porcentaje de camas censables<br>ocupadas en un periodo de tiempo determinado  | (Días paciente) / (Días cama) * 100   | Porcentaje | Estratégico, eficacia, ascendente,<br>trimestral               | 51%<br>[(81871/16060<br>0)*100)] | 53%       | 53%       | 53%      | 53%       | 98,704    | 61.5%     | Verde  |
| Actividad 4.1 | Aseguramiento del abasto oportuno y eficiente de medicamentos y otros insumos   | 19Porcentaje de medicamentos intrahospitalarios entregados  | Muestra la proporción de medicamentos<br>entregados respecto al total de medicamentos<br>solicitados para atención médica intrahospitalaria  | (Número de claves de medicamentos entregados/<br>Total de claves de medicamentos solicitados)*100   | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 77.4 % (42,303)                  | 78%       | 78%       | 78%      | 78%       | 4,482     | 89.5%     | Verde  |
|               |   | 21Porcentaje de equipo médico de<br>soporte de vida funcional de las<br>Unidades Hospitalarias                                | Se refiere a la proporción de equipos de soporte<br>de vida funcional en su área operativa   | (Número de equipos de soporte de vida funcional /<br>Total de equipos de soporte de vida) *100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente no<br>acumulable, trimestral     | 74.65% (268)                     | 85.0%     | 85.0%     | 85.0%    | 85.0%     | 613       | 73.8%     | Verde  |
| Actividad 4.2 | Productividad hospitalaria  | 22Porcentaje de hemocomponentes<br>otorgados a unidades hospitalarias para<br>la atención de la población de SSM              | Representa el porcentaje de hemocomponentes<br>otorgados a unidades hospitalarias para atención<br>de la población de SSM  | [Número de Hemocomponentes otorgados/ Total de hemocomponentes solicitados.]*100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral                      | 100% (13,894)                    | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 18,331    | 100.0%    | Verde  |
|               |   | 23Porcentaje de pruebas de<br>laboratorio realizadas  | Mide el porcentaje de pruebas de laboratorio<br>clínico realizadas en relación con las solicitadas,<br>en los laboratorios de las Unidades Médicas<br>Hospitalarias de Servicios de Salud de Morelos | (Número de Pruebas de laboratorio Realizadas, en el<br>periodo / Total de Pruebas de laboratorio solicitadas,<br>en el mismo periodo) * 100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral                      | 96.9%<br>(1,465,560)             | 98.0%     | 98.0%     | 98.0%    | 98.0%     | 1,814,265 | 98.1%     | Verde  |
| Actividad 4.3 | Atención de urgencias<br>otorgadas  | 24Porcentaje de Urgencias<br>Hospitalarias atendidas.   | Representa la proporción de urgencias<br>hospitalarias atendidas con relación al Total de<br>urgencias hospitalarias requeridas<br>responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos                  | (Número de urgencias hospitalarias atendidas / Total<br>de urgencias hospitalarias solicitadas ) * 100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente no<br>acumulable, trimestral     | 100% (65,182)                    | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 108,939   | 100.0%    | Verde  |
| Componente 5  | Atención de hospitalización   | 25Porcentaje de personas con atención<br>de especialidad hospitalaria de primera<br>vez otorgada                              | Mide la proporción de egresos hospitalarios de<br>primera vez en la población responsabilidad de<br>SSM  | (Número total de Egresos Hospitalarios de primera<br>vez registrados en Unidades Hospitalarias de SSM /<br>Total de Egresos Hospitalarios de primera vez<br>programados en Unidades Hospitalarias de SSM) * 100 | Porcentaje | Estratégico, eficacia, ascendente no<br>acumulable, trimestral | 100% (21,152)                    | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 25,123    | 100.0%    | Verde  |
|               | de especialidad brindada  | 26Índice de satisfacción, trato<br>adecuado y digno percibido en consulta<br>externa de Unidades de Especialidades<br>Médicas |  | (Suma de puntuación obtenida en todas las encuestas aplicadas/ Suma máxima de puntuación posible en total las encuestas aplicadas) * 100  | Porcentaje | Estratégico, Calidad, ascendente,<br>cuatrimestral             | 98.1%<br>[(2537/2587)*1<br>00]   | 0.0%      | 98.0%     | 98.0%    | 98.0%     | 2,812     | 98.0%     | Verde  |

|               |   |   |  | INDICADORES  |            |  |                |           |           |          |           | AVANCE   | ACUMULADO | SEMÁFORO   |
|---------------|---|---|--|--|------------|--|----------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|--|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  |   |  |  | Unidad de  | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-                       | Línea base     |           | Meta an   | ual 2022 |           | Alı      | periodo   | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del 70- |
|               |   | Nombre del indicador  | Definición del indicador   | Método de cálculo  | medida     | Frecuencia de medición                                     | 2021           | 1er. Trim | 2do. Trim | 3er.Trim | 4to. Trim | Absoluto | Relativo  | 79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)                               |
| Actividad 5.1 | Atención médica a pacientes<br>con Insuficiencia Renal<br>Crónica Terminal. | 27Porcentaje de pacientes con insuficiencia renal crónica terminal atendidos.   | Muestra la proporción de pacientes con<br>Insuficiencia Renal Crónica Terminal atendidos<br>con respecto a los pacientes registrados para<br>atención mensual con Insuficiencia Renal                                    | Número de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica<br>Terminal atendidos / Total de pacientes registrados<br>para atención mensual con Insuficiencia Renal<br>Crónica Terminal en el periodo)*100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente no<br>acumulable, trimestral | 100%<br>(4220) | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 352      | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 5.2 | Procuración de Órganos y/o<br>tejidos                                       | 28Porcentaje de órganos y/o tejidos<br>procurados (realizados)  | Mide el número de órganos y tejidos (corazón,<br>hígado, riñones, corneas, tejido musculo<br>esquelético, válvulas cardíacas, etc) procurados<br>en Servicios de Salud de Morelos  | (Numero de órganos y/o Tejidos procurados<br>(realizados) / Total de órganos y/o Tejidos disponibles<br>que cumplieron con la normatividad establecida)*100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, Anual                       | 100%(0)        | 0.0%      | 0.0%      | 0.0%     | 100.0%    | 7        | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 5.3 | Atención médica y<br>psicológica para personas<br>trans.                    | 29Porcentaje de personas trans con<br>consultas médicas y psicológicas<br>otorgadas   | Se refiere a la proporción de pacientes Trans con<br>consultas médicas y psicológicas otorgadas  | (Número de pacientes Trans atendidos en el área<br>Médica y Psicológica / Total de pacientes Trans que<br>solicitaron atención Médica y/o Psicológica en el<br>periodo)*100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente no<br>acumulable, trimestral | 100% (378)     | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 414      | 100.0%    | Verde  |
|               |   | 30Porcentaje de pacientes atendidos<br>en triage respiratorio de hospitales<br>reconvertidos de SSM   |  | [Número de pacientes atendidos en triage<br>respiratorio de hospitales reconvertidos de SSM /<br>Total de pacientes que solicitaron atención en triage<br>respiratorio de hospitales reconvertidos de SSM]*100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente no<br>acumulable, trimestral | 100% (2416)    | 100%      | 100%      | 100%     | 100%      | 1,272    | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 5.4 | Atenciones en triage<br>respiratorio  | 31Porcentaje de pacientes con infección respiratoria aguda hospitalizados en unidades de reconversión de SSM  | Es la proporción de pacientes con infección<br>respiratoria aguda hospitalizados en unidades de<br>reconversión de SSM con relación a los pacientes<br>con infección respiratoria aguda que requieren<br>hospitalización | [Número de pacientes con infección respiratoria aguda hospitalizados en unidades de reconversión de SSM / Total de pacientes con infección respiratoria aguda , que solicitan atención]*100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral                  | Nuevo          | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 778      | 100.0%    | Verde  |
| Componente 6  | Enseñanza del recurso<br>humano para la salud en<br>formación finalizada    | 32Porcentaje de Becarios que<br>finalizaron Servicio Social, Internado<br>Médico de Pregrado o Residencia<br>Médica en Servicios de Salud de Morelos  | Mide la proporción de Becarios que terminaron<br>Internado Médico de Pregrado, Servicio Social o<br>Residencia Médica en Servicios de Salud de<br>Morelos  | (Número de Médicos Internos de Pregrado, Pasantes<br>en Servicio Social o Médicos Residentes que<br>finalizaron el Internado, Servicio Social o Residencia<br>en el periodo / Total de Médicos Internos de<br>Pregrado, Pasantes en Servicio Social o Médicos<br>Residentes que iniciaron el Internado, Servicio Social<br>o Residencia en el periodo) x 100 | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, semestral                   | 95%<br>(1247)  | 95.0%     | 95.0%     | 95.0%    | 95.0%     | 53       | 96.4%     | Verde  |
| Actividad 6.1 | Formación de becarios en<br>carreras de la salud                            | 33Porcentaje de Becarios de carreras<br>de la Salud que permanecen realizando<br>el Servicio Social   | Mide el Porcentaje de Becarios de Carreras de la<br>Salud que permanecen realizando el Servicio<br>Social en Servicios de Salud de Morelos   | No. de Becarios de las Carreras de la Salud que<br>permanecen realizando el Servicio Social en el<br>periodo / No. de Becarios de las Carreras de la Salud<br>que iniciaron el Servicio Social en el periodo x 100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, semestral                   | 90%<br>(543)   | 90.0%     | 90.0%     | 90.0%    | 90.0%     | 834      | 97.9%     | Verde  |
| Actividad 6.2 | Formación de becarios de<br>áreas afines a la salud                         | 34Porcentaje de Becarios de las<br>diferentes Carreras Afines a la Salud que<br>permanecen realizando el Servicio Social  | Mide el Porcentaje de Becarios de las diferentes<br>Carreras Afines a la Salud que permanecen<br>realizando el Servicio Social en Servicios de Salud<br>de Morelos   | No. de Becarios de las diferentes Carreras Afines a la<br>Salud que permanecen realizando el Servicio Social en<br>el periodo / No. de Becarios de las diferentes Carreras<br>Afines a la Salud que iniciaron el Servicio Social en el<br>periodo x 100  | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral                  | 95%<br>(45)    | 95.0%     | 95.0%     | 95.0%    | 95.0%     | 156      | 96.9%     | Verde  |
| Componente 7  | Investigación en Salud<br>realizada   | 35Porcentaje de proyectos de investigación con participación del personal de salud ejecutados en población o unidades médicas o administrativas que son responsabilidad de Servicios de Salud | Indica el porcentaje de proyectos de<br>investigación en Salud ejecutados en población o<br>unidades médicas o administrativas que son<br>responsabilidad de Servicios de Salud  | Número de proyectos de investigación ejecutados en población o unidades médicas o administrativas que son responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos / Total de Proyectos aprobados para su ejecución, en el periodo de evaluación en las unidades de Servicios de Salud de Morelos) * 100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral                  | 100%<br>(42)   | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 23       | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 7.1 | Revisión de proyectos de<br>investigación en salud                          | 36Porcentaje de proyectos de<br>investigación revisados para ejecutarse<br>en población, unidades médicas o<br>administrativas que son responsabilidad<br>de Servicios de Salud de Morelos    | Muestra el porcentaje de proyectos de investigación revisados para ejecutarse en población o unidades médicas o administrativas que son responsabilidad de Servicios de Salud de Morelos                                 | (Número de proyectos de investigación revisados<br>para ejecutarse en población o unidades médicas o<br>administrativas que son responsabilidad de Servicios<br>de Salud / Número de proyectos de investigación que<br>solicitaron aprobación de Servicios de Salud)*100   | Porcentaje | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral                  | 100%<br>(33)   | 100.0%    | 100.0%    | 100.0%   | 100.0%    | 18       | 100.0%    | Verde  |

| Nivel (Resu                                      | Nivel (Parumen Narrativa) Linea base Meta anual 2022 del 80-100% Amarillo:  Al periodo Amarillo:  (Company Narrativa) (Parumen Narrativa) (Company |  |   |  |                     |                        |                     |                  |             |             |                |             |              |               | ACUMULADO        | SEMÁFORO                                   |
|--|--|--|---|--|---------------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------|-------------|----------------|-------------|--------------|---------------|------------------|--|
|  |  | Nombre del indicador   | Definición del indicador  | Método de cálculo  | Unidad de           | Tipo -Dimensión-S      | entido de me        |                  | a base      |             | Meta anu       | ıal 2022    |              | Al            | periodo          |  |
|  |  | Nothbre del marcador   | Definición del marcado  | Metodo de Carcalo  | medida              | Frecuencia             | de medición         | 2                | 021         | 1er. Trim   | 2do. Trim      | 3er.Trim    | 4to. Trim    | Absoluto      | Relativo         | 79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%) |
| Actividad 7.2                                    | gación en procesos de in salud.  | 37Porcentaje de proyectos de<br>nvestigación en procesos en salud que<br>están en ejecución o concluidos en<br>Servicios de Salud de Morelos | Mide el porcentaje de proyectos de investigación<br>en procesos en salud que están en ejecución o<br>concluidos en Servicios de Salud de Morelos, con<br>relación a los proyectos que fueron aprobados<br>para su ejecución | (Número de Proyectos de Investigación en procesos<br>en salud en ejecución o concluidos en unidades de<br>SSM / Total de Proyectos en procesos en salud<br>aprobados para su ejecución por SSM, en el periodo<br>de evaluación) * 100  | Porcentaje          | Gestión, Eficacia, a   | scendente, tri      | mestral          | 00%         | 100.0%      | 100.0%         | 100.0%      | 100.0%       | 5             | 100.0%           | Verde                                      |
| Componente 8 Capac                               | realizada  | 38Porcentaje de cumplimiento del<br>oroceso administrativo de capacitación<br>en materia de salud  | Indica el porcentaje de la eficacia en el<br>cumplimiento de los procesos administrativos de<br>la Capacitación al Personal de Servicios de Salud<br>de Morelos   | Número de solicitudes atendidas para realizar una<br>fase o etapa del procedimiento administrativo de<br>capacitación en Salud en el Organismo en el periodo /<br>Número de solicitudes recibidas para realizar una fase<br>o etapa del procedimiento administrativo de<br>capacitación en Salud, en el Organismo, en el periodo | Porcentaje          | Gestión, Eficacia, a   | scendente, tri      | mestral Si       | dato        | 90.0%       | 93.0%          | 96.0%       | 100.0%       | 400           | 98.8%            | Verde                                      |
|  | salud impartidas en materia de salud capacitaciones programadas parte de los asistentes / Total de Capacitaciones trimestral (767) realizadas y validadas en materia de salud) * 100   |  |   |  |                     |                        |                     |                  |             |             | 100.0%         | 896         | 95.9%        | Verde         |                  |  |
|  |  |  |   | PRESUPUESTO (Miles de peso:  | s)                  | -                      |                     |                  |             |             | -              |             | -            |               | -                |  |
|  |  |  | COMPONENTES DEL PRESUPUESTO   |  |                     |                        |                     |                  |             |             | EJERCIDO A     | L TRIMES    | TRE DE CIER  | RE            |                  |  |
|  |  |  | Gasto corriente y social  |  |                     |                        |                     |                  |             |             | Gasto          | corriente   | y social     |               |                  |  |
| Modalidad del Ing<br>presupuesto                 | Ingresos Propios   | Estatal  | Federal Ramo 33 (Fondo II. FASSA)   | Total  |                     |                        | Ingresos F          | ropios           | Estatal     |             | Federa         | al (Ramo 3  | 3, Fondo II. | FASSA)        | Ejercido total   | Porcentaje                                 |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO                        |  | 117,351.1  | 14,236.4  |  |                     | 131,587.5              |                     |                  |             |             |                |             |              |               |                  | 0.0%                                       |
| PRESUPUESTO                                      |  | #¡REF!   | #¡REF!  |  |                     |                        |                     |                  | 3           | 357,315.8   |                |             |              | 18,051.8      | 375,367.6        | ##DEF!                                     |
| MODIFICADO                                       |  |  | Inversión   | #¡REF!   |                     |                        |                     |                  |             |             |                | Inversió    | n            |               | 3/3,30/.0        | #¡REF!                                     |
|  |  |  | Ramo 33   |  |                     |                        |                     |                  |             | Ramo        | 22             |             |              |               |                  |  |
| Modalidad del Ing<br>presupuesto                 | Ingresos Propios   | Estatal  |   | Otros prog. Fed.   |                     | Total                  | Ingresos<br>Propios | Estatal          |             |             |                |             | Otros Pro    | g. Federales  | Ejercido total   | Porcentaje                                 |
| PRESUPUESTO                                      |  |  | Fondo: F. II  |  |                     |                        |                     |                  | Fondo:      |             |                | F. II       |              |               |                  |  |
| AUTORIZADO                                       |  |  |   |  |                     |                        |                     |                  |             |             |                |             |              |               | -                | 0.0%                                       |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO                        |  |  |   |  |                     |                        |                     |                  |             |             |                |             |              |               |                  | 0.0%                                       |
| Gasto autorizado total                           |  |  |   |  |                     |                        |                     |                  |             |             |                | #¡REF!      |              |               |                  |  |
|  |  |  | Justificación de la diferencia de avances   | realizados con respecto a las metas programadas, cuar  | ndo no se cumplió   | la meta o cuando se s  | uperó consid        | erablemente.     |             |             |                |             |              |               |                  |  |
| Propósito / Componente /                         | e /Actividad   | Indicador (es)   |   |  |                     |                        | Justificació        | 1                |             |             |                |             |              |               |                  |  |
| Actividad 1.2Portalecimiento de l<br>Comunitaria |  | 9. Porcentaje de ferias de la salud realizac<br>en tu Comunidad  |   | de las cuales se realizaron 4 al cierre de diciembre (4/7),<br>evención contra la COVID-19.  | por lo que el logro | o es de 57.1% respecto | a la meta, to       | da vez que el pe | sonal que p | participa e | n la realizaci | ón de los ( | eventos de S | Salud en tu C | omunidad se inco | orporó activamente en                      |
|  |  | ı  | as cifras reportadas en los apartados Component   | es del Presupuesto (Presupuesto Modificado) y Ejercido   | al Trimestre de Ci  | ierre (Presupuesto M   | odificado) so       | "CIFRAS DEFIN    | TIVAS".     |             |                |             |              |               |                  |  |



Ejercicio Fiscal 2022
Trimestre: Cuarto

Fecha 29/03/2023 DATOS DEL PROGRAMA Dependencia o Programa presupuestario: E064. Salud materno infantil 11. Salud Secretaría de Salud Ramo Unidad (es) responsable (s): Servicios de Salud de Morelos Entidad: ALINEACIÓN Programa derivado del PED 2019-2024 Plan Estatal de Desarrollo 2019-2024 Agenda 2030 3. Justicia social para los morelenses Programa Sectorial de Salud Objetivo 3: Garantizar una vida sana y 3.1. Para 2030, reducir la tasa mundial de Ejes transversales: Eje estratégico: Programa: Obietivo: promover el bienestar para todos en Meta: mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos 3.4 Disminuir la mortalidad materno infantil Objetivo: 4. Fortalecer la atención integral en materia de salud materno infantil todas las edades Objetivo Clasificación Funcional **Actividad Institucional** 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la 58. Promoción de la salud y prevención y control de enfermedades fortalecidas e integradas sectorial e Subfunción: Persona Función: 2.3 Salud Finalidad: 2. Desarrollo social intersectorialmente RESULTADOS INDICADORES AVANCE ACUMULADO SEMÁFORO (Verde: Cumplimiento Línea Meta anual 2022 del 80-100% Objetivos Al neriodo Amarillo: Cumplimiento (Resumen Narrativo) Unidad de Tipo -Dimensión-Sentido de medición Nombre del indicado Definición del indicador Método de cálculo del 70-79% Frecuencia de medición Rojo: Cumplimiento 1er. 2do. 2021 3er.Trim 4to. Trim Relativo menor al 70%) Trim Trim. Contribuir a disminuir la mortalidad (Número de defunciones en el año / Población Estratégico-Eficiencia-Descendente-Fin general mediante la atención Tasa de mortalidad general Mide la tasa de mortalidad general del estado de Morelos Tasa Morelense) X 1 000 Bienal integral de la salud materno infantil La salud materno infantil, Número de defunciones maternas ocurridas en el Mide la relación de defunciones maternas ocurridas en el Estratégico-Eficacia-Descendente-Anual Propósito relacionada con el crecimiento v Razón de mortalidad materna año / número de nacidos vivos ocurridos en el año 30 30 15.0 Verde año por cada 100.000 mil niños nacidos vivos en Morelos desarrollo, es atendida X 100 000 Porcentaje de sesiones realizadas del Comité Estatal Mide la proporción de sesiones realizadas del COERMI (Número de sesiones realizadas del COERMI en e Estratégico-Eficacia-Ascendente 100% Salud Infantil atendida Porcentaje 50% 100% 40 100.0% Componente 1 25% 75% Verde de Mortalidad Infantil (COERMI) con relación a las sesiones programadas en el año año /40 de sesiones programadas en el año)X100 Trimestral (40) (Número de defunciones en niñas y niños Mide el número de defunciones en niñas y niños Vigilar la mortalidad en menores de menores de 5 años en el año en el Estado de menores de 5 años, expresado en tasa, por cada 1,000 Tasa Estratégico-Eficacia-Descendente-Anual Actividad 1.1 Tasa de Mortalidad en niños menores de 5 años 9.75 12.0 313 12.8 Amarillo 5 años. Morelos / Total de nacidos vivos en el año en el nacidos vivos, en el año de referencia. Estado de Morelos) X 1000 (Número de menores de 5 años con FDA en Atención de menores de cinco años Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años Mide el porcentaje de niñas y niños menores de cinco consulta de primera vez que son tratados con el de edad que padecen enfermedad de edad con enfermedad diarreica aguda (EDA) de Estratégico-Eficacia-Descendente-Actividad 1.2 años de edad con EDA de primera vez que son tratados Plan A de hidratación oral / Total de niños Porcentaie 95% (80) 95% 95% 95% 95% 8.601 99 9% Verde Trimestral diarreica aguda con terapia de primera vez que son tratados con el Plan A de con el Plan A de hidratación oral. menores de 5 años con EDA en consulta de 1a vez hidratación oral Plan A hidratación oral. en el periodo) X 100 Mide las consultas otorgadas a adolescentes en las unidades de atención primaria, este indicador mostrará (Número de consultas otorgadas a adolescentes Gestión-Eficacia-Ascendente Regular-Cobertura de consulta de adolescentes con Cartilla que porcentaje de ellas se verifica que la Cartilla Nacional Salud del adolescente atendida presentando CNS/total de consultas a Porcentaie 80% 80% 80% 80% 80% 57,480 53.8% Rojo Nacional de Salud (CNS) de Salud para la población Adolescente se solicita, se Trimestral adolescentes otorgadas en el periodo) x 100 actualiza y se registran acciones de forma continua en cada visita del adolescente a los servicios de salud. Supervisión y capacitación de Número de personas capacitadas en temas de Muestra la cantidad de nersonas canacitadas que 100% Porcentaje de personas capacitadas en temas Porcentaje Gestión-Eficacia-Regular-Trimestral 50% Actividad 2.1 personal en el Programa de Atención Salud Integral de la Adolescencia / 200 personas 25% 75% 100% 200 100.0% Verde laboran en unidades del primer nivel de atención relacionados a la Salud Integral de la Adolescencia (300) para la Salud de la Adolescencia. programadas a capacitar en el año\* 100 Empoderamiento de los Mide la proporción de promotores juveniles activos en Número de promotores juveniles activos en adolescentes en las actividades de Porcentaje de promotores juveniles activos en servicios amigables con relación al total de promotores Actividad 2.2 Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral servicios amigables / Total (240) de promotores Porcentale 25% 100% 100% 100% 240 100.0% Verde (155) Promoción de la Salud v auto servicios amigables. juveniles registrados en fuentes oficiales uveniles registrados en fuentes oficiales) x 100 cuidado

|                              |   |   |  | INDICA   | DORES   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             | AVANCE A     | CUMULADO  | SEMÁFORO  |
|------------------------------|---|---|--|--|---|--------------------------------------|------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|-------------|-----------------------------|--------------|---|---|
| Nivel                        | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)                  | Nombre del indicador  | Definición   | del indicador  | Método de cálculo   | Unidad de                            | Tipo -Dimensio   |              |              | Línea<br>base |              | Meta          | anual 2022  | 2                           | Alp          | eriodo  | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo: Cumplimiento<br>del 70-79% |
|                              |   |   |  |  |   | medida                               | Frecue           | ncia de medi | cion         | 2021          | 1er.<br>Trim | 2do.<br>Trim. | 3er.Trim.   | 4to. Trim                   | Absoluto     | Relativo  | Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)   |
| Componente 3                 | Salud reproductiva, materna y perinatal atendida. | Porcentaje de supervisiones realizadas a las<br>unidades de salud de los SSM en Salud Materna   | Mide la proporción de supe<br>Programa de Salud Materna  |  | (Número de supervisiones en Salud Materna<br>realizadas en el periodo) / (35 supervisiones en<br>Salud Materna programadas) * 100 | Porcentaje                           | Gestión-Eficac   | ia-Ascendent | e-Semestral  | 100%<br>(35)  | SA           | 50%           | 50%         | 100%                        | 35           | 100.0%  | Verde   |
|                              |   | Porcentaje de Vasectomías sin Bisturí realizadas.   | Mide el número de hombr<br>aceptan un método definiti  | es en edad reproductiva que<br>vo de planificación familiar. | (Total de Vasectomía sin Bisturí realizadas en el<br>periodo / 850 de Vasectomía sin Bisturí<br>programadas en el año) x 100      | Porcentaje                           | Gestión-Eficaci  | ia-Ascendent | e-Trimestral | 100%<br>(961) | 25%          | 50%           | 75%         | 100%                        | 945          | 111.0%  | Verde   |
| Actividad 3.1                | Salud Reproductiva atendida.                      | Porcentaje de Personal de Salud Capacitado en Salud<br>Sexual y Reproductiva para Adolescentes. | temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes.  temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes (SSRA).  Lemas de salud sexual y reproductiva para adolescentes capacitar por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva) x 100  Se refiere a la proporción de consultas otorgadas Número de consultas prenatales de primera vez   |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             | 255          | 100.0%  | Verde   |
| Actividad 3.2                | Salud materna atendida.                           | Porcentaje de consultas prenatales de primera vez<br>en embarazadas otorgadas                   | otorgadas en el primer trimestre gestacional / total de consultas prenatales de mujeres embarazadas que acudieron por primera vez al control prenatal  Porcentaje  Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral otorgadas x100  PRESUPUESTO (Miles de pesos)   |  |   |                                      |                  |              |              |               | 50%          | 50%           | 50%         | 50%                         | 4,437        | 49.0%   | Verde   |
|                              |   |   |  |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             |              |   |   |
|                              |   | PRESUPUESTO (Miles de pesos)  COMPONENTES DEL PRESUPUESTO  EJERCIDO AL TRIMESTRE DE CIERRE      |  |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             |              |   |   |
|                              |   |   | Gasto corriente y social   |  |   |                                      |                  |              |              |               |              | G             | asto corrie | nte y social                |              |   |   |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios                                  | Estatal   | Federal Ramo 3   | 3 (Fondo II. FASSA)  | Total   |                                      |                  | Ingresos     | s Propios    | Esta          | tal          | Fede          | eral (Ramo  | 33, Fondo II. F             | ASSA)        | Ejercido<br>total   | Porcentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |   |   |  | 2,944.09   |   |                                      | 2,944.1          |              |              |               |              |               |             |                             |              | -   | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |   |   | #1   | REF!   | #jREF!  |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             | 22,247.9     | 22,247.9  | #¡REF!  |
|                              |   |   | Inversión  |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               | Inver       | sión                        |              |   |   |
| Modalidad del                | Ingresos Propios                                  | Estatal   | Ra   | mo 33  | Q F.J   |                                      | Total            | Ingresos     | Estatal      |               | Rar          | no 33         |             | Otros Pros                  | Fadandas     | Ejercido  | Porcentaje  |
| presupuesto                  | iligiesos Fropios                                 | LStatai   | Fondo:   | F. II (FASSA)  | Otros prog. Fed.  |                                      | Total            | Propios      | ESIAIAI      |               | Fondo:       | F.            | II (FASSA)  | Otros Prog.                 | reuerales    | total   | roicentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |   |   |  |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             |              | _   | 0.0%  |
| PRESUPUESTO                  |   |   |  |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             | İ                           |              |   |   |
| MODIFICADO                   |   |   |  |  |   | autorizado total<br>ente + inversión | #:RFEI           |              |              |               |              |               | le:         | Gasto Ejo<br>esto corriente | ercido total | 22,247.9  | 0.0%<br>#¡REF!  |
|                              |   | Just  | ificación de la diferencia de  | avances realizados con respec                                | cto a las metas programadas, cuando no se cumplid   |                                      |                  | siderableme  | nte.         |               |              |               | (0.         | .5.0 00                     |              |   |   |
| Propósito / Co               | omponente /Actividad                              | Indicador (es)  |  |  |   |                                      |                  | Justificació | ón           |               |              |               |             |                             |              |   |   |
| Actividad 1.1 Vigilar la mo  | nortalidad en menores de 5 años.                  | Tasa de Mortalidad en niños menores de 5 años   |  | años anteriores el número d                                  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             |              |   |   |
| Componente 2 Salur           | ıd del adolescente atendida                       | Cobertura de consulta de adolescentes con Cartilla Na   | años anteriores el número de recién nacidos vivos con el que se calcula el indicador es preliminar y ha disminuido, ya que el número absoluto de muertes en menores de 5 años es menor al año anterior (293) en 2021. Eso modifica la tasa de recordando que siguen siendo datos preliminares.  Dentro de las plataformas oficiales electrónicas que alimentan al Sistema de Información en Salud (SIS) no contamos con candado o bloqueo para evitar que los médicos realicen omisión de marcar la casilla "presenta cartilla". Lo que nos ge subregistro de la información al momento que el personal omite el registro. Durante el 2022, se emitieron oficios dirigidos a las jurisdicciones sanitarias con la finalidad de reforzar las actividades de registro de la casilla antes mencionada. De la 2022, se emitieron los números de oficio SSP/DASIA/09581/2022 y el SSP/DASIA/OS81/2022. En los cuales se les notificaba a las 3 jurisdicciones del avance alcanzado en ese momento, así como la indicación para el lenado del rubr "Presento Cartilla". Por lo cual, para la presente anualidad se reforzará la indicación para que el personal no olvide colocar el rubro antes mencionado. El 09 de febrero de 2023, se emitido el oficio SSP/DASIA/0912/2022 y el SSP/DASIA/0912/2022 y el SSP/DASIA/0912/2022 y el SSP/DASIA/0912/2023 y el SSP/DASIA/0912/2022 y el SSP/DASIA/0912/2023 y el SSP/DASIA/0912/ |  |   |                                      |                  |              |              |               |              |               |             |                             |              | mencionada. Durante<br>llenado del rubro<br>do a la Subdirección de |   |
|                              |   | Las cifras repo   | ortadas en los apartados Cor   | mponentes del Presupuesto (I                                 | Presupuesto Modificado) y Ejercido al Trimestre de  | Cierre (Presupu                      | esto Modificado) | son CIFRAS   | DEFINITIVAS  |               |              |               |             |                             |              |   |   |



| DRELOS DER EJECUTIVO        | de Hacienda  |   | del Poder Ejecutivo con Matrices de Indicadores de Resultados                      |   |  |                         |               |  |                 |               |                                    |   |   |             |              | Fecha          | 29/03/202  |
|-----------------------------|--|---|--|---|--|-------------------------|---------------|--|-----------------|---------------|------------------------------------|---|---|-------------|--------------|----------------|--|
|                             |  |   |  |   | DATOS DEL PROGRAMA   |                         |               |  |                 |               |                                    |   |   |             |              |                |  |
| Programa<br>presupuestario: |  |   | Ramo:  |   | _11Salud   | Dependencia<br>Entidad: | O Secretaría  | de Salud                                       |                 |               |                                    | Unidad (  | es) respo                                 | nsable (s): | Ser          | vicios de Sal  | ud de Morelos  |
|                             |  |   |  |   | ALINEACIÓN   |                         |               |  |                 |               |                                    |   |   |             |              |                |  |
|                             | Plan Estatal de  | e Desarrollo 2019-2024  |  | Programa                                    | derivado del PED 2019-2024   |                         |               |  | Agenda          | 2030          |                                    |   |   |             |              |                |  |
| Eje estratégico:            | 3. Justicia so   | ocial para los morelenses   | Programa:  | Prog  | grama Sectorial de Salud   |                         |               |  |                 |               |                                    | 2030, pone  |   |             |              |                |  |
| Objetivo:                   |  | fermedades infectocontagiosas<br>esgos sanitarios y emergencias de salud publica  | Objetivo:  |   | la incidencia de enfermedades<br>nfectocontagiosas   | Objetive                |               | Garantizar una v<br>el bienestar para<br>dades |                 | Meta:         | enfermed<br>combatir<br>transmitio | la tubercu<br>lades tropio<br>la hepatitis<br>das por el a<br>lades trans | cales desa<br>, las enferi<br>igua y otra | medades     | Ejes ti      | ransversales:  |  |
|                             |  | Clasificación Funcional  Actividad Instituci  2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la 59. Enfermedades emergentes, urgencias epidemiológicas y des  |  |   |  |                         |               |  |                 |               | Institucio                         | nal   |   |             |              |                |  |
| Finalidad:                  | 2. Desarrollo social   | Función: 2.3 Salud Subfunción: 2.3 Prestación de Servicios de Salud a la Subfunción: Persona 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la tendidos oport |  |   |  |                         |               |  |                 |               |                                    | rgencias ep   | oidemiológi                               | cas y desa  | stres natura | les prevenidos | s, controlados y   |
| Nivel                       | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)   |   |  | INDICA                                      | DORES  |                         |               |  |                 | ínea base     |                                    | Meta a  | nual 2022                                 |             |              | ACUMULADO      | SEMÁFOR<br>(Verde: Cumplir<br>del 80-100<br>Amarillo: Cumpli |
|                             | (kesumen Narrativo)  | Nombre del indicador  | Definición d   | del indicador                               | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida     |               | ensión-Sentido de<br>ecuencia de medio         |                 | 2021          | 1er. Trim                          | 2do.<br>Trim.   | 3er.Trim.                                 | 4to. Trim   | Absoluto     | Relativo       | del 70-79%<br>Rojo: Cumplimi<br>menor al 709                 |
| Fin                         | Contribuir a disminuir la mortalidad general<br>mediante la atención integral de las<br>enfermedades transmisibles | Tasa de mortalidad general  | Mide la tasa de mor<br>estado de   | rtalidad general del<br>e Morelos           | (Número de defunciones en el año /<br>Población Morelense) X 1,000   | Tasa                    | Estratégico-l | Eficiencia-Descen                              | dente-Bienal di | o<br>sponible |                                    |   |   |             |              |                |  |
| Proposito                   | Las enfermedades transmisibles son prevenidas y controladas  | Cobertura de aplicación de biológicos en población de responsabilidad SSM.  | Mide la totalidad d<br>aplicó en   |   | Total de dosis de vacunas aplicadas a<br>la población morelense<br>responsabilidad de Servicios de<br>Salud. | Dosis                   | Estratégico   | o-Eficacia-Ascendo                             | ente-Anual      | 641727        | SA                                 | SA  | SA  | 641727      | 680,837      | 106.1%         | Verde  |
| omponente 1                 | Vectores y Zoonosis controlados  | 2Porcentaje de registro de las acciones de vigilancia,<br>prevención y control en la plataforma del Sistema<br>Integral de Monitoreo de Vectores        | Mide la regularidad e<br>de actividades media<br>plataforma del Sis<br>Monitoreo d | ante el registro en la<br>stema Integral de | (Número de semanas con registro de<br>acciones/48 semanas programadas<br>para registro de acciones)x100      | Porcentaje              | Estratéş      | gico-Eficacia-Asce<br>Trimestral               | ndente-         | 100% (48)     | 100.0%                             | 100.0%  | 100.0%                                    | 100.0%      | 52           | 100.0%         | Verde  |

|               |  |   | INDICAL   | DORES  |            |   |                  |           |               |           |           | AVANCE A | CUMULADO | SEMÁFORO  |
|---------------|--|---|---|--|------------|---|------------------|-----------|---------------|-----------|-----------|----------|----------|---|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)                                   |   |   |  | Unidad de  | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-                  | Línea base       |           | Meta a        | nual 2022 |           | Al p     | eriodo   | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo: Cumplimiento |
|               | (  | Nombre del indicador  | Definición del indicador  | Método de cálculo  | medida     | Frecuencia de medición                                | 2021             | 1er. Trim | 2do.<br>Trim. | 3er.Trim. | 4to. Trim | Absoluto | Relativo | del 70-79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)             |
|               |  | 3 Porcentaje de casos probables de Dengue,<br>Chikungunya y Zika atendidos con rociado residual       | Se refiere al rociado residual de viviendas<br>con casos probables de Dengue,<br>Chikungunya y Zika   | (Número de casos probables de<br>Dengue, Chikungunya y Zika<br>atendidos con rociado residual /<br>Total de casos probables de Dengue,<br>Chikungunya y Zika notificados)x100  | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                | 100%<br>(2825)   | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 2,142    | 89.5%    | Verde   |
|               |  | 4Cobertura de localidades con control larvario para     Dengue, Zika y Chikungunya.                   | Indica el porcentaje de localidades<br>atendidas con actividades de control<br>larvario para el disminuir la incidencia de<br>Dengue, Zika y Chikungunya. | (Número de localidades con control<br>larvario / 10 localidades detectadas<br>con mayor incidencia de Dengue,<br>Zika y Chikungunya )x100  | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-mensual                   | 100%             | 20.0%     | 50.0%         | 80.0%     | 100.0%    | 10       | 100.0%   | Verde   |
| Actividad 1.1 | Control de Vectores y Zoonosis.                                    | 5Porcentaje de personas diagnosticadas con<br>enfermedad de Chagas con tratamiento proporcionado      | Se refiere a la proporción de personas<br>diagnosticados con enfermedad de Chagas<br>a los cuales se les proporcionó tratamiento                          | (Número de personas con<br>tratamiento otorgado para<br>enfermedad de Chagas / Total de<br>personas detectadas con<br>enfermedad de Chagas ) x 100   | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                | 100% (19)        | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 5        | 100.0%   | Verde   |
|               |  | 6Porcentaje de personas con muestras tomadas de<br>Gota gruesa para identificación de paludismo       | Muestra la proporción de personas que<br>provienen de zonas endémicas a las cuales<br>se los tomó una muestra para detección de<br>paludismo              | Número de personas provenientes<br>de zonas endémicas con muestras<br>tomadas / Total de personas<br>provenientes de zonas endémicas<br>que acuden a solicitar una prueba<br>y/o son sospechosas a la<br>enfermedad de paludismo * 100 | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente no<br>acumulable -Mensual | 100%<br>(4150)   | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 2,720    | 111.0%   | Verde   |
|               |  | 7Porcentaje de pacientes con exámenes de laboratorio aplicados para detección de Brucelosis           | Indica la proporción de pacientes<br>sospechosos de Brucelosis a los que se les<br>realizaron pruebas de rosa de bengala 🛭                                | (Número de pacientes con exámenes<br>aplicados para detectar brucelosis/<br>Total de pacientes sospechosos a<br>brucelosis) x 100  | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-mensual                   | 100% (203)       | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 419      | 100.0%   | Verde   |
| Actividad 1.2 | Atender personas intoxicadas por picadura de Alacrán               | 8Porcetaje de personas intoxicados por picadura de<br>Alacrán atendidas                               | Mide el porcentaje de personas atendidas<br>por Intoxicación de picadura de Alacrán.  | (Número de personas atendidas por<br>intoxicación de picadura de alacrán/<br>Total de pacientes que solicitan la<br>atención por intoxicación de<br>picadura de Alacrán) x 100   | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                | 100%<br>(14714)  | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 22,371   | 100.0%   | Verde   |
| Componente 2  | Enfermedades prevenibles por vacunación<br>controladas.            | 9Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas relativas al Programa de Vacunación Universal 🛭 | Mide la cantidad de jurisdicciones<br>sanitarias supervisadas relativas al<br>Programa de Vacunación Universal  | Número jurisdicciones supervisadas<br>en el trímestre reportado /3<br>Jurisdicciones de los Servicios de<br>Salud de Morelos*100   | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                | 100% (3)         | 0.0%      | 33.0%         | 66.0%     | 100.0%    | 3        | 100.0%   | Verde   |
| Actividad 2.1 | Cobertura de esquemas de vacunación en el<br>niño menor de un año. | 10Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad. ₪     | Mide la cobertura de vacunación en la<br>población menor de un año de edad de<br>responsabilidad para Servicios de Salud de<br>Morelos                    | Número de menores de un año de edad que recibieron las dosis de vacunas correspondientes al esquema completo de vacunación / Total de menores de un año de edad de responsabilidad para Servicios de Salud de Morelos * 100 🛭          | Porcentaje | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Anual                 | 91.1%<br>(21359) | 0.0%      | 0.0%          | 0.0%      | 90.0%     | 15,781   | 94.9%    | Verde   |

|               |  |   | INDICAL   | DORES  |  |  |                     |           |               |           |           | AVANCE A | CUMULADO | SEMÁFORO  |
|---------------|--|---|---|--|--|--|---------------------|-----------|---------------|-----------|-----------|----------|----------|---|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)   |   |   |  | 11.11.11.                                  |  | Línea base          |           | Meta a        | nual 2022 |           | Al p     | eriodo   | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo: Cumplimiento |
|               | (Resulten Natiauvo)  | Nombre del indicador  | Definición del indicador  | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida                        | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-<br>Frecuencia de medición | 2021                | 1er. Trim | 2do.<br>Trim. | 3er.Trim. | 4to. Trim | Absoluto | Relativo | del 70-79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)             |
| Actividad 2.2 | Consejos Estatales de Vacunación (COEVAS).   | 11Porcentaje de sesiones ordinarias realizadas del<br>Consejo Estatal de Vacunación   | Mide la proporción de sesiones realizadas<br>del Consejo Estatal de Vacunación  | Número de sesiones ordinarias<br>realizadas del Consejo Estatal de<br>Vacunación /4 sesiones ordinarias<br>programadas del Consejo Estatal de<br>Vacunación *100     | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100% (4)            | 25.0%     | 50.0%         | 75.0%     | 100.0%    | 4        | 100.0%   | Verde   |
| Componente 3  | Vigilancia Epidemiológica realizada.   | 12Porcentaje de boletines epidemiológicos elaborados  | Se refiere a la proporción de boletines<br>epidemiológicos elaborados con relación a<br>los programados   | Número de boletines<br>epidemiológicos elaborados / 12<br>boletines epidemiológicos<br>programados * 100   | Boletines<br>epidemiológicos<br>elaborados | Gestión-Eficacia-Ascendente acumulable -<br>Trimestral         | Nuevo (12)          | 25.0%     | 50.0%         | 75.0%     | 100.0%    | 12       | 100.0%   | Verde   |
| Actividad 3.1 | Vigilancia Epidemiológica en urgencias y<br>desastres.   | 13Porcentaje de emergencias atendidas en materia de salud   | Este indicador mide la proporción de<br>emergencias atendidas en materia de salud<br>(urgencias epidemiológicas y desastres)<br>con relación al total de emergencias<br>notificadas en materia de salud | (Número de emergencias atendidas<br>en materia de salud/ Total de<br>emergencias notificadas en materia<br>de salud) x 100   | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente - mensual                          | 100% (7)            | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 6        | 100.0%   | Verde   |
|               |  | 14Porcentaje de personas con muestras de<br>Baciloscopías tomadas para identificación de Lepra                                    | Nos indica la proporción personas con<br>muestras de Baciloscopías tomadas para<br>identificación de Lepra  | (Número de personas con muestras<br>de Baciloscopías tomadas para<br>identificación de Lepra/Total de<br>personas con sospecha de lepra) x<br>100                    | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente -Trimestral                        | 100% (34)           | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 48       | 100.0%   | Verde   |
|               |  | 15Porcentaje personas detectadas con tuberculosis con tratamiento oportuno otorgado ₪   | Nos indica la proporción de personas que inician tratamiento otorgado en los tiempos establecidos en la normatividad  | (Número de personas que inician<br>tratamiento de tuberculosis de<br>acuerdo a la normatividad /Total de<br>personas con tuberculosis TF<br>confirmadas) x 100       | Porcentaje                                 | Gestión - Eficacia - Ascendente -<br>Trimestral                | 97.2% (141)         | 98.0%     | 98.0%         | 98.0%     | 98.0%     | 186      | 94.9%    | Verde   |
| Actividad 3.2 | Vigilancia Epidemiologica en enfermedades<br>Infecciosas.  | 16Porcentaje de personas diagnosticadas con VHC en tratamiento antiviral en SSM   | Se refiere al proporción de personas que<br>reciben tratamiento antiviral, respecto de<br>las personas que han sido diagnosticadas<br>con VHC (Virus del Hepatitis C) en el<br>periodo, en SSM          | ( Número de personas<br>diagnosticadas con VHC que están<br>en tratamiento antiviral en SSM/<br>Total de personas diagnosticadas<br>con VHC no derechohabientes)*100 | Porcentaje                                 | Gestión - Eficacia - Ascendente -<br>Trimestral                | Nuevo               | 90.0%     | 90.0%         | 90.0%     | 90.0%     | 87       | 79.1%    | Verde   |
|               |  | 17Porcentaje de personas viviendo con VIH en tratamiento antirretroviral con supresión viral ⊞                                    | Mide la proporción de personas viviendo<br>con VIH en tratamiento antirretroviral con<br>supresión viral  | (Número de personas viviendo con<br>VIH en tratamiento antirretroviral /<br>Total de personas viviendo con VIH<br>con 6 meses o más )X100                            | Porcentaje                                 | Gestión - Eficacia - Ascendente -<br>Trimestral                | 90% (2052)          | 90.0%     | 90.0%         | 90.0%     | 90.0%     | 1,951    | 87.8%    | Verde   |
|               |  | 18Porcentaje de notificaciones y brotes de COVID-19 con seguimiento realizado ₪   | Mide la proporción de procesos de<br>notificación y seguimiento a brotes de<br>COVID-19 realizado del total de notificados.   | (Número de brotes en NOTINMED<br>que cuenten con estudio de<br>seguimiento y/o cierre/Numero total<br>de brotes notificados en<br>NOTINMED*100                       | Porcentaje                                 | Gestión - Eficacia - Ascendente -<br>Trimestral                | 100%<br>12          | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 8        | 100.0%   | Verde   |
| Componente 4  | Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos y<br>Residuos Peligrosos dispuestos para su<br>destrucción final | 19Porcentaje de Residuos Peligrosos Biológico<br>Infecciosos y Residuos Peligrosos (RPBI-RP) dispuestos<br>para destrucción final | Mide el porcentaje de Residuos Peligrosos<br>Biológicos Infecciosos y Residuos Peligrosos<br>dispuestos para su Destino Final.  | (Total de RPBI-RP dispuesto para su<br>destrucción final/Total de RPBI-RP<br>generados por Servicios de Salud de<br>Morelos) * 100                                   | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%<br>(206,617kg) | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 172,451  | 100.0%   | Verde   |

|               |   |   | INDICAL   | DORES  |            |  |                              |           |               |           |           | AVANCE A | ACUMULADO | SEMÁFORO  |
|---------------|---|---|---|--|------------|--|------------------------------|-----------|---------------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  |   |   |  | Unidad de  | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-           | Línea base                   |           | Meta a        | nual 2022 |           | Al p     | eriodo    | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo: Cumplimiento |
|               | (Resulter Hurralty)   | Nombre del indicador  | Definición del indicador  | Método de cálculo  | medida     | Frecuencia de medición                         | 2021                         | 1er. Trim | 2do.<br>Trim. | 3er.Trim. | 4to. Trim | Absoluto | Relativo  | del 70-79%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)             |
| Actividad 4.1 | Recolección de Residuos Peligrosos<br>Biológicos Infecciosos generados en el Estado | 20Porcentaje de Residuos Peligrosos Biológico<br>Infecciosos recolectados                         | Mide la proporción de Residuos Peligrosos<br>Biológicos Infecciosos y Residuos Peligrosos<br>recolectados   | (Cantidad de Residuos Peligrosos<br>Biológicos Infecciosos recolectados<br>/Total de Residuos Peligrosos<br>Biológicos Infecciosos generados) *          | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral         | 100%<br>(192,478<br>kg)      | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 120,157  | 100.0%    | Verde   |
| Actividad 4.2 | Recolección de Residuos Peligrosos<br>generados en el Estado                        | 21Porcentaje de Residuos Peligrosos recolectados  | Mide la proporción de Residuos Peligrosos<br>recolectados   | (Cantidad de Residuos Peligrosos<br>recolectados /Total de Residuos<br>Peligrosos generados) * 100   | Porcentaje | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral         | 100%<br>(14,139)             | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 52,294   | 100.0%    | Verde   |
|               |   | 22. Porcentaje de riesgos sanitarios detectados y atendidos                                       | Se refiere a la cantidad de riesgos<br>sanitarios detectados y atendidos producto<br>de actividades de vigilancia sanitario,<br>control analítico sanitario y epidemiológico.   | atendidos / Total de riesgos   | Porcentaje | Estratégico/Eficacia/<br>Ascendente/Trimestral | No<br>disponible             | 95.0%     | 95.0%         | 95.0%     | 95.0%     | 35,631   | 99.0%     | Verde   |
| Componente 5  | Prevención de riesgos realizados  | 23. Porcentaje de establecimientos capacitados en prevención de riesgos sanitarios.               | Mide el porcentaje de establecimientos capacitados con relación al total de establecimientos que requieren capacitación derivado de la identificación de riesgos sanitarios.   Mide el porcentaje de establecimientos | (Número de establecimientos<br>capacitados / Total de<br>establecimientos que requieren<br>capacitación) x 100 <sup>23</sup>                             | Porcentaje | Gestión/Eficacia/ Ascendente/Mensual           | No<br>disponible             | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 963      | 100.0%    | Verde   |
| Actividad 5.1 | Resolución de trámites y emisión de autorizaciones                                  | 24. Porcentaje de trámites y/o solicitudes de autorización sanitaria resueltas.                   | Mide el porcentaje de trámites y/o autorizaciones sanitarias resueltas con relación al total de trámites y/o solicitudes de autorización sanitaria recibidas.   | (Número de trámites y/o<br>autorizaciones sanitarias resueltas /<br>Total de trámites y/o solicitudes de<br>autorización sanitarias recibidas) x<br>100  | Porcentaje | Gestión/ Eficacia/Ascendente/Mensual           | 99.21%<br>(2,135 /<br>2,191) | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 2,342    | 97.9%     | Verde   |
| Actividad 5.2 | Implementación de acciones de capacitación<br>y fomento sanitario                   | 25. Porcentaje de acciones de capacitación y fomento sanitario realizadas                         | Mide la proporción de acciones de capacitación y fomento sanitario realizadas con relación al total de acciones de capacitación y fomento sanitario requeridas.   | (Número de acciones de<br>capacitación y fomento sanitario<br>realizadas / Total de acciones de<br>capacitación y fomento sanitario<br>requeridas) x 100 | Porcentaje | Gestión/ Eficacia/Ascendente/Mensual           | 100%<br>(3,993)              | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 1,358    | 100.0%    | Verde   |
| Componente 6  | Vigilancia sanitaria realizada  | 26. Porcentaje de establecimientos que cumplieron con la normatividad después de ser verificados. | Se refiere a la proporción de establecimientos que cumplieron con la normatividad después de ser verificados.   | (Número de establecimientos que<br>cumplieron con la normatividad<br>después de ser verificados / Total<br>establecimientos verificados) x 100           | Porcentaje | Estratégico/Eficacia/ Ascendente/Mensual       | No<br>disponible             | 50.0%     | 50.0%         | 50.0%     | 50.0%     | 598      | 53.9%     | Verde   |
| Actividad 6.1 | Realización de visitas de verificación sanitaria                                    | 27. Porcentaje de visitas de verificación sanitaria realizadas                                    | Mide la proporción de las visitas de<br>verificación sanitaria realizadas con<br>relación al total de visitas de verificación<br>sanitaria requeridas.  | (Número de visitas de verificación<br>sanitaria realizadas / Total de visitas<br>de verificación sanitaria requeridas)<br>x 100                          | Porcentaje | Gestión/ Eficacia/Ascendente/Mensual           | 102.39%<br>(2,392/<br>2,336) | 95.0%     | 95.0%         | 95.0%     | 95.0%     | 3,136    | 105.8%    | Verde   |
| Actividad 6.2 | Realización de visitas de verificación<br>sanitaria realizadas en materia COVID-19  | 28. Porcentaje de visitas de verificación realizadas en materia COVID-19.                         | Mide la proporción de visitas de verificación sanitaria realizadas con relación al total de visitas de verificación sanitaria requeridas para la mitigación de la propagación del Virus SARS-CoV-2.                   |  | Porcentaje | Gestión/ Eficacia/Ascendente/Mensual           | 98.91%<br>(1,909<br>/1,930)  | 100.0%    | 100.0%        | 100.0%    | 100.0%    | 1,711    | 100.1%    | Verde   |

|                           |   |  | INDICAL   | DORES  |  |                  |                       |                |                      |               |               |                             |               | AVANCE A                        | CUMULADO       | SEMÁFORO   |
|---------------------------|---|--|---|--|--|------------------|-----------------------|----------------|----------------------|---------------|---------------|-----------------------------|---------------|---------------------------------|----------------|--|
| Nivel                     | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  |  |   |  | Unidad de                              | Tino -Dimens     | ión-Sentido de me     |                | a base               |               | Meta a        | nual 2022                   |               | Al p                            | eriodo         | (Verde: Cumplimiento<br>del 80-100%<br>Amarillo: Cumplimient<br>del 70-79% |
|                           |   | Nombre del indicador   | Definición del indicador  | Método de cálculo  | medida                                 |                  | encia de medición     |                | )21 1                | 1er. Trim     | 2do.<br>Trim. | 3er.Trim.                   | 4to. Trim     | Absoluto                        | Relativo       | Rojo: Cumplimiento<br>menor al 70%)  |
| Actividad 6.3             | Monitoreo de cloro residual   | 29. Porcentaje de monitoreos de cloro residual realizados  | Mide el porcentaje de monitoreos de cloro<br>residual realizados en relación con el total<br>de monitoreos de cloro residual<br>programados.  | (Número de monitoreos de cloro<br>residual realizados / Total de<br>monitoreos de cloro residual<br>programados) x 100   | Porcentaje                             | Gestión/ Efica   | icia/Ascendente/M     | Nensual (9,    | .9%<br>080/<br>(67)  | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%                      | 100.0%        | 10,084                          | 96.6%          | Verde  |
| Actividad 6.4             | Emergencias sanitarias atendidas  | 30. Porcentaje de emergencias sanitarias atendidas   | Mide la proporción de emergencias sanitarias atendidas con relación al total de emergencias sanitarias notificadas.   | (Número de emergencias sanitarias<br>atendidas / Total de emergencias<br>sanitarias notificadas) X 100                   | Porcentaje                             | Gestión/ Efica   | icia/Ascendente/M     |                | 00%<br>38)           | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%                      | 100.0%        | 45                              | 100.0%         | Verde  |
| Componente 7              | Identificación y análisis de riesgos sanitarios realizados  | 31. Porcentaje de muestras procesadas con resultados fuera de norma  | Mide el porcentaje de riesgos sanitarios<br>notificados en relación con el total de<br>riesgos sanitarios detectados en muestras<br>aceptadas.  | (Número de riesgos sanitarios<br>notificados / Total de riesgos<br>sanitarios detectados en muestras<br>aceptadas) X 100 | Porcentaje                             | Estratégico/Efic | acia/ Ascendente/     | /Mensual       | lo<br>onible         | 95.0%         | 95.0%         | 95.0%                       | 95.0%         | 302                             | 100.0%         | Verde  |
|                           | Análisis de muestras para control analítico sanitario en alimentos, bebidas alcohólicas, agua, lácteos, carnes. | 32. Porcentaje de muestras biológicas para control analítico sanitario procesadas  | Se refiere a la proporción de muestras procesadas como resultado de las acciones de vigilancia sanitaria para prevenir riesgos que afecten o dañen la salud de la población en general. | (Número de muestras procesadas /<br>Total de muestras aceptadas) x 100   | Porcentaje                             | Gestión/ Efica   | icia/Ascendente/M     |                | 0%.<br>53)           | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%                      | 100.0%        | 1,074                           | 100.0%         | Verde  |
| Actividad 7.2             | Análisis de muestras para control analítico epidemiológico  | 33. Porcentaje de muestras biológicas para control analítico epidemiológico procesadas   | Mide el porcentaje de muestras<br>procesadas en relación con el total de<br>muestras aceptadas.   | (Número de muestras biológicas<br>procesadas / Total de muestras<br>biológicas aceptadas) x 100                          | Porcentaje                             | Gestión/ Efica   | icia/Ascendente/N     | Mensual (17    | 06%<br>244/<br>407)  | 95.0%         | 95.0%         | 95.0%                       | 95.0%         | 11,996                          | 99.3%          | Verde  |
| Actividad 7.3             | Análisis de muestras para control analítico epidemiológico en materia de COVID-19                               | 34. Porcentaje de las muestras biológicas procesadas en el laboratorio como resultado del monitoreo epidemiològico para SARS-COV-2 | Mide el porcentaje de muestras<br>procesadas en relación con el total de<br>muestras aceptadas para determinación<br>del virus SARS-CoV-2   | (Número de muestras biológicas<br>procesadas / Total de muestras<br>biológicas aceptadas) X 100                          | Porcentaje                             | Gestión/ Efica   | icia/Ascendente/N     | Mensual (15,   | 27%<br>124 /<br>548) | 95.0%         | 95.0%         | 95.0%                       | 95.0%         | 3,232                           | 97.9%          | Verde  |
|                           | ı   |  |   | PRESUPUESTO (Miles de pesos)   |  |                  |                       |                | <u> </u>             |               |               |                             |               |                                 |                |  |
|                           |   | COMPONENTES DEL PR<br>Gasto corriente y  |   |  |  |                  |                       |                |                      |               |               |                             | RE DE CIERF   | RE                              |                |  |
| Modalidad del presupuesto | Ingresos Propios  | Estatal  | Federal Ramo 33 (Fondo II. FASSA)   | Tota   | l                                      |                  | Ingresos Pro          | pios           | Estata               | al            |               | o corriente<br>eral (Ramo 3 | 33, Fondo II. | FASSA)                          | Ejercido total | Porcentaje   |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO |   | 5,000.0  | 20,889.28   |  |  | 25,889.3         |                       |                |                      |               |               |                             |               |                                 |                | 0.0%   |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO |   | #¡REF!   | #¡REF!  | #¡REF  | 1                                      |                  |                       |                | 1                    | 17,720.1      |               |                             |               | 94,640.4                        | 112,360.5      | #¡REF!   |
|                           |   | Inversión  |   |  |  |                  |                       |                |                      |               |               | Inversión                   | 1             |                                 |                |  |
| Modalidad del presupuesto | Ingresos Propios  | Estatal  | Ramo 33  Fondo: F. II (FASSA)   | Otros prog. Fed.   |  | Total            | Ingresos<br>Propios E | Estatal        |                      | Ram<br>Fondo: |               | . II (FASSA)                | Otros Pro     | g. Federales                    | Ejercido total | Porcentaje   |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO |   |  | F. II (FASSA)   |  |  |                  |                       |                |                      | ronuo:        | -             | . II (FASSA)                |               |                                 | _              | 0.0%   |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO |   |  |   |  |  |                  |                       |                |                      |               |               |                             |               |                                 |                | 0.0%   |
|                           |   |  |   |  | autorizado total<br>iente + inversión) | #¡REF!           |                       |                |                      |               |               | (Ga                         |               | jercido total<br>e + inversión) | 112,360.5      | #¡REF!   |
|                           |   | Justificación de la  | diferencia de avances realizados con respect  | o a las metas programadas, cuando no   | se cumplió la meta                     | o cuando se su   | peró considerable     | emente.        |                      |               |               |                             |               |                                 |                |  |
|                           |   | Las cifras reportadas en los   | apartados Componentes del Presupuesto (Pr   | esupuesto Modificado) y Ejercido al Tri  | mestre de Cierre (                     | Presupuesto Mo   | odificado) son CIFF   | RAS DEFINITIVA | s.                   |               |               |                             |               |                                 |                |  |



Citologías cervicales realizadas

programadas

X. Reportes de avance en los Indicadores de los Programas Presupuestarios del Poder Ejecutivo con Matrices de Indicadores de Resultados

|            | Ejercicio Fiscal 2022 |
|------------|-----------------------|
| Trimestre: | Cuarto                |

Fecha 29/03/2023 DATOS DEL PROGRAMA Programa E066. Enfermedades crónico degenerativas \_11.\_Salud Dependencia o Entidad: Secretaría de Salud Unidad (es) responsable (s): Servicios de Salud de Morelos Ramo: presupuestario: ALINEACIÓN Plan Estatal de Desarrollo 2019-2024 Programa derivado del PED 2019-2024 Agenda 2030 Eje estratégico: 3. Justicia social para los morelenses Programa: Programa Sectorial de Salud 3.4. Para 2030, reducir en un tercio la Objetivo 3: Garantizar una vida sana y mortalidad prematura por enfermedades Ejes transversales: promover el bienestar para todos en no transmisibles mediante la prevención v 3.6. Controlar las enfermedades crónico-degenerativas 6. Controlar las enfermedades crónico-degenerativas todas las edades el tratamiento y promover la salud mental 3.8. Promover la salud mental y controlar el abuso en el y el bienestar consumo de sustancias nocivas Clasificación Funcional **Actividad Institucional** 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Función: 2.3 Salud Subfunción: Comunidad 58. Promoción de la salud y prevención y control de enfermedades fortalecidas e integradas sectorial e intersectorialmente Finalidad: 2. Desarrollo social RESULTADOS INDICADORES AVANCE ACUMULADO SEMÁFORO (Verde: Cumplimiento del 80-Línea base Meta anual 2022 100% Objetivos Al periodo Amarillo: Cumplimiento del (Resumen Narrativo) Tipo -Dimensión-Sentido de medición-70-79% Nombre del indicador Definición del indicador Método de cálculo Unidad de medida Frecuencia de medición Rojo: Cumplimiento menor 2do. al 70%) 2021 1er. Trim 3er.Trim. 4to. Trim Absoluto Trim Contribuir a disminuir la mortalidad general mediante Mide la tasa de mortalidad general del estado de (Número de defunciones en el año / Población Estratégico-Eficiencia-Descendentela atención integral de las 1. Tasa de mortalidad general TASA No disponible Bienal Morelense) X 1.000 enfermedades no transmisibles (Número de detecciones de hipertensión arterial. 2. Porcentaie de detecciones de Mide el número de detecciones de hipertensión Las enfermedades crónico- Riesgo Cardiovascular (hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias realizadas en Estratégico - Eficacia - Ascendente obesidad y dislipidemias realizadas) / (Total de 100% Propósito Porcentaje 25% 50% 75% 100.0% 348,571 120.1% Amarillo acumulable - mensual degenerativas son detectadas arterial, obesidad y dislipidemias) detecciones de hipertensión arterial, obesidad y (148,959) relación a lo programado realizadas dislipidemias programadas) \* 100 Número de defunciones por Cáncer de Cuello Uterino en 3. Tasa de mortalidad por Cáncer Mide la tasa de mortalidad con causa básica de CACU, mujeres de 25 y más años de edad sin derechohabiencia, Estratégico - Eficacia - Descendente -Tasa 15 15 44 12.3 Componente 1 Verde Cérvico Uterino (CACU) en una población definida responsabilidad de SSM. años de edad sin derechohabiencia según CONAPO \* 100,000 habitantes del grupo de edad Mide la proporción de mujeres de 25 a 34 años de 4. Porcentaje de mujeres de 25 a edad residentes del estado de Morelos (Número de mujeres de 24 a 35 años tamizadas con responsabilidad de la SSA, con Citologías 34 años de edad de Morelos citología cervical, responsabilidad de la SSA / Total Tamizaje de cáncer Actividad 1.1 Porcentaje Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral 53% (9,107) 25% 40% 60% 100.0% 9,539 100.4% Verde responsabilidad de la SSA con cervicales realizadas con relación al total de de Mujeres de 25 a 34 años programadas a tamizar mujeres de 25 a 34 años con Citologías cervicales | con citologías cervicales) \* 100

|               |   |  |   | INDICADORES   |                  |  |                  |           |               |            |           | AVANCE A | CUMULADO | SEMÁFORO   |
|---------------|---|--|---|---|------------------|--|------------------|-----------|---------------|------------|-----------|----------|----------|--|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)                                | Nombre del indicador   | Definición del indicador  | Método de cálculo   | Unidad de medida | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-<br>Frecuencia de medición | Línea base       |           | Meta a        | anual 2022 |           | Al p     | eriodo   | (Verde: Cumplimiento del 80-<br>100%<br>Amarillo: Cumplimiento del<br>70-79%<br>Rojo: Cumplimiento menor |
|               |   |  |   |   |                  |  | 2021             | 1er. Trim | 2do.<br>Trim. | 3er.Trim.  | 4to. Trim | Absoluto | Relativo | al 70%)  |
| Actividad 1.2 | Tamizaje de cáncer de mama.                                     |  | mujeres de 40 a 69 años de edad, responsabilidad de SSA en Morelos  | (Número de mastografía realizadas en Mujeres de 40 a<br>69 años de edad / Total de mastografías programadas a<br>realizar en Mujeres de 40 a 69 años de edad,<br>responsabilidad de la SSA) * 100 | Porcentaje       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%<br>(14,000) | 25%       | 40%           | 60%        | 100.0%    | 12,181   | 87.0%    | Verde  |
| Componente 2  | Enfermedades metabólicas<br>prevenidas y controladas            | Porcentaje de pacientes con     Diabetes Mellitus tipo 2 controlados | con relación al total de pacientes en tratamiento   | (Número de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 controlados) / (Total de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 en tratamiento) X 100  | Porcentaje       | Estratégico - Eficacia - Ascendente no<br>acumulable - Mensual | 33% (2,583)      | 33%       | 70%           | 70%        | 70.0%     | 2,704    | 89.3%    | Amarillo   |
| Actividad 2.1 | Control de Enfermedades<br>Crónicas del Adulto y el<br>Anciano. | 7. Porcentaje de Grupos de Ayuda<br>Mutua acreditados                |   | (Número de Grupos de Ayuda Mutua acreditados / 12 de<br>Grupos de Ayuda Mutua programados) * 100  | Porcentaje       | Gestión-Eficiencia-Ascendente<br>acumulable-Mensual            | 100% (12)        | 25%       | 50%           | 75%        | 100.0%    | 12       | 100.0%   | Verde  |
| Actividad 2.2 | Personas con Hipertensión<br>Arterial controlada                | Porcentaje de pacientes con<br>Hipertensión arterial controlados     |   | (Número de pacientes con Hipertensión arterial sistémica<br>controlada) / Total de pacientes con diagnóstico de<br>Hipertensión arterial sistémica en tratamiento) * 100                          | Porcentaje       | Estratégico - Eficacia - Ascendente no<br>acumulable - Mensual | 60% (4,071)      | 60%       | 70%           | 70%        | 70.0%     | 3,566    | 69.2%    | Verde  |
| Componente 3  | Promover las Acciones<br>Integrales en Salud Mental             |  | Mide la proporción de Pláticas informativas realizadas de signos y síntomas de los trastornos mentales en los Centros de Salud y Centros Integrales de Salud Mental (CISAME) con relación al total de pláticas informativas programadas de signos y síntomas. | (Número de Pláticas informativas realizadas) / (Total de<br>Pláticas informativas programadas) * 100  | Porcentaje       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Mensual                            | 100% (205)       | 25%       | 50%           | 75%        | 100%      | 1,534    | 102.3%   | Verde  |

|  |   |  |   |  | INDICADORES  |  |                |                               |               |                  |           |                                  |               |                | AVANCE A                         | CUMULADO          | SEMÁFORO  |
|--|---|--|---|--|--|--|----------------|-------------------------------|---------------|------------------|-----------|----------------------------------|---------------|----------------|----------------------------------|-------------------|---|
| Nivel  | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador   | Definición de   | el indicador   | Método de cálculo  | Unidad de medida                                       |                | nsión-Sentido<br>uencia de me |               | Línea base       |           | Meta a                           | anual 2022    |                | Al p                             | eriodo            | SEMAFORO (Verde: Cumplimiento del 100% Amarillo: Cumplimiento do 70-79% Rojo: Cumplimiento meni al 70%)  8.8% Verde |
|  |   |  |   |  |  |  |                |                               |               | 2021             | 1er. Trim | 2do.<br>Trim.                    | 3er.Trim.     | 4to. Trim      | Absoluto                         | Relativo          |   |
|  | Reforzar el diagnóstico y la<br>atención integral de los<br>trastornos mentales y del | 10. Porcentaje de consultas<br>individuales de primera vez y<br>subsecuentes de psicología | Mide el número de co<br>psicología de primera vez y<br>las unidades de atención pri<br>población de responsabilida<br>Morelos | subsecuentes otorgadas en<br>maria y UNEMES CISAME a | (Número de consultas individuales de primera vez y subsecuentes de psicología otorgadas) / (15,000 consultas individuales de primera vez y subsecuentes de psicología programadas) * 100 | Porcentaje   | Gestión-Efica  | acia-Ascendent<br>Mensual     | e acumulable- | 100%<br>(12,564) | 25%       | 50%                              | 75%           | 100%           | 22,428                           | 149.5%            | Rojo  |
|  | comportamiento en todos los<br>niveles de atención.                                   | 11. Porcentaje de consultas de<br>primera vez y subsecuentes de<br>psiquiatría realizadas  | Mide el número de consulta<br>de primera vez y subsecue<br>atención primaria y UNEME<br>responsabilidad                       | ntes, en las unidades de                             | (Número de consultas de primera vez y subsecuentes de<br>psiquiatría otorgadas) / (7,000 consultas de primera vez y<br>subsecuentes de psiquiatría programadas) * 100                    | Porcentaje   | Gestión-Efica  | cia-Ascendent<br>Mensual      | e acumulable- | 100% (6,624)     | 25%       | 50%                              | 75%           | 100%           | 8,313                            | 118.8%            | Verde   |
|  |   |  |   |  | PRESUPUESTO (Miles de  | pesos)   |                |                               |               |                  |           |                                  |               |                |                                  |                   |   |
|  |   |  | COMPONENTES   | DEL PRESUPUESTO                                      |  |  |                |                               |               |                  |           | EJERCI                           | DO AL TRIM    | ESTRE DE CIEF  | RRE                              |                   |   |
|  |   |  | Gasto cor   | riente y social                                      |  |  |                |                               |               |                  |           | G                                | Gasto corrier | nte y social   |                                  |                   |   |
| Modalidad del<br>presupuesto   | Ingresos Propios  | Estatal  | Federal Ramo 33   | (Fondo II. FASSA)                                    | Total  |  |                | Ingreso                       | s Propios     | Estat            | al        | I Federal (Ramo 33, Fondo II. F. |               | Ejercido total | Porcentaje                       |                   |   |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO  |   | 9,511.00   |   | 4,741.15   |  |  | 14,252.2       |                               |               |                  |           |                                  |               |                |                                  |                   | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO  |   | #¡REF!   | #¡R   | EF!  | #¡REF!   |  |                |                               |               |                  | 9,137.8   |                                  |               |                | 9,730.7                          | 18,868.5          | #¡REF!  |
|  |   |  | Inv   | versión  |  |  |                |                               |               |                  |           |                                  | Invers        | sión           |                                  |                   |   |
| Modalidad del  | Ingresos Propios  | Estatal  | Ram   | o 33   | Otros prog. Fed.   |  | Total          | Ingresos                      | Estatal       |                  | Ramo      | 33                               |               | Otros Pro      | g. Federales                     | Ejercido total    | Porcentaje  |
| presupuesto  | ing.csos i ropios   | 25000  | Fondo:  | F. II (FASSA)  | outos progrecus  |  |                | Propios                       | Lotutui       |                  | Fondo:    |                                  | F. II (FASSA) | Calcorno       | g. r cuciules                    | Ljereido total    | . oreentaje   |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO  |   |  |   |  |  |  | _              |                               |               |                  |           |                                  |               |                |                                  |                   | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO  |   |  |   |  |  |  |                |                               |               |                  |           |                                  |               |                | 0.0%                             |                   |   |
|  |   |  |   |  |  | Gasto autorizado total<br>Gasto corriente + inversión) | #¡REF!         |                               |               |                  |           |                                  | (G            |                | Ejercido total<br>e + inversión) | 18,868.5          | #¡REF!  |
|  |   |  | Justi   | ificación de la diferencia de                        | avances realizados con respecto a las metas programadas  | , cuando no se cumplió la me                           | eta o cuando s | se superó con                 | iderablement  | e.               |           |                                  |               |                |                                  |                   |   |
| Propósito / Cor  | mponente /Actividad   | Indicador (e   | s)  |  |  |  |                | Justifica                     | ión           |                  |           |                                  |               |                |                                  |                   |   |
| Actividad 3.1 Reforzar el d<br>integral de los trastornos r<br>comportamiento en todos | mentales y del  | 10. Porcentaje de consultas individuale<br>subsecuentes de psicología                      | s de primera vez y  |  | 8 consultas de las 15,000 programadas para la anualidad 202<br>de movilidad poblacional han cambiado, permitiendo a la po  |  |                |                               |               |                  |           |                                  |               |                | su atención. D                   | urante la 4ª y 5ª | oleada de pandemia por  |
|  |   |  | Las cifras repo   | ortadas en los apartados C                           | omponentes del Presupuesto (Presupuesto Modificado) y E  | jercido al Trimestre de Cierre                         | (Presupuesto   | o Modificado)                 | son CIFRAS D  | EFINITIVAS.      |           |                                  |               |                |                                  |                   |   |



Ejercicio Fiscal 2022
Trimestre: Cuarto

**Fecha** 29/03/2023 DATOS DEL PROGRAMA Dependencia o Programa E067. Accidentes, adicciones y violencia \_11.\_Salud Secretaría de Salud Unidad (es) responsable (s): Servicios de Salud de Morelos Entidad: presupuestario: ALINEACIÓN Plan Estatal de Desarrollo 2019-2024 Programa derivado del PED 2019-2024 Agenda 2030 Eje estratégico: 3. Justicia social para los morelenses Programa: Programa Sectorial de Salud 3.5. Fortalecer la prevención y el Fies transversales: Objetivo 3: Garantizar una vida sana y tratamiento del abuso de sustancias Objetivo: promover el bienestar para todos en Meta: adictivas, incluido el uso indebido de 3.7. Promover acciones para la prevención de accidentes, disminuyendo sus todas las edades estupefacientes y el consumo nocivo efectos adversos en la salud pública Objetivo: 7. Fortalecer la respuesta de las emergencias en salud de alcohol Objetivo: 3.8. Promover la salud mental y controla el abuso de sustancias nocivas Clasificación Funcional Actividad Institucional Subfunción: 2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad Función: 2.3 Salud 65. Sistema estatal de salud organizado e integrado Finalidad: 3. Desarrollo Económico RESULTADOS SEMÁFORO INDICADORES AVANCE ACUMULADO (Verde: Cumplimiento del Línea Meta anual 2022 80-100% Objetivos Nivel Amarillo: Cumplimiento del Al periodo (Resumen Narrativo) Tipo -Dimensión-Sentido de medición-70-79% Nombre del indicador Definición del indicador Método de cálculo Unidad de medida Frecuencia de medición 3er.Tri 4to. Trim Rojo: Cumplimiento menor 2021 1er. Trim Relativo Absoluto al 70%) Contribuir a disminuir la mortalidad general mediante la prevención y Mide la tasa de mortalidad general del estado de (Número de defunciones en el año / Población Morelense) Tasa de mortalidad general. Tasa Estratégico-Eficiencia-Descendente-Bienal Morelos atención de accidentes, adicciones y X 1.000 disponible Mide el norcentale de nersonas que recibieron (Número de personas capacitadas como primer Estratégico-Eficacia-Ascendente acumulable-Los accidentes, adicciones y Porcentaje de personas capacitadas como 100% capacitación como primeros respondientes del total Porcentaje respondiente) / (150 personas de la población programadas 25% 50% 75% 100% 333 222.0% Propósito Roio violencia son prevenidos y atendidos primeros respondientes. Anual (212)para capacitar) X 100 Mide el porcentaje de personas con atención pre Número de personas atendidas por urgencias médicas, en Porcentaje de personas con Atención Pre-100% Accidentes prevenidos y controlados hospitalaria del total de atenciones solicitadas vía el periodo. (NPAUM) / Total de personas que solicitaron Porcentaje Gestión-Eficacia-Ascendente-Mensual 100% 100% 100% 100% 24,839 100.0% Verde Componente 1 hospitalaria otorgada en las Urgencias Médicas. (25,113) CRIIM o C5 atención, en el mismo periodo (TPSA) \* 100 Campañas de prevención de accidentes realizadas en los (Número de campañas de prevención de accidentes Gestión-Eficacia-Ascendente acumulable-2. Porcentaje de campañas de Prevención de 100% períodos vacacionales de Semana Santa, verano y realizadas) / 3 Campañas de prevención de accidentes Porcentaje SA 66% Actividad 1.1 Prevención y control de accidentes 33% 100% 100.0% Verde Accidentes realizadas. Anual (3) diciembre programadas) \* 100 Mide la proporción de tamizajes aplicados a población (Número de tamizajes para detección del consumo de para la detección de uso y abuso de drogas legales e sustancias psicoactivas y/o factores de riesgo realizados) Gestión-Eficacia-Ascendente acumulable-. Porcentaje de tamizajes de detección de Actividad 1.2 ilegales (sustancias psicotrópicas) con relación al total de /Total de tamizaies para la detección del consumo de Porcentaje 25% 50% 75% 100% 7.901 129.0% Amarillo Prevención v control de adicciones consumo de sustancias psicotrópicas realizados Trimestral tamizaies programados a la población para detección de sustancias psicoactivas y/o factores de riesgo programados) consumo de sustancias psicotrópicas Se refiere a la difusión de promocionales para contribuir Gestión-Eficacia-Ascendente acumulable-Violencia familiar, de género e 4. Porcentaje de promocionales difundidos para Número de promocionales difundidos / 1 promocional 100% Porcentaje 100% 100% 100.0% Verde a disminuir la violencia Trimestral infantil prevenidas y atendidas una vida libre de violencia. requeridos para una vida libre de violencia.\*100 (1)

|                              |  |   |  |               | INDICADORES  |   |                    |                     |              | Línea        |            |               |               |              | AVANCE A                         | CUMULADO       | SEMÁFORO<br>(Verde: Cumplimiento del            |
|------------------------------|--|---|--|---------------|--|---|--------------------|---------------------|--------------|--------------|------------|---------------|---------------|--------------|----------------------------------|----------------|---|
| Nivel                        | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)   | Nombre del indicador  | Definición del indicador   |               | Método de cálculo  | Unidad de medida                              |                    | nsión-Sentido de    |              | base         |            | Meta ani      | ual 2022      |              | Al p                             | eriodo         | 80-100%<br>Amarillo: Cumplimiento del<br>70-79% |
|                              |  |   |  |               |  |   | Free               | uencia de medio     | cion         | 2021         | 1er. Trim  | 2do.<br>Trim. | 3er.Tri<br>m. | 4to. Trim    | Absoluto                         | Relativo       | Rojo: Cumplimiento menor<br>al 70%)             |
| Actividad 2.1                | Promoción de la Igualdad de Género.  | 5. Porcentaje de personal de base del área de<br>enfermería, Trabajo Social y Médica Capacitado en<br>temas de perspectiva de género                | Mide la proporción de personal de base adsc<br>unidades médicas de primer nivel de atenció<br>a la capacitación en Perspectiva de Género |               | (Número de personas de base adscritas en la unidad médica<br>de primer nivel de atención capacitadas/ 100 personas de<br>base adscritas a la unidad  | Porcentaje                                    | Gestión-Efi        | cacia-Ascendente    | e-Trimestral | 100%<br>100  |            | 50%           | 50%           | 100%         | 100                              | 100.0%         | Verde   |
|                              | Prevención y atención a la Violencia<br>Familiar, sexual y contra las mujeres. | 6. Porcentaje de personal del área de enfermería,<br>Trabajo Social, Psicología y medicina capacitado en<br>la Norma Oficial Mexicana 046-SSA2-2005 | Mide la cobertura de personal del área de er<br>Trabajo Social, Psicología y medicina capacita<br>Norma Oficial Mexicana 046-SSA2-2005   |               | Número de personas capacitadas del área de enfermería,<br>Trabajo Social, Psicología y medicina en la Norma Oficial<br>Mexicana 046-SSA2-2005/ 90 personas convocadas de las<br>áreas de base de enfermería, Trabajo Social, Psicología y<br>medicina *100 | Porcentaje                                    | Gestión-Efi        | cacia-Ascendente    | e-Trimestral | 100%<br>(90) | SA         | SA            | 100%          | 100%         | 150                              | 100.0%         | Verde   |
|                              |  |   |  |               | PRESUPUESTO (Miles de pesos)   |   |                    |                     |              |              |            |               |               |              |                                  |                |   |
|                              |  |   | COMPONENTES DEL PRESUPUESTO  |               |  |   |                    |                     |              |              |            | EJERCIDO      | AL TRIM       | ESTRE DE CI  | IERRE                            |                |   |
|                              |  |   | Gasto corriente y social   |               |  |   |                    |                     |              |              |            | Gas           | to corrie     | nte y social |                                  |                |   |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios   | Estatal   | Federal Ramo 33 (Fondo II. FASS  | A)            | Total  |   |                    | Ingresos            | Propios      | Esta         | tal        | Feder         | al (Ramo      | 33, Fondo    | II. FASSA)                       | Ejercido total | Porcentaje                                      |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |  |   |  | 1,971.90      |  |   | 1,971.9            |                     |              |              |            |               |               |              |                                  |                | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |  | #¡REF!  | #¡REF!   |               | #¡REF!   |   |                    |                     |              |              |            |               |               |              | 10,300.0 10,30                   |                | #¡REF!  |
|                              |  |   |  |               |  |   |                    |                     |              |              |            |               | Inver         | sión         |                                  |                |   |
| Modalidad del presupuesto    | Ingresos Propios   | Estatal   | Ramo 33  |               | Otros prog. Fed.   |   | Total              | Ingresos<br>Propios | Estatal      |              | Ram        | o 33          |               | Otros Pro    | og. Federales                    | Ejercido total | Porcentaje                                      |
| PRESUPUESTO                  |  |   | Fondo:   | F. II (FASSA) |  |   |                    | Торю                |              |              | Fondo:     | F. II         | (FASSA)       |              |                                  |                |   |
| AUTORIZADO                   |  |   |  |               |  |   | -                  |                     |              |              |            |               |               |              |                                  | -              | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |  |   |  |               |  |   | -                  |                     |              |              |            |               |               |              |                                  | -              | 0.0%  |
|                              |  |   |  |               | (Gas   | Gasto autorizado to<br>to corriente + inversi |                    |                     |              |              |            |               | (Ga           |              | Ejercido total<br>te + inversión |                | #¡REF!  |
|                              |  |   | Justificación de la diferencia de a  | vances realiz | ados con respecto a las metas programadas, cuando no se cu   | ımplió la meta o cua                          | ido se superó cons | siderablemente.     |              |              |            |               |               |              |                                  |                |   |
| Propósito / (                | Componente /Actividad  | Indicador (es)  |  |               |  |   | J                  | ustificación        |              |              |            |               |               |              |                                  |                |   |
|                              | adicciones y violencia son prevenidos<br>y atendidos                           | Porcentaje de personas capacitadas como primeros  | respondientes.   |               | 33 personas capacitadas de 150 programadas para el año 2022<br>s participan en dichas capacitaciones. Por tal motivo, se consid  | -   |                    |                     |              |              | apacitació | n generado    | por la ap     | ertura por d | disminución de                   | casos de COVI  | 0-19 y a un participación                       |
|                              |  |   | Las cifras reportadas en los apartados Con   | nponentes de  | el Presupuesto (Presupuesto Modificado) y Ejercido al Trimes   | tre de Cierre (Presup                         | uesto Modificado)  | son CIFRAS DEFI     | NITIVAS.     |              |            |               |               |              |                                  |                |   |



| MODER EXCUTIVO   | l de Hacienda   |  |  | dei i   | Poder Ejecutivo con Matrices de India   | cadores de Res                    | suitados  |              |                     |           |            |                |                |                     | Fecha            | 29/03/2023  |
|--|---|--|--|---|---|-----------------------------------|---|--------------|---------------------|-----------|------------|----------------|----------------|---------------------|------------------|---|
|  |   |  |  |   | DATOS DEL PF  | ROGRAMA                           |   |              |                     |           |            |                |                |                     |                  |   |
| Programa presupuestario:   |   | ión de Servicios de Salud  | Ramo:  |   | _11Salud  | Dependencia o<br>Entidad:         | Secretaría o                                      | de Salud     |                     |           | Uı         | nidad (es) res | sponsable (s): | Servicio            | os de Salud de   | Morelos (SSM)   |
|  |   |  |  |   | ALINEAC   | CIÓN                              |   |              |                     |           |            |                |                |                     |                  |   |
|  | Plan Estatal de Des   | sarrollo 2019-2024   |  | Program   | na derivado del PED 2019-2024   |                                   |   | Age          | enda 2030           | ,         |            |                |                |                     |                  |   |
| Eje estratégico:   | 3. Justicia social pa   | ara los morelenses   | Programa:  | Programa  | Sectorial de Salud 2019-2024  |                                   |   |              |                     |           |            |                |                | Ejes                | s transversales: | Cero impunidad  |
|  | 3.3 Garantizar la Salud Pública er promoviendo una vida sana para las edades. |  | Objetivo:  | 3.3. Fortalecer la Rectoría   | en Salud Pública para beneficio de la població<br>Morelense   | Objetivo:                         | No aplica   |              | Meta:               | No aplica |            |                |                |                     |                  |   |
|  |   |  | Clasifica  | ación Funcional   |   |                                   |   |              |                     |           |            | Actividad      | Institucional  |                     |                  |   |
| Finalidad:   | 2. Desarrollo social  | Función:   | 2.   | 3 Salud   | Subfunción:   | 2.3.4 Rector                      | ría del Sistema de Salud                          |              |                     |           | 65. Sistem | a estatal de s | alud organizad | o e integrado       |                  |   |
|  |   |  |  |   | RESULTA   | DOS                               |   |              |                     |           |            |                |                |                     |                  |   |
|  |   |  |  |   | INDICADORES   |                                   |   |              |                     |           |            |                |                | AVANCE A            | CUMULADO         | SEMÁFORO<br>(Verde: Cumplimiento  |
| Actividades  | Objetivos   | Nombre del indicador   | Definició  | n del indicador   | Método de cálculo   | Unidad de                         | Tipo -Dimensión-Sentido de                        | medición-    | ínea base           |           | Meta ai    | nual 2022      |                | Al pe               | eriodo           | del 80-100%<br>Amarillo: Cumplimiento<br>del 70-79%<br>Rojo: Cumplimiento |
|  |   |  |  |   |   | medida                            | Frecuencia de medici                              |              | 2021                | 1er. Trim | 2do. Trim. | 3er.Trim.      | 4to. Trim      | Absoluto            | Relativo         | menor al 70%)   |
| 3. Actividades<br>administrativas  | Integración de informes financieros<br>de Cuenta Pública                      | Número de Informes<br>trimestrales de gestión financiera<br>integrados.                            | públicas, a fin de comp<br>manejo, custodia y aplica | es que integran las cuentas<br>probar que la administración,<br>ación de los ingresos y egresos<br>enero al 31 de diciembre, se<br>es aplicables. | Número de informes de gestión financiera integrados   | Informes de<br>Gestión Financiera | Gestión-Eficacia-Ascendente-                      | :-Trimestral | 4                   | 1         | 2          | 3              | 4              | 4                   | 100.0%           | Verde   |
|  | Administración del Presupuesto  | Porcentaje de gasto estatal devengado  |  | del gasto destinado para la   | (Gasto Estatal Devengado / Total de Recursos<br>Estatales autorizados y destinados para la<br>prestación de Servicios de Salud)*100 | Porcentaje                        | Porcentaje Estratégico-Eficacia-Ascendente-Anuall |              | Indicador<br>nuevo) | 0.0%      | 0.0%       | 0.0%           | 100.0%         | 1,460,355,147       | 97.0%            | Verde   |
| i. Otras actividades<br>ransversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Actualización del Diagnóstico<br>Estatal de Salud                             | Porcentaje de información<br>actualizada del Diagnóstico Estatal<br>de salud del Estado de Morelos |  | en la actualización de la<br>en el Diagnóstico Estatal de   | Avance realizado estimado en %  | Porcentaje                        | Gestión-Eficacia-Ascenden                         | ite-Anual    | 100%                | 25%       | 50%        | 75%            | 100.0%         | 1,460,355,147 97.0% |                  | Verde   |



| Eje        | ercicio Fiscal 2022 |
|------------|---------------------|
| Trimestre: | Cuarto              |

Fecha <u>29/03/2023</u>

|   | DATOS DEL PROGRAMA   |   |  |  |  |  |  |              |       |       |               | reena         | 25/05/2025 |               |               |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--------------|-------|-------|---------------|---------------|------------|---------------|---------------|
| Programa<br>presupuestario  |  | ón de Servicios de Salud  | Ramo:  |  | _11Salud   | Dependencia o<br>Entidad:                  | Secretaría de Salud                      |              |       | Un    | idad (es) res | ponsable (s): | Servicio   | s de Salud de | Morelos (SSM) |
|   |  | A. Porcentaje de capacitaciones<br>realizadas en el manejo de<br>formatos y plataformas de los<br>Subsistemas de Prestación de<br>Servicios (SINBA-SIS), Egresos,<br>Urgencias y Lesiones (SINBA-SEUL). | adecuado manejo de for<br>Subsistemas de Prestació<br>Egresos, Urgencias y L<br>relación al total de capac                               | apacitaciones realizadas en el<br>rmatos y plataformas de los<br>ón de Servicios (SINBA-SIS) ,<br>.esiones (SINBA-SEUL) con<br>citaciones programadas en el  | Número de capacitaciones realizadas / 12 capacitaciones programadas * 100  | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente- Trimestral⊠ | NUEVO        | 25%   | 50%   | 75%           | 100%          | 12         | 100.0%        | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Integración y actualización de la información básica en materia de salud   | Porcentaje de reportes de información básica en materia de salud emitidos.  | Mide el porcentaje de re<br>en materia de salud emiti  | portes de información básica<br>idos.  | (Número de reportes ejecutivos de información<br>básica en materia de salud emitidos, acumulados<br>al período que se informa / 12 reportes<br>ejecutivos de información básica en materia de<br>salud programados)*100.   | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente- Trimestral  | 100%<br>(12) | 25.0% | 50.0% | 75.0%         | 100.0%        | 12         | 100.0%        | Verde         |
|   |  | Porcentaje de capacitaciones<br>realizadas sobre el correcto<br>llenado de certificado de<br>defunción, muerte fetal y/o<br>nacimiento  | el correcto llenado del  | apacitaciones realizadas sobre<br>I certificado de defunción,<br>ento con relación al total de<br>das en el año.   | (Número de capacitaciones realizadas sobre el correcto llenado del certificado de defunción, muerte fetal y/o nacimiento acumuladas al período que se informa / 31 capacitaciones programadas sobre el correcto llenado del certificado de defunción muerte fetal y/o nacimiento)*100.                               | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente- Trimestral  | 100%<br>(34) | 25%   | 50%   | 75%           | 100%          | 31         | 100.0%        | Verde         |
| 5. Actividades de sistemas  | Fortalecimiento de las Tecnologías<br>de la Información y la Comunicación<br>y de los registros médicos<br>electrónicos.   | 7. Porcentaje de funcionamiento<br>de los servicios de tecnologías de<br>la información y comunicaciones.   | tecnologías de la informa  | e horas en servicio de las<br>ición y comunicaciones que se<br>centrales durante el periodo  | Sumatoria de las horas en servicio de las TI<br>acumuladas al periodo que se informa /<br>Sumatoria del total de las horas acumuladas al<br>periodo que se informa * 100   | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestralla | 99% (8,623)  | 98.0% | 98.0% | 98.0%         | 98.0%         | 8,672      | 99.0%         | Verde         |
|   |  | Porcentaje de solicitudes de obra y equipamiento inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos.   | equipamiento inscritas<br>Infraestructura y Equipa<br>Salud de Morelos en rela<br>obra y equipamiento requ                               | estructura y Equipamiento de   | Número de solicitudes de obra y equipamiento inscritas en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de los Servicios de Salud de Morelos / Total de solicitudes de obra y equipamiento requeridas para su inscripción en el Plan Maestro de Infraestructura y Equipamiento de Servicios de Salud de Morelos. | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual        | 100%<br>(17) | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%          | 100.0%        | 7          | 100.0%        | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Fortalecimiento de la Oferta de<br>Servicios de Salud a través de las<br>acciones inscritas en el Mecanismo<br>de Planeación de Servicios de<br>Salud de Morelos | 9. Porcentaje de Proyectos de<br>Inversión Integrados en el Plan<br>Maestro de Infraestructura (PMI)<br>con Gestión de Financiamiento<br>realizada  | Mide la proporción de Pr<br>a los cuales se les gestion  | royectos integrados en el PMI<br>ó financiamiento  | Número de Proyectos de Inversión Integrados en el PMI con Gestión de Financiamiento realizada /<br>Total de Proyectos de Inversión Integrados en el<br>PMI sin Financiamiento * 100  | Porcentaje                                 | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual        | 100%<br>(2)  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%          | 100.0%        | 6          | 100.0%        | Verde         |
|   |  | 10. Integración del Estudio de<br>Regionalización Operativa.  | instrumento que sirve p<br>influencia geográfica y la<br>infraestructura instalada<br>Morelos, a través de la<br>atención existentes y e | alización Operativa es un<br>para determinar el área de<br>a cobertura poblacional de la<br>de Servicios de Salud de<br>a revisión de las redes de<br>el cálculo de la población<br>d, AGEB y manzana urbana.<br>anualmente. | Estudio de Regionalización Operativa integrado con la información de las unidades de atención médica   | Estudio de<br>Regionalización<br>Operativa | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual        | 1            | 0     | 0     | 0             | 1             | 1          | 100.0%        | Verde         |



| Eje        | ercicio Fiscal 2022 |
|------------|---------------------|
| Trimestre: | Cuarto              |

Fecha <u>29/03/2023</u>

| DATOS DEL PROGRAMA  |  |   |  |  |  |                           |  |                |       |        |               |               | - Cona   | 25/05/2025     |               |
|---|--|---|--|--|--|---------------------------|--|----------------|-------|--------|---------------|---------------|----------|----------------|---------------|
| Programa<br>presupuestario:   | P068. Gestión y Evaluaci   | ón de Servicios de Salud  | Ramo:  |  | _11Salud   | Dependencia o<br>Entidad: | Secretaría de Salud                    |                |       | Un     | idad (es) res | ponsable (s): | Servicio | os de Salud de | Morelos (SSM) |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la                                |  | 11. Porcentaje de Programas<br>Presupuestarios integrados de<br>acuerdo a la Estructura<br>Programática Presupuestal de<br>Morelos.             | integrados de los Servic                       | os Programas Presupuestarios<br>ios de Salud de Morelos de<br>a Programática Presupuestal                                  | I/Nilmoro do Programas Prosunuestarios   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 100 %<br>(6)   | 100%  | 100%   | 100%          | 100%          | 6        | 100.0%         | Verde         |
| dependencia u<br>organismo.   | Servicios de Salud de Morelos  | 12. Porcentaje de estructuras programáticas con presupuesto programado.   |  | estructuras programáticas del<br>les programo un presupuesto.  | Número de Estructuras Programáticas con<br>presupuesto programado / Total de Estructuras<br>Programática del Organismo que requieren<br>presupuesto * 100  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual      | 100%           | 0     | 0      | 100%          | 100%          | 103      | 100.0%         | Verde         |
| 3. Actividades<br>administrativas   | Seguimiento a la obra Pública de infraestructura en salud de unidades médicas.         | 13.Porcentaje de obra ejecutada<br>por la Secretaría de Obras<br>Públicas con seguimiento   | de Obras Públicas a las                        | s ejecutadas por la Secretaría<br>unidades pertenecientes de<br>orelos a las cuales se les dio<br>sico                     | (Número de obras con seguimiento / Total de  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual®     | Nuevo          | 0.0%  | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 12       | 100.0%         | Verde         |
| 3. Actividades administrativas  | Supervisión de acciones de conservación y mantenimiento de la infraestructura de salud | 14. Porcentaje de solicitudes de<br>necesidades atendidas de las<br>unidades de salud   | relación a las recibidas e                     | solicitudes entendidas con<br>en el Departamento de Obras,<br>imiento de la infraestructura                                | Número de solicitudes atendidas/ Total de<br>solicitudes recibidas por las unidades de ssm ) x<br>100  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | Nuevo          | 0.0%  | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 299      | 96.0%          | Verde         |
| 3. Actividades administrativas  | Supervisión de acciones de conservación y mantenimiento de la infraestructura de salud | 15. Porcentaje de servicios de conservación y mantenimiento supervisados  | de conservación y mant                         | enimiento de infraestructura<br>s contratadas en las unidades  | Número de servicios de conservación y<br>mantenimiento supervisados / Total de servicios<br>de conservación y mantenimiento de<br>infraestructura realizados por empresas) x 100   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | Nuevo          | 0.0%  | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 20       | 100.0%         | Verde         |
|   |  | 16. Porcentaje de órdenes de servicio atendidas   | en relación al total de o                      | ordenes de servicio atendidas<br>rdenes de servicio solicitadas<br>cas y administrativas de los<br>relos.                  |  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual      | 100%<br>(213)  | 85.0% | 85.0%  | 85.0%         | 100.0%        | 447      | 87.0%          | Verde         |
| 3. Actividades administrativas  | Atención de solicitudes de abasto, adquisiciones y servicios.                          | 17. Porcentaje de Requisiciones atendidas por concepto de compra.   | Departamento de Adque<br>compra de medicamento | equisiciones atendidas por el<br>uisiciones por concepto de<br>os, equipo médico, papelería,<br>umos, vehículos, equipo de | Número de requisiciones atendidas por el<br>Departamento de Adquisiciones / Total de<br>Requisiciones recibidas por el Departamento de<br>Adquisiciones X 100  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual      | 84.3%<br>(983) | 85.0% | 85.0%  | 85.0%         | 100.0%        | 1,162    | 86.0%          | Verde         |
|   |  | 18. Porcentaje de Solicitudes de abasto atendidas   | por concepto de entre                          | olicitudes de abasto atendidas<br>ga de insumos, material de<br>vacunas, materiales impresos,                              | Número de solicitudes de abasto atendidas por el<br>Almacén central / Total de Solicitudes de abasto<br>recibidas por el Almacén Central X 100   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Anual      | 100%<br>(3205) | 0.0%  | 0.0%   | 0.0%          | 100.0%        | 1,525    | 100.0%         | Verde         |
| Otras actividades     transversales a la     dependencia u     organismo. | Conducción del sistema de salud realizada  | 19. Porcentaje de proyectos de<br>infraestructura en salud<br>aprobados en el Grupo<br>Interdisciplinario de<br>Infraestructura Física en Salud | 1 1 1  |  | (Número de proyectos aprobados en el Grupo<br>Interdisciplinario de Infraestructura Física en<br>Salud / Total de proyectos solicitados para sesión<br>en el Grupo Interdisciplinario de Infraestructura<br>Física en Salud)*100 | Porcentaje                | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Anual团 | Nuevo          | 0.0%  | 0.0%   | 0.0%          | 100%          | 3        | 100.0%         | Verde         |



| Eje        | ercicio Fiscal 2022 |
|------------|---------------------|
| Trimestre: | Cuarto              |

Fecha <u>29/03/2023</u>

|   |   |   |  |  | DATOS DEL PR  | OGRAMA                    |   |           |      |        |               |               |          |               |                |
|---|---|---|--|--|---|---------------------------|---|-----------|------|--------|---------------|---------------|----------|---------------|----------------|
| Programa presupuestario:  | P068. Gestión y Evaluaci  | ón de Servicios de Salud  | Ramo:  |  | _11Salud  | Dependencia o<br>Entidad: | Secretaría de Salud                         |           |      | Un     | idad (es) res | ponsable (s): | Servicio | s de Salud de | Morelos (SSM)  |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Fortalecimiento de Unidades<br>Médicas que atienden población<br>vulnerable | 20. Porcentaje de Unidades<br>Médicas fortalecidas mediante el  | que atienden a la pol<br>laboral, que fueron forta<br>federal "E023. Atención<br>de Recursos Humano<br>beneficiadas deben cu | cantidad de unidades médicas<br>oblación sin seguridad social<br>lelecidas mediante el Programa<br>a la Salud ", en su componente<br>s. Las unidades médicas<br>mplir ciertos criterios, por<br>olación con menor índice de<br>o Grado de Marginación. | (Número de Unidad Médicas fortalecidas con<br>recursos humanos / 55 unidades médicas<br>programadas por el gobierno federal) * 100                  | Unidad Médica             | Gestión-Eficacia-Ascendente-Semestral团      | 100% (63) |      | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 55       | 100.0%        | Verde          |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Evaluación del sistema de salud   | 21. Número de informes<br>trimestrales de evaluación de<br>desempeño emitidos   | Se refiere a la cantidad departamento de evalua  |  | Número de informes trimestrales de evaluación<br>emitidos por el departamento de evaluación   | Informes de<br>Evaluación | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral⊠     | 4         | 1    | 2      | 3             | 4             | 4        | 100.0%        | Verde          |
| 3. Actividades  | Monitoreo de Programas<br>Presupuestarios e Indicadores de                  | 22. Porcentaje de Programas<br>Presupuestarios de los Servicios<br>de Salud de Morelos (SSM) con<br>avances físicos y financieros<br>integrados |  | de Programas Presupuestarios<br>s se integraron avances físicos  |   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestra個      | 100% (6)  | 100% | 100%   | 100%          | 100%          | 6        | 100.0%        | Verde          |
| administrativas   | Desempeño de las Unidades<br>Médicas y Programas de Salud.                  | 23. Número de boletines de<br>desempeño de unidades médicas<br>de atención ambulatoria<br>(centinela) y hospitalaria emitidos                   | avances de los indic<br>desempeño de las unid  | rados y publicados sobre los<br>cadores de medición del<br>ades médicas de la atención<br>entinela) y hospitalaria y de  | Cantidad de boletines de desempeño de<br>unidades médicas de atención médica<br>ambulatoria (centinela) y hospitalaria de salud<br>emitidos         | Boletín de<br>Desempeño   | Gestión-Eficacia-Ascendente-Semestra間       | 6         | 1    | 3      | 4             | 6             | 6        | 100.0%        | Verde          |
|   |   | 24. Porcentaje de actos de fiscalización efectuados.  | efectuados en relación   | de actos de fiscalización<br>al total de los actos de<br>os en el transcurso del año.  | Número de actos de fiscalización efectuados/<br>Total de actos de fiscalización programados en el<br>transcurso del año * 100                       | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral      | 100% (2)  | 0%   | 0%     | 0%            | 100%          | 2        | 100.0%        | Verde          |
| 3. Actividades<br>administrativas   | Prevención de irregularidades.  | 25. Porcentaje de expedientes integrados de investigación   | investigación con relac  | expedientes integrados de<br>ión al total de expedientes<br>ntos actos u omisiones de  | (Número de expedientes integrados de investigación / Total de expedientes aperturados por presuntos actos u omisiones de servidores públicos) * 100 | Porcentaje                | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Trimestral® | Nuevo     | 100% | 100%   | 100%          | 100.0%        | 1,819    | 100.0%        | Verde          |
| 4. Actividades jurídicas  | Trámites Jurídicos de los Servicios<br>de Salud de Morelos realizados       | 26. Porcentaje de bienes<br>inmuebles regularizados de los<br>Servicios de Salud de Morelos   |  | inmuebles regularizados con<br>nuebles en existencia de los<br>rrelos  | Número de bienes inmuebles regularizados /<br>Total de bienes inmuebles en existencia *100  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral      | 0%        |      |        | 0%            | 0%            |          |               | Meta cancelada |



| PODER ESCUTIVO   | l de Hacienda  |  |  | dei i   | Poder Ejecutivo con Matrices de Indic   | audies de Nes             | suitauos                                     |                 |        |        |               |               |          | Fecha         | 29/03/2023    |
|--|--|--|--|---|---|---------------------------|--|-----------------|--------|--------|---------------|---------------|----------|---------------|---------------|
|  |  |  |  |   | DATOS DEL PR  | OGRAMA                    |  |                 |        |        |               |               |          |               |               |
| Programa presupuestario:   | P068. Gestión y Evaluacio  | ón de Servicios de Salud   | Ramo:  |   | _11Salud  | Dependencia o<br>Entidad: | Secretaría de Salud                          |                 |        | Un     | idad (es) res | ponsable (s): | Servicio | s de Salud de | Morelos (SSM) |
|  |  | 27. Porcentaje de contratos y/o<br>convenios revisados o validados<br>en la Subdirección Jurídica de<br>Servicios de Salud de Morelos                          |  | e contratos y/o convenios<br>relación al total de contratos   | (Número de contratos y/o convenios revisados y<br>validados / Total de contratos y/o convenios<br>solicitados) * 100  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral       | 100%<br>(175)   | 100.0% | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 132      | 100.0%        | Verde         |
| 4. Actividades jurídicas   | Representatividad Legal de<br>Servicios de Salud de Morelos. 🛭   | 28. Porcentaje de certificaciones<br>realizadas en la Subdirección<br>Jurídica de los Servicios de Salud<br>de Morelos   | relación al total de certi   | certificaciones realizadas con<br>ficaciones requeridas por las<br>Servicios de Salud de Morelos                      | Número de certificaciones realizadas / Total de<br>Certificaciones requeridas *100  | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral       | 100%<br>(1,282) | 100.0% | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 1,452    | 100.0%        | Verde         |
|  |  | 29. Porcentaje de actas<br>administrativas resueltas   | con relación al total de a   | ctas administrativas resueltas<br>ctas administrativas turnadas<br>or las áreas administrativas de<br>relos           | (Número de actas administrativas resueltas /<br>Total de actas administrativas turnadas para su<br>dictaminación) * 100   | Porcentaje                | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral       | 100%<br>(30)    | 100.0% | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 28       | 100.0%        | Verde         |
|  | Aplicación de encuestas para<br>conocer la calidad percibida por los<br>usuarios de los servicios de salud | 30. Índice de satisfacción, trato<br>adecuado y digno percibido en<br>consulta externa de Unidades<br>Médicas  | que manifestaron los usu   | ción, trato adecuado y digno<br>uarios respecto a los servicios<br>externa de Unidades Médicas                        | (Suma de puntuación obtenida en todas las<br>encuestas aplicadas/ Suma máxima de<br>puntuación posible en total las encuestas<br>aplicadas) * 100   | Porcentaje                | Estratégico, Calidad, ascendente, trimestral | 92.5%           | 0.0%   | 93%    | 93%           | 93%           |          | 92.5%         | Verde         |
| Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Supervisión de criterios de calidad de las unidades médicas  | 31. Porcentaje de unidades<br>medicas supervisadas con<br>aspectos susceptibles de mejora<br>emitidos  | a las que se emitieron asp<br>en relación al total de un   | nidades médicas supervisadas<br>pectos susceptibles de mejora<br>nidades médicas de las que se<br>reas de oportunidad | Número de unidades medicas supervisadas con<br>aspectos susceptibles de mejora emitidos / Total<br>de unidades médicas con áreas de oportunidad<br>detectadas 100                                       | Porcentaje                | Gestión, Eficacia, ascendente, trimestral    | 100%<br>(61)    | 100.0% | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 27       | 100.0%        | Verde         |
|  | Evaluación de criterios calidad, capacidad y seguridad del paciente.                                       | 32. Porcentaje de unidades<br>médicas evaluadas que<br>cumplieron los criterios calidad,<br>capacidad y seguridad del<br>paciente.                             | de ser evaluadas, cumplie  | nidades médicas que después<br>eron los criterios establecidos<br>as de acreditación                                  | (Número de Unidades medicas evaluadas que<br>cumplieron los criterios calidad, capacidad y<br>seguridad del paciente) / (Total de Unidades<br>medicas evaluadas) * 100                                  | Porcentaje                | Estratégico, Calidad, ascendente, trimestral | 55.1%<br>(27)   | 0.0%   | 0%     | 0%            | 65%           | 22       | 91.7%         | Rojo          |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la                             |  | 33. Porcentaje de personas discapacitadas, sin seguridad social y en situación de vulnerabilidad con apoyos funcionales otorgados por la beneficencia pública  | Mide la proporción de per<br>recibieron al menos un ap<br>beneficencia pública                     | rsonas discapacitadas que<br>poyo funcional por la  | (Número de personas con discapacidad que recibieron al menos un apoyo funcional / Total de personas con discapacidad que solicitaron apoyos funcionales y cumplieron los requisitos establecidos) *100  | Porcentaje                | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Trimestral   | 100%<br>(2096)  | 100.0% | 100.0% | 100.0%        | 100.0%        | 1,718    | 100.0%        | Verde         |
| dependencia u<br>organismo.  | seguridad social y en situación de<br>vulnerabilidad   | 34. Porcentaje de satisfacción de<br>personas discapacitadas, sin<br>seguridad social y en situación de<br>vulnerabilidad con apoyos de<br>movilidad otorgados | Mide el promedio de grac<br>personas discapacitadas,<br>situación de vulnerabilida<br>de movilidad |   | Sumatoria de puntos obtenidos en encuestas aplicadas de satisfacción a personas que recibieron algún apoyo de movilidad / Suma de puntuación máxima posible de encuestas aplicadas de satisfacción *100 | Porcentaje                | Estratégico-Calidad-Ascendente-Trimestral    | No disponible   | 85.0%  | 85.0%  | 85.0%         | 85.0%         | 668      | 100.0%        | Verde         |



| Eje        | ercicio Fiscal 2022 |
|------------|---------------------|
| Trimestre: | Cuarto              |

| PODER EJECUTIVO   | l de Hacienda   |   | del I   | Poder Ejecutivo con Matrices de Indic  | adores de Res         | sultados                                  |               |       |       |               |               |          | Fecha           | 29/03/2023    |
|---|---|---|---|--|-----------------------|---|---------------|-------|-------|---------------|---------------|----------|-----------------|---------------|
| Programa  |   |   |   | DATOS DEL PR   | OGRAMA  Dependencia o |   |               |       |       |               |               |          |                 |               |
| presupuestario:   | P068. Gestión y Evaluaci  | ón de Servicios de Salud  | Ramo:   | _11Salud   | Entidad:              | Secretaría de Salud                       |               |       | Un    | idad (es) res | ponsable (s): | Servicio | s de Salud de l | Morelos (SSM) |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Atención de solicitudes de personas<br>físicas con discapacidad de<br>movilidad, sin seguridad social, en<br>situación de vulnerabilidad y bajos<br>recursos económicos | 35. Porcentaje de solicitudes de accesorios de movilidad de personas discapacitadas, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y bajos recursos económicos, atendidas en un máximo de 30 días. | Mide la proporción de solicitudes de accesorios de movilidad que presentaron las personas sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y bajos recursos económicos del estado de Morelos que fueron atendidas en un máximo de 30 días | Número de solicitudes de accesorios de movilidad de personas discapacitadas, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y bajos recursos económicos, atendidas en un máximo de 30 días. / Total de solicitudes recibidas personas con discapacidad de movilidad que cumplieron los requisitos establecidos. *100   | Porcentaje            | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral    | 100           | 100%  | 100%  | 100%          | 100%          | 609      | 100.0%          | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Apoyos visuales otorgados a<br>personas con discapacidad, sin<br>seguridad social y en situación de<br>vulnerabilidad   | 36. Porcentaje de satisfacción de<br>personas discapacitadas, sin<br>seguridad social y en situación de<br>vulnerabilidad con apoyos visuales<br>otorgados  | Mide el promedio de grado de satisfacción de las<br>personas discapacitadas, sin seguridad social y en<br>situación de vulnerabilidad que recibieron algún apoyo<br>visual  | Sumatoria de puntos obtenidos en encuestas aplicadas de satisfacción a personas que recibieron algún apoyo visual / Suma de puntuación máxima posible de encuestas aplicadas de satisfacción *100  | Porcentaje            | Gestión-Calidad-Ascendente-Trimestral     | No disponible | 85.0% | 85.0% | 85.0%         | 85.0%         | 716      | 100.0%          | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Atención de solicitudes de personas<br>físicas con discapacidad visual sin<br>seguridad social, en situación de<br>vulnerabilidad y bajos recursos<br>económicos        |   | Mide la proporción de solicitudes de apoyos visuales<br>de personas discapacitadas, sin seguridad social, en<br>situación de vulnerabilidad y bajos recursos<br>económicos atendidas en un máximo de 30 días                                  | (Número de solicitudes de apoyos visuales de personas con discapacidad visual, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y de bajos recursos económicos atendidas en un tiempo máximo de 30 días / Total de solicitudes de apoyos visuales recibidas de personas con discapacidad visual de movilidad, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y de bajos recursos económicos) * 100   | Porcentaje            | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral    | 100%          | 100%  | 100%  | 100%          | 100%          | 622      | 100.0%          | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Apoyos auditivos otorgados a<br>personas con discapacidad, sin<br>seguridad social y en situación de<br>vulnerabilidad  | 38. Porcentaje de satisfacción de<br>personas discapacitadas, sin<br>seguridad social y en situación de<br>vulnerabilidad con apoyos<br>auditivos otorgados   | Mide el promedio de grado de satisfacción de las<br>personas discapacitadas, sin seguridad social y en<br>situación de vulnerabilidad que recibieron algún apoyo<br>auditivo  | Sumatoria de puntos obtenidos en encuestas aplicadas de satisfacción a personas apoyadas con algún aparato audítivo / Suma de puntuación máxima posible de encuestas aplicadas de satisfacción *100  | Porcentaje            | Estratégico-Calidad-Ascendente-Trimestral | No disponible | 85.0% | 85.0% | 85.0%         | 85.0%         | 732      | 100.0%          | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Atención de solicitudes de personas<br>físicas con discapacidad auditiva<br>sin seguridad social, en situación de<br>vulnerabilidad y bajos recursos<br>económicos      | discapacitadas, sin seguridad   | Mide la proporción de solicitudes de apoyos auditivos<br>de personas discapacitadas, sin seguridad social, en<br>situación de vulnerabilidad y bajos recursos<br>económicos atendidas en un máximo de 30 días                                 | (Número de solicitudes de apoyos auditivos de personas con discapacidad visual, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y de bajos recursos económicos atendidas en un tiempo máximo de 30 días / Total de solicitudes de apoyos auditivos recibidas de personas con discapacidad visual de movilidad, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y de bajos recursos económicos) * 100 | Porcentaje            | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral    | 100%          | 100%  | 100%  | 100%          | 100%          | 310      | 100.0%          | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | Prótesis otorgadas a personas con<br>discapacidad, sin seguridad social y<br>en situación de vulnerabilidad   |   | Mide el promedio de grado de satisfacción de las<br>personas discapacitadas, sin seguridad social y en<br>situación de vulnerabilidad que recibieron alguna<br>prótesis   | Sumatoria de puntos obtenidos en encuestas<br>aplicadas de satisfacción a personas que<br>recibieron alguna prótesis / Suma de puntuación<br>máxima posible de encuestas aplicadas de<br>satisfacción *100   | Porcentaje            | Estratégico-Calidad-Ascendente-Trimestral | No disponible | 85.0% | 85.0% | 85.0%         | 85.0%         | 160      | 100.0%          | Verde         |
| 6. Otras actividades<br>transversales a la<br>dependencia u<br>organismo. | físicas con discapacidad protésica,<br>sin seguridad social, en situación de  | discapacitadas, sin seguridad   | Mide la proporción de solicitudes de prótesis de<br>personas discapacitadas, sin seguridad social, en<br>situación de vulnerabilidad y bajos recursos<br>económicos atendidas en un máximo de 30 días   | (Número de solicitudes de prótesis de personas con discapacidad, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y de bajos recursos económicos atendidas en un tiempo máximo de 30 días / Total de solicitudes de prótesis recibidas de personas con discapacidad, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y de bajos recursos económicos) * 100  | Porcentaje            | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral    | 100%          | 100%  | 100%  | 100%          | 100%          | 186      | 100.0%          | Verde         |



Ejercicio Fiscal 2022
Trimestre: Cuarto

| PODER EJECUTIVO  | de Hacienda   |  |                      | del P                              | 'oder Ejecutivo con Matrices de India   | cadores de Res                               | sultados             |                   |                |                                |                               |  | Fecha                | 29/03/202    |
|--|---|--|----------------------|------------------------------------|---|--|----------------------|-------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|--------------|
|  |   |  |                      |                                    | DATOS DEL PR  | ROGRAMA                                      |                      |                   |                |                                |                               |  |                      | 25/00/20     |
| Programa presupuestario:   | P068. Gestión y Evaluad                                 | ción de Servicios de Salud   | Ramo:                |                                    | _11Salud  | Dependencia o<br>Entidad:                    |                      | Secretaría o      | de Salud       |                                | Unidad (es) res               | sponsable (s): Service                             | ios de Salud de N    | lorelos (SSM |
|  |   |  |                      |                                    | PRESUPUESTO (Mi   | les de pesos)                                |                      |                   |                |                                |                               |  |                      |              |
|  |   |  | COMPONENTES DEI      | L PRESUPUESTO                      |   |  |                      |                   |                |                                | EJERCIDO AL TRIMESTR          | RE DE CIERRE                                       |                      |              |
|  |   |  | Gasto corrien        | te y social                        |   |  |                      |                   |                |                                | Gasto corriente y             | social   |                      |              |
| Modalidad del presupuesto  | Ingresos Propios  | Estatal  | Federal Ramo         | 33 (Fondo II. FASSA)               | Total   |  |                      | Ingresos          | Propios        | Estatal                        | Federal (Ramo 3               | 33, Fondo II. FASSA)                               | Ejercido total       | Porcenta     |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO  |   | 483,307.00   |                      | 2,008,011.16                       |   |  | 2,491,318.2          |                   |                |                                |                               |  |                      | 0.0%         |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO  |   | 1,219,504.74   |                      | 3,084,109.25                       |   |  | 4,303,614.0          |                   |                | 1,206,630.8                    |                               | 3,058,193.   | 4,264,824.3          | 99.1%        |
|  |   |  | Inversi              | ión                                |   |  |                      |                   |                |                                | Inversión                     |  |                      |              |
| Modalidad del  |   |  | ı                    | Ramo 33                            |   |  |                      | Ingresos          |                | Ram                            | ю 33                          |  |                      |              |
| presupuesto  | Ingresos Propios  | Estatal  | Fondo:               | F. II (FASSA)                      | Otros prog. Fed.  |  | Total                | Propios           | Estatal        | Fondo:                         | F. II (FASSA)                 | Otros Prog. Federales                              | Ejercido total       | Porcenta     |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO  |   |  |                      |                                    |   |  | _                    |                   |                |                                | ,,                            |  |                      | 0.0%         |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO  |   |  |                      |                                    |   |  | _                    |                   |                |                                |                               |  |                      | 0.0%         |
| WODIFICADO   |   |  |                      |                                    |   | to autorizado total<br>orriente + inversión) | 4,303,614.0          |                   |                |                                |                               | Gasto Ejercito tota<br>(Gasto corriente + inversió |                      | 99.1%        |
|  |   |  | Jus                  | stificación de la diferencia de av | ances realizados con respecto a las metas prograr   | madas, cuando no se                          | cumplió la meta      | o cuando se s     | uperó consid   | derablemente.                  |                               |  |                      |              |
| Propósito / Com  | nponente /Actividad                                     | Indicador (e   | s)                   |                                    |   |  |                      |                   | Justificació   | n                              |                               |  |                      |              |
| tras actividades transvers<br>anismo. Actualización del I                                | ales a la dependencia u<br>Diagnóstico Estatal de Salud | 3. Porcentaje de información actual<br>Estatal de salud del Estado de More               |                      | Debido a la naturaleza del in      | ndicador no es posible cuantificar el avance en núm   | eros absolutos, por                          | o que solo se regi   | stra un avance    | porcentual e   | estimado.                      |                               |  |                      |              |
| tras actividades transvers<br>anismo. Aplicación de encu<br>cibida por los usuarios de l | uestas para conocer la calidad                          | 30. Índice de satisfacción, trato ade en consulta externa de Unidades M                  |                      |                                    | espondiente al segundo cuatrimestre 2022, De acu<br>mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla |  |                      |                   |                |                                | gno.                          |  |                      |              |
| tras actividades transvers.<br>anismo. Evaluación de crito<br>uridad del paciente.       | ales a la dependencia u<br>erios calidad, capacidad y   | 32. Porcentaje de unidades médicas<br>cumplieron los criterios calidad, cap<br>paciente. |                      | Se obtuvo un avance mayor          | al programado, debido a que hubo una mayor cola   | boración por parte o                         | le las Jurisdiccione | es Sanitarias, Id | o que tuvo un  | impacto positivo al mantener i | un mayor número de unidades   | s inscritas en el programa anua                    | de acreditación 2022 | <u>!</u> .   |
| ctividades jurídicas   |   | 26. Porcentaje de bienes inmuebles<br>Servicios de Salud de Morelos                      | regularizados de los | Se cancelaron las metas del        | 3er. y 4to. Trimestre (8% y 10% respectivamente)  | toda vez que se requ                         | iere reformar el E   | statuto Orgáni    | ico de este Oi | rganismo Público Descentraliza | do denominado Servicios de Sa | alud de Morelos para su cumpl                      | imiento.             |              |
|  |   |  | Las cifras rep       | portadas en los apartados Comp     | oonentes del Presupuesto (Presupuesto Modificac   | lo) y Ejercido al Trin                       | estre de Cierre (F   | Presupuesto M     | lodificado) so | on CIFRAS DEFINITIVAS.         |                               |  |                      |              |

Rubricas Dirección de Planeación y Evaluación: BLA/MMF/MLAC/VMCM



| PODER EJECUTIVO          | de Hacienda   | DATOS DEL PROGRAMA   |   |  |  |                                 |   |               |   |  |   |   |              | Fecha:           | 21/03/2023  |
|--------------------------|---|--|---|--|--|---------------------------------|---|---------------|---|--|---|---|--------------|------------------|---|
|                          |   |  |   |  |  |                                 |   |               |   |  |   |   |              |                  |   |
| Programa presupuestario: | E069 Provisión de servicios de salud e  | n el Hospital del Niño Morelense   | Ramo:   |  | _11Salud   | Dependencia o Entidad:          | Secretaría de Salud   |               | Unida   | d (es) re  | esponsa   | ble (s):                                      | н            | ospital del Niño | Morelense   |
|                          |   |  |   |  | ALINEACIÓN   |                                 |   |               |   |  |   |   |              |                  |   |
|                          | Plan Estatal de Desarro   | ollo 2019-2024   |   | Program  | a derivado del PED 2019-2024   |                                 | Agenda  | 2030          |   |  |   |   |              |                  |   |
| Eje estratégico:         | 3. Justicia social para   | los morelenses   | Programa:   | Programa   | a Sectorial de Salud 2019 - 2024   |                                 |   |               |   |  | la cob  |   |              |                  | Cero corrupc  |
| Objetivo:                | 3.7 Garantizar la salud pública en todas las p<br>vida sana para el bienestar de todos en toda:                                     |  | Objetivo:   | Fortalecer la a materno infantil                 | atención integral en materia de saluc  | Objetivo:                       | Objetivo 3: Garantizar una vida<br>sana y promover el bienestar<br>para todos en todas las edades | Meta:         | la prote<br>financie<br>servicio<br>calidad<br>medica | ección co<br>eros, e<br>es de sal<br>y el<br>mentos<br>s, eficac | sal, en pontra los I acces ud esenc I acces y va es, aseq todos | riesgos<br>so a<br>siales de<br>so a<br>cunas | Ejes tra     | ansversales:     |   |
|                          |   | Clasi  | ficación Funcional  |  |  |                                 |   |               |   |  | Acti  | vidad In                                      | stitucional  |                  |   |
| Finalidad:               | 2. Desarrollo social  | Función:   | 2.3   | Salud  |  | 2.3.2 Prestacio<br>a la Persona | ón de Servicios de Salud  | 62. Pre       | stación o   | le servic  | ios del si  | stema es                                      | tatal de sal | ud organizados   | e integrados  |
|                          |   |  |   |  | RESULTADOS   |                                 |   |               |   |  |   |   |              |                  |   |
|                          |   |  |   | IN   | DICADORES  |                                 |   |               |   |  |   |   | AVANCE       | ACUMULADO        |   |
| Nivel                    | Objetivos   |  |   |  |  |                                 | Tine Dimensión Cantida de   | Línea<br>base |   | Meta ar  | nual 2022   | 2   | AI           | periodo          | SEMÁFOR<br>(Verde: Cumplim<br>del 100%-809<br>Amarillo: Cumplim |
| ci                       | (Resumen Narrativo)   | Nombre del indicador   | Definición o  | del indicador                                    | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida             | Tipo -Dimensión-Sentido de<br>medición-Frecuencia de<br>medición                                  | 2021          | 1er.<br>Trim.   | 2do.<br>Trim.  | 3er.<br>Trim.   | 4to.<br>Trim.                                 | Absoluto     | Relativo         | del 79%-70%<br>Rojo: Cumplimie<br>menor al 69%                  |
| Fin                      | 7. Contribuir a garantizar el derecho a la salud<br>integral de la población  | Tasa de mortalidad general   | Mide la tasa de morta<br>Estado de Morelos                            | alidad general del                               | (Número de defunciones en el año /<br>Población morelense) x 1,000   | Tasa                            | Estratégico-Eficacia-Descendente<br>Bienal  |               |   |  |   |   |              |                  |   |
| Propósito                | La población pediátrica sin seguridad social obtiene servicios médicos especializados, integrales, seguros, oportunos y asequibles. | Porcentaje de egresos hospitalarios por<br>mejoría o curación                      | Mide la proporción de<br>que se dan por mejor<br>pacientes            | e egresos hospitalarios<br>ría o curación de los | (Número de egresos hospitalarios por<br>mejoría o curación / Número de egresos<br>hospitalarios) x 100   | Porcentaje                      | Estratégico-Eficacia-Descendente<br>Trimestral  | 94.0%         | 95.0%   | 95.0%  | 95.0%   | 95.0%   | 1,701        | 94.6%            | Verde   |
| Componente 1             | Consulta externa pediátrica   | Porcentaje de usuarios satisfechos con la<br>atención recibida en Consulta Externa | Mide la proporción de<br>con la atención recibio<br>Consulta Externa  |  | (Número de usuarios satisfechos en el<br>servicio de Consulta Externa / Número de<br>usuarios encuestados en el servicio de<br>Consulta Externa) x 100 | Porcentaje                      | Estratégico-Calidad-Ascendente-<br>Trimestral   | 96.5%         | 100.0%  | 100.0%   | 100.0%  | 100.0%  | 321          | 76.2%            | Amarillo  |
|                          |   | Promedio mensual de consultas  | Mide la media de con<br>mensualmente en el s<br>Externa               | _  | Número de consultas otorgadas / Número<br>de meses observados  | Promedio                        | Estratégico-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral  | 3,687         | 4,400   | 4,400  | 4,400   | 4,400   | 4,117        | 93.6%            | Verde   |
| Actividad 1.1            | Control de citas para consulta de Pediatría   | Porcentaje de cumplimiento de citas de<br>Pediatría                                | Mide la proporción de<br>cumplidas conforme a<br>programación de cons | a la agenda de                                   | (Número de citas de Pediatría cumplidas /<br>Número de citas de Pediatría agendadas)<br>x 100  | Porcentaje                      | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral  | 85.7%         | 90.0%   | 90.0%  | 90.0%   | 90.0%   | 8,546        | 85.3%            | Verde   |
| Actividad 1.2            | Control y seguimiento del crecimiento de los pacientes  | Porcentaje de consultas con registro de peso y talla                               | Mide la proporción de<br>registro de peso y tall                      |  | (Número de consultas con registro de peso y talla / Número de consultas otorgadas) x 100   | Porcentaje                      | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral  | 91.3%         | 95.0%   | 95.0%  | 95.0%   | 95.0%   | 45,358       | 91.8%            | Verde   |

|               |  |  |  | RESULTADOS   |                     |  |       |               |               |               |               |          |           |  |
|---------------|--|--|--|--|---------------------|--|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|-----------|--|
|               |  |  | IN   | DICADORES  |                     |  | Línea |               |               |               |               | AVANCE   | ACUMULADO | ,  |
| Nivel         | Objetivos  |  |  |  |                     | Tipo -Dimensión-Sentido de                     | base  |               | Meta an       | ual 2022      | 2             | Al       | periodo   | SEMÁFORO<br>(Verde: Cumplimiento<br>del 100%-80%<br>Amarillo: Cumplimiento |
|               | (Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador   | Definición del indicador   | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida | medición-Frecuencia de<br>medición             | 2021  | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo  | del 79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%)                         |
| Componente 2  | Servicios hospitalarios pediátricos  | Porcentaje de usuarios satisfechos con la atención recibida en Hospitalización | Mide la proporción de usuarios satisfechos<br>con la atención recibida en el servicio de<br>Hospitalización                | (Número de usuarios satisfechos en el<br>servicio de Hospitalización / Número de<br>usuarios encuestados en el servicio de<br>Hospitalización) x 100 | Porcentaje          | Estratégico-Calidad-Ascendente-<br>Trimestral  | 89.9% | 95.0%         | 95.0%         | 95.0%         | 95.0%         | 6 186    | 93.0%     | Verde  |
|               |  | Promedio mensual de egresos<br>hospitalarios                                   | Mide la media de egresos hospitalarios realizados mensualmente   | Número de egresos hospitalarios /<br>Número de meses observados  | Promedio            | Estratégico-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral | 141   | 150           | 150           | 150           | 150           | 150      | 99.9%     | Verde  |
| Actividad 2.1 | Utilización adecuada de las camas habilitadas<br>para hospitalizar pacientes | Porcentaje de ocupación  | Estima las camas censables ocupadas en el<br>servicio de Hospitalización   | Número de días paciente / Número de<br>días cama) x 100  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 66.3% | 80.0%         | 80.0%         | 80.0%         | 80.0%         | 9,644    | 69.5%     | Verde  |
| Actividad 2.2 | Programación de intervenciones quirúrgicas                                   | Porcentaje de cirugías realizadas  | Mide la proporción de cirugías electivas realizadas en la fecha programada   | (Número de cirugías electivas realizadas<br>en la fecha programada / Número de<br>cirugías electivas realizadas) x 100                               | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 96.7% | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 6 697    | 97.8%     | Verde  |
|               |  | Porcentaje de apego a la acción esencial<br>1                                  | Mide el apego a los criterios para la identificación correcta del paciente   | (Número de revisiones en las que se<br>observó cumplimiento de la acción<br>esencial 1 / Número de revisiones<br>realizadas) x 100                   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 93.7% | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 6 7,842  | 92.5%     | Verde  |
|               |  | Porcentaje de apego a la acción esencial<br>2                                  | Mide el apego a los criterios para la comunicación efectiva  | (Número de revisiones en las que se<br>observó cumplimiento de la acción<br>esencial 2 / Número de revisiones<br>realizadas) x 100                   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 80.9% | 90.0%         | 90.0%         | 90.0%         | 90.0%         | 6 2,414  | 84.6%     | Verde  |
|               | Cumplimiento de las Acciones Esenciales para la                              | Porcentaje de apego a la acción esencial 3                                     | Mide el apego a los criterios para la<br>seguridad en el proceso de medicación   | (Número de revisiones en las que se<br>observó cumplimiento de la acción<br>esencial 3 / Número de revisiones<br>realizadas) x 100                   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 71.3% | 80.0%         | 80.0%         | 80.0%         | 80.0%         | 6 3,967  | 81.3%     | Verde  |
| Actividad 2.3 | Seguridad del Paciente   | Porcentaje de apego a la acción esencial<br>4                                  | Mide el apego a los criterios para la seguridad en los procedimientos  | (Número de revisiones en las que se<br>observó cumplimiento de la acción<br>esencial 4 / Número de revisiones<br>realizadas) x 100                   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 98.2% | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 6 2,363  | 95.2%     | Verde  |
|               |  | Porcentaje de apego a la acción esencial<br>5                                  | Mide el apego a los criterios para la<br>reducción del riesgo de infecciones<br>asociadas a la atención de la salud (IAAS) | (Número de revisiones en las que se<br>observó cumplimiento de la acción<br>esencial 5 / Número de revisiones<br>realizadas) x 100                   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 78.8% | 80.0%         | 80.0%         | 80.0%         | 80.0%         | 6 3,371  | 79.5%     | Verde  |
|               |  | Porcentaje de apego a la acción esencial 6                                     | Mide el apego a los criterios para la<br>reducción del riesgo de daño al paciente<br>por causa de caídas                   | (Número de revisiones en las que se<br>observó cumplimiento de la acción<br>esencial 6 / Número de revisiones<br>realizadas) x 100                   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-<br>Trimestral     | 97.6% | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 5 100.0%      | 6 4,152  | 95.9%     | Verde  |

|                              |   |   |   | RESULTADOS   |  |                          |                        |          |                 |               |               |               |                              |                |   |
|------------------------------|---|---|---|--|--|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|---------------|---------------|---------------|------------------------------|----------------|---|
|                              |   |   | INI   | DICADORES  |  |                          |                        | Líne     |                 |               |               |               | AVANCE                       | ACUMULADO      |   |
| Nivel                        | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  |   |   |  |  | Tipo -Dimensi            | ión-Sentic             | bas      |                 | Meta ar       | nual 2022     | 2             | Al                           | periodo        | SEMÁFORO<br>(Verde: Cumplimient<br>del 100%-80%<br>Amarillo: Cumplimien |
|                              | (Resulten Natiauvo)   | Nombre del indicador  | Definición del indicador  | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida                    | medición-Fr              |                        |          | 1 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto                     | Relativo       | del 79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%)                      |
| Componente 3                 | Atención de urgencias pediátricas   | Porcentaje de usuarios satisfechos con la<br>atención recibida en el servicio de<br>Urgencias | Mide la proporción de usuarios satisfechos<br>con la atención recibida en el servicio de<br>Urgencias | (Número de usuarios satisfechos con la<br>atención recibida en el servicio de<br>Urgencias / Número de usuarios<br>encuestados en el servicio de Urgencias) x<br>100 | Porcentaje                             | Estratégico-Cali<br>Trim | idad-Ascend<br>nestral | lente-   | % 80.0%         | 6 80.0%       | 80.0%         | 80.0%         | 113                          | 64.9%          | Verde   |
|                              | Promedio mensual de ingresos a Urgencias Mide la media de ingresos registrados mensualmente en el servicio de Urgencias (Número de meses observados) Promedio Estratégico-Eficacia-Ascendente- Trimestral 466 480 480 480 590 123.0% A Mide la proporción de insumos abastecidos  |   |   |  |  |                          |                        |          |                 |               |               |               |                              |                |   |
| Actividad 3.1                | Actividad 3.1 Respuesta a eventos de paro cardiopulmonar Porcentaje de insumos abastecidos en carros rojos de Urgencias observada en cuatro evaluaciones del año.  Mide la proporción de insumos abastecidos en los carros rojos del servicio de Urgencias, observada en cuatro evaluaciones del año.  Discurso de Urgencias observada en cuatro evaluaciones del año.  Discurso de Urgencias observada en cuatro evaluaciones del año.  Discurso de Urgencias observada en cuatro evaluaciones del año.  Discurso de Urgencias observada en cuatro evaluaciones del año. |   |   |  |  |                          |                        |          |                 |               |               |               |                              |                |   |
| Actividad 3.2                | Gestión adecuada de ingresos a Urgencias  | Porcentaje de ingresos con tiempo de estancia menor a 12 horas                                | Mide la proporción de ingresos con estancia<br>menor a 12 horas                                       | (Número de ingresos con estancia menor<br>a 12 horas / Número de ingresos a<br>Urgencias) x 100  | Porcentaje                             | Gestión-Eficac<br>Trim   | cia-Ascende<br>nestral | nte- 73. | % 80.0%         | 6 80.0%       | 80.0%         | 80.0%         | 5,053                        | 71.3%          | Verde   |
|                              |   |   | ī   | PRESUPUESTO (Miles de pesos)   |  |                          |                        |          |                 |               |               |               |                              |                |   |
|                              |   | COMPONENTES   | S DEL PRESUPUESTO   |  |  |                          |                        |          |                 | EJER          | CIDO AL T     | FRIMESTI      | RE DE CIERRE                 |                |   |
|                              |   | Gasto con   | rriente y social  |  |  |                          |                        |          |                 |               | Gasto co      | orriente y    | social                       |                |   |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios  | Estatal   | Federal   | Total  |  |                          | Ingresos I             | ropios   | statal          |               | Fe            | ederal        |                              | Ejercido total | Porcentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |   | 260,102.00  | 65,468.00   |  |  | 325,570.0                |                        |          |                 |               |               |               |                              | -              | 0.0%  |
| PRESUPUESTO                  |   |   |   |  |  | 362,225.0                |                        |          |                 |               |               |               |                              | 358,852.0      | 99.1%   |
| MODIFICADO                   | 12,409.00   |   | 80,714.00<br>versión  |  |  | ,                        | 10                     | ,505.0   | 267,806.0       |               | ı             | nversión      | 80,541.0                     | 330,032.0      | 33.2,3  |
| Modalidad del                |   |   | Ramo 33   |  |  |                          | Ingresos               |          | Ra              | mo 33         |               |               | os Prog.                     |                |   |
| presupuesto                  | Ingresos Propios  | Estatal   | Fondo: F. III   | Otros Prog. Fed.   |  | Total                    | Propios                | Estatal  | ondo:           |               |               |               | derales                      | Ejercido total | Porcentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |   |   |   |  |  | -                        |                        |          |                 |               |               |               |                              | -              | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |   |   |   |  |  |                          |                        |          |                 |               |               |               |                              | -              | 0.0%  |
|                              |   |   |   |  | autorizado total<br>iente + inversión) | 362,225.0                |                        |          |                 |               | (Gasto        | -             | ercido total<br>+ inversión) | 358,852.0      | 99.1%   |

Porcentaje de usuarios satisfechos con la atención recibida en Consulta Externa. Al cierre del ejercicio 2022, observamos que más usuarios del servicio de consulta Externa pasaron de sentirse "muy satisfechos", sin embargo el resto de las preguntas incluidas en la encuesta no fueron suficientes para identificar a qué se debió este cambio en la percepción de la población, por lo que será necesario estudiar a través de nuevas preguntas cuál o cuales son las áreas de oportunidad para mejorar la experiencia de atención entre quienes acuden al servicio.

Promedio mensual de ingresos a Urgencias. Este resultado depende no sólo de la capacidad de respuesta del Hospital, sino también de la demanda de la población. Dado que las restricciones de movilidad inicialmente impuestas para frenar la pandemia por COVID-19 prácticamente desaparecieron de la vida cotidiana durante 2022, naturalmente se presentaron mayor número de accidentes y de infecciones fuera del hogar, teniendo como consecuencia una mayor presentación de urgencias.

C.P. Alfredo Padilla Tapia Director de División Administrativa del Hospital del Niño Morelense Dra. María Soledad Millán Lizarraga Directora General del Hospital del Niño Morelence



|                          |   |  |   |  |  |                        |  |          |            |                |                |  |               | F               | echa:              |   |
|--------------------------|---|--|---|--|--|------------------------|--|----------|------------|----------------|----------------|--|---------------|-----------------|--------------------|---|
|                          |   |  | DATOS DEL PROGRAMA  Ramo:11Salud  |  |  |                        |  |          |            |                |                |  |               |                 |                    |   |
| Programa presupuestario: | " E070. Atención a la pobl  | ación en estado de vulnerabilidad"   | Ramo:   |  | _11Salud   | Dependencia o Entidad: | Secretaría de  | Salud    |            | U              | Inidad (es) re | sponsable (s                               | ):            |                 | Sistema DIF Mo     | relos   |
| piocupuociano            |   |  |   |  | ALINEA   |                        |  |          |            |                |                |  |               |                 |                    |   |
|                          | Plan Estatal de   | Desarrollo 2019-2024   |   | Progra   | ma derivado del PED 2019-2024  |                        |  | A        | Agenda 203 | 0              |                |  |               |                 |                    | Perspectiva de género   |
| Eje estratégico:         | 3. Justicia social  | para las y los morelenses  | Programa:   | Progran  | na Sectorial de Salud 2019 - 2024  |                        |  |          |            | 1.2. Para 20   | 30, reducir a  | al menos a                                 | la mitad la   |                 |                    | Cero corrupción   |
| Objetivo:                | 3.6 Controlar las enfern  | nedades crónico-degenerativas.   | Objetivo:   | 3. M   | ejorar la Provisión de Servicios   | Objetivo:              | Objetivo 1. Poner fin a la pobr<br>todas sus formas en todo el m |          |            | edades que     | viven en la    | ujeres y niños<br>pobreza en<br>lo a las c | todas sus     | Ejes tra        | nsversales:        | Cero impunidad  |
|                          | ·   |  | Clasificación Funci   | ional  |  |                        |  |          |            |                |                | Actividad Ins                              | stitucional   |                 |                    |   |
| Finalidad:               | 2. Desarrollo social  | Función:   | 2.3 Sa  | lud  | Subfunción:  | 2.3.5 Prot             | ección Social en Salud   |          | 70. Asi    | stencia social | , comunitaria  | y beneficencia                             | pública justa | y equitativa (a | asistencia pública | a)  |
|                          |   |  |   |  | RESULT   | ADOS                   |  |          |            |                |                |  |               |                 |                    |   |
|                          |   |  |   | INDICADORES  |  |                        |  |          |            |                |                |  |               | AVANCE          | ACUMULADO          | SEMÁFORO<br>(Verde:   |
| Nivel                    | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  |  |   | ción del indicador Método de cálculo Unidad de<br>medida |  |                        | Tipo -Dimensión-Sentido  |          | _ínea base |                | Meta an        | ual 2022                                   |               | Αl μ            | eriodo             | Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del |
|                          |   | Nombre del indicador   | Definición del  | n del indicador Método de cálculo                        |  |                        | medición-Frecuencia de me  |          | 2021       | 1er. Trim.     | 2do. Trim.     | 3er.<br>Trim.                              | 4to.<br>Trim. | Absoluto        | Relativo           | 79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%)                |
| Fin                      | 7. Contribuir a garantizar el<br>derecho a la salud integral de la<br>población   | Tasa de mortalidad general   | Mide la tasa de mortal<br>Estado de Morelos   | lidad general del  | (Número de defunciones en el año /<br>Población morelense) x 1,000   | Tasa                   | Estratégico-Eficacia-Descendent                                  | e-Bienal |            |                |                |  |               |                 |                    |   |
| Propósito                | La población Morelense en<br>situación de vulnerabilidad  | Porcentaje de beneficiarios atendidos con la estrategia integral de asistencia alimentaria con base al año anterior                      | Mide el Porcentaje de<br>atendidos con la estral<br>asistencia alimentaria<br>anterior          | tegia integral de  | Número de beneficiarios atendidos<br>mediante la estrategia alimentaria /<br>Número de solicitudes recibidas * 100                     | Porcentaje             | Estratégico-Eficacia-Ascendente                                  | e-Anual  | 100%       | 100%           | 100%           | 100%                                       | 100%          | 312,509         | 100.0%             | ú Verde   |
|                          | reciben asistencia social de<br>forma integral en tanto superen<br>su condición de desventaja   | Porcentaje de beneficiarios atendidos con acciones de orientación y prevención de riesgos psicosociales                                  | Mide el Porcentaje de<br>atendidos con acciones<br>prevención de riesgos                        | s de orientación y                                       | Número de beneficiarios atendidos<br>con acciones de orientación y<br>prevención psicosocial/ Número de<br>solicitudes recibidas * 100 | Porcentaje             | Estratégico-Eficacia-Ascendente                                  | e-Anual  | 100%       | 100%           | 100%           | 100%                                       | 100%          | 13,648          | 100.0%             | 6 Verde   |
| Componente 1             | Cobertura con el programa<br>Desayunos Escolares a<br>escuelas públicas preescolares<br>y primarias, ubicadas en<br>localidades de alta y muy alta<br>marginación | Porcentaje de beneficiarios con<br>dotaciones alimentarias entregadas a<br>través de la estrategia integral de<br>asistencia alimentaria | Mide el porcentaje d<br>con dotaciones alime<br>entregadas a través d<br>integral de asistencia | entarias<br>de la estrategia<br>a alimentaria            | Número de beneficiarios atendidos<br>dotaciones alimentarias / Número de<br>solicitudes recibidas * 100                                | Porcentaje             | Gestión-Eficacia-Ascendente-Tri                                  | mestral  | 100%       | 100%           | 100%           | 100%                                       | 100%          | 81,482          | 100.0%             | 6 Verde   |
|                          | Distribución de Asistencia Social<br>Alimentaria en escuelas<br>públicas preescolares y   | Número de reacciones de desayunos<br>entregados con el Programa<br>Desayunos Escolares Fríos   | desayunos entre<br>Programa Desayu  | gados con el<br>nos Escolares                            | número de reacciones de desayunos<br>entregados  | Raciones               | Gestión-Eficacia-Ascendente-Tri                                  | mestral  | 5,212,066  | 1,242,500      | 2,582,500      | 3,802,500                                  | 4,870,000     | 8,459,955       | 112.1%             | 6 Rojo  |
| Actividad 1.1            | primarias, ubicadas en<br>localidades de alta y muy alta<br>marginación   | Número de raciones de desayunos<br>entregados con el Programa<br>Desayunos Escolares Modalidad<br>Caliente                               | Mide el número de<br>desayunos entre<br>Programa Desayu<br>Modalidad (                          | gados con el<br>nos Escolares                            | número de raciones de desayunos<br>entregados  | Raciones               | Gestión-Eficacia-Ascendente-Tri                                  | mestral  | 2,422,560  | 834,960        | 1,719,840      | 2,709,760                                  | 3,804,640     | 4,301,160       | 113.1%             | 6 Verde   |

|               |   |   |   | INDICADORES  |                |  |            |            |            |               |               | AVANCE A | CUMULADO | SEMÁFORO<br>(Verde:  |
|---------------|---|---|---|--|----------------|--|------------|------------|------------|---------------|---------------|----------|----------|--|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador  | Definición del indicador  | Método de cálculo  | Unidad de      | Tipo -Dimensión-Sentido de             | Línea base |            | Meta an    | ual 2022      |               | Al p     | eriodo   | Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del<br>79%-70% |
|               |   |   |   |  | medida         | medición-Frecuencia de medición        | 2021       | 1er. Trim. | 2do. Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo | Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%)                                      |
| Actividad 1.2 | Distribución de dotaciones<br>Alimentarias a través de los<br>distintos Programas de Atención<br>Alimentaria  | Número de dotaciones alimentarias distribuidas en los distintos programas alimentarios.   | Mide el número de dotaciones<br>alimentarias distribuidas en los<br>distintos programas alimentarios.   | número de dotaciones alimentarias<br>distribuidas  | Dotaciones     | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 178,908    | 16,461     | 61,302     | 106,143       | 150,985       | 139,515  | 92.4%    | Verde  |
|               | Programa de Salud y Bienestar<br>Comunitario y acciones<br>transversales de Orientación<br>Alimentaria y Producción de<br>Alimentos.                    | Porcentaje de beneficiarios que recibieron capacitaciones, pláticas y orientaciones sobre orientación alimentaria y desarrollo comunitario  | Mide el número de beneficiarios que<br>recibieron capacitaciones, pláticas y<br>orientaciones sobre orientación<br>alimentaria y desarrollo comunitario   | Número de beneficiarios que recibieron<br>capacitaciones, pláticas y orientaciones<br>sobre orientación alimentaria y<br>desarrollo comunitario / Número de<br>solicitudes recibidas     | Porcentaje     | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 100%       | 100%       | 100%       | 100%          | 100%          | 1,384    | 100.0%   | Verde  |
| Actividad 2.1 | Capacitación en la Asistencia<br>Social para la orientación<br>alimentaria y producción de<br>alimentos impartidos en<br>escuelas públicas preescolares | Número de capacitaciones brindadas<br>sobre la producción de alimentos y<br>orientación alimentaria a través de<br>Huertos Escolares y Comunitarios así<br>como Invernaderos                              | Mide el número de capacitaciones<br>brindadas sobre la producción de<br>alimentos y orientación alimentaria<br>a través de Huertos Escolares y<br>Comunitarios así como Invernaderos                          | capacitaciones brindadas sobre la<br>producción de alimentos y orientación<br>alimentaria  | Capacitaciones | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 55         | 27         | 66         | 105           | 139           | 194      | 139.6%   | Rojo   |
|               | y primarias, ubicadas en<br>localidades de alta y muy alta<br>marginación   | Número de beneficiarios de pláticas de<br>orientación alimentaria, talleres de<br>alimentación saludable y en la<br>producción de alimentos.  | Mide el número de beneficiarios de pláticas de orientación alimentaria, talleres de alimentación saludable y en la producción de alimentos.   | beneficiarios de pláticas de orientación<br>alimentaria, talleres de alimentación<br>saludable y en la producción de<br>alimentos.   | Pláticas       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 7,139      | 1,680      | 3,540      | 5,400         | 7,260         | 4,425    | 61.0%    | Rojo   |
|               | Fortalecer los determinantes sociales de la salud y el  | Número de beneficiarios en las capacitaciones en materia de desarrollo comunitario  | Mide el número de beneficiarios en<br>las capacitaciones en materia de<br>desarrollo comunitario  | número de beneficiarios en las<br>capacitaciones en materia de desarrollo<br>comunitario   | Beneficiarios  | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 1,228      | 0          | 375        | 750           | 1,125         | 1,821    | 161.9%   | Rojo   |
| Actividad 2.2 | bienestar comunitario en<br>localidades de alta y muy alta<br>marginación, otorgando<br>capacitaciones en materia de<br>desarrollo comunitario y la     | Número de capacitaciones en materia de desarrollo comunitario otorgados a grupos de desarrollo Constituidos.  | Mide el número de capacitaciones<br>en materia de desarrollo<br>comunitario otorgados a grupos de<br>desarrollo Constituidos.   | número de capacitaciones en materia de<br>desarrollo comunitario otorgados a<br>grupos de desarrollo Constituidos.   | Capacitaciones | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 111        | 0          | 44         | 88            | 133           | 158      | 118.8%   | Verde  |
|               | implementación de proyectos comunitarios.   | Número de proyectos comunitarios otorgados a Grupos de desarrollo Constituidos.   | Mide el número de proyectos<br>comunitarios otorgados a Grupos<br>de desarrollo Constituidos.   | número de proyectos comunitarios<br>otorgados a Grupos de desarrollo<br>Constituidos.  | Proyectos      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 17         | 0          | 8          | 16            | 26            | 25       | 96.2%    | Verde  |
| Componente 3  | Eventos para el Fortalecimiento<br>Familiar realizados  | Porcentaje de pláticas, talleres en<br>orientación familiar y/o Solución<br>Pacífica de Conflictos en la Familia y<br>Derechos de Niñas, Niños,<br>Adolescentes impartidos en relación a<br>lo programado | Mide el número de pláticas, talleres en<br>orientación familiar y/o Solución<br>Pacífica de Conflictos en la Familia y<br>Derechos de Niñas, Niños,<br>Adolescentes impartidos en relación a<br>lo programado | número de pláticas, talleres en<br>orientación familiar y/o Solución Pacífica<br>de Conflictos en la Familia y Derechos de<br>Niñas, Niños, Adolescentes impartidos /<br>las programadas | Porcentaje     | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 100%       | 100%       | 100%       | 100%          | 100%          | 352      | 100.0%   | Verde  |
|               | Promoción y difusión de los   | Número de beneficiarios capacitados<br>sobre los Derechos de Niñas, Niños y<br>Adolescentes   | Mide el número de beneficiarios<br>capacitados sobre los Derechos de<br>Niñas, Niños y Adolescentes   | Número de beneficiarios capacitados<br>sobre los Derechos de Niñas, Niños y<br>Adolescentes  | Beneficiarios  | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 2,666      | 500        | 1,500      | 2,500         | 3,000         | 5,703    | 190.1%   | Rojo   |
| Actividad 3.1 | Derechos de Niñas, Niños,<br>Adolescentes y las Familias  | Número de capacitaciones, pláticas,<br>talleres y eventos de promoción de los<br>Derechos de Niñas, Niños y<br>Adolescentes   | Mide el número de capacitaciones,<br>pláticas, talleres y eventos de<br>promoción de los Derechos de<br>Niñas, Niños y Adolescentes   | Número de capacitaciones, pláticas,<br>talleres y eventos de promoción de<br>los Derechos de Niñas, Niños y<br>Adolescentes  | Capacitaciones | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 150        | 30         | 80         | 130           | 150           | 277      | 184.7%   | Rojo   |
| Actividad 3.2 | Elaboración de eventos para el Fortalecimiento Familiar   | Número de asistentes a los eventos de Fortalecimiento Familiar  | Mide el número de asistentes a los eventos de Fortalecimiento Familiar  | Número de asistentes a los eventos de Fortalecimiento Familiar   | Asistentes     | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 320        | 80         | 160        | 240           | 320           | 524      | 163.8%   | Rojo   |

|               |  |   |   | INDICADORES  |               |  |            |            |            |               |               | AVANCE A | CUMULADO | SEMÁFORO   |
|---------------|--|---|---|--|---------------|--|------------|------------|------------|---------------|---------------|----------|----------|--|
| Nivel         | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)   | Nombre del indicador  | Definición del indicador  | Método de cálculo  | Unidad de     | Tipo -Dimensión-Sentido de             | Línea base |            | Meta anı   | ual 2022      |               | Al p     | eriodo   | (Verde:<br>Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del |
|               |  | Nombre dei Indicador  | Definición del indicador  | metodo de calculo  | medida        | medición-Frecuencia de medición        | 2021       | 1er. Trim. | 2do. Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo | 79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%)                           |
| Componente 4  | Servicios de Desarrollo Familiar proporcionados  | Porcentaje de beneficiaros Que<br>reciben los servicios de los Centros<br>Asistenciales de Desarrollo Educativo   | Mide el Porcentaje de beneficiaros<br>Que reciben los servicios de los<br>Centros Asistenciales de Desarrollo<br>Educativo  | Número de beneficiaros Que reciben los servicios de los Centros Asistenciales de Desarrollo Educativo / número de servicios otorgados  | Porcentaje    | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 100%       | 100%       | 100%       | 100%          | 100%          | 395      | 100.0%   | Verde  |
| Actividad 4.1 | Fomentar el autoempleo y desarrollo deportivo, cultura y recreativo a fin de prevenir adicciones y violencia   | Número de beneficiarios que asisten a<br>los talleres que se imparten en el<br>CEDIF  | Mide el número de beneficiarios que asisten a los talleres que se imparten en el CEDIF  | Número de beneficiarios que asisten<br>a los talleres que se imparten en el<br>CEDIF   | Beneficiarios | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 1,378      | 300        | 700        | 1100          | 1378          | 4,632    | 336.1%   | Rojo   |
| Actividad 4.2 | Atención diaria promedio en los<br>Centros Asistenciales de  | Número de beneficiarios que reciben<br>atención diaria los servicios de<br>educación integral (salud,<br>alimentación, educación, cuidado y<br>prevención de riesgos)   | Mide el número de beneficiarios<br>que reciben atención diaria los<br>servicios de educación integral<br>(salud, alimentación, educación,<br>cuidado y prevención de riesgos)   | Número de beneficiarios que reciben<br>atención diaria los servicios de<br>educación integral (salud,<br>alimentación, educación, cuidado y<br>prevención de riesgos)  | Beneficiarios | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 601        | 392        | 392        | 445           | 445           | 395      | 88.8%    | Verde  |
|               | Desarrollo Educativo (CADI, CDC y CDE)   | Número de acciones que reciben los<br>beneficiarios de los servicios de<br>educación integral (salud,<br>alimentación, educación, cuidado y<br>prevención de riesgos)   | Mide el número de acciones que<br>reciben los beneficiarios de los<br>servicios de educación integral<br>(salud, alimentación, educación,<br>cuidado y prevención de riesgos)   | Número de acciones que reciben los<br>beneficiarios de los servicios de<br>educación integral (salud,<br>alimentación, educación, cuidado y<br>prevención de riesgos)  | Acciones      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 7,118      | 1702       | 3404       | 5190          | 6970          | 22,401   | 321.4%   | Rojo   |
| Actividad 4.3 | Supervisión a los Centros de<br>Asistencia Infantil Comunitarios<br>(CAIC)   | Número de visitas de supervisión realizadas a los Centros de Asistencia Infantil Comunitarios (CAIC)  | Mide el número de visitas de<br>supervisión realizadas a los Centros<br>de Asistencia Infantil Comunitarios<br>(CAIC)   | Número de visitas de supervisión<br>realizadas a los Centros de<br>Asistencia Infantil Comunitarios<br>(CAIC)  | Visitas       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 332        | 83         | 166        | 249           | 332           | 248      | 74.7%    | Amarillo   |
| Componente 5  | Servicios de atención Integral a<br>las y los Adultos Mayores<br>sujetos de Asistencia Social  | Número de beneficiaros adultos<br>mayores que reciben los servicios de<br>atención integral   | Mide el número de beneficiaros<br>adultos mayores que reciben los<br>servicios de atención integral   | Número de beneficiaros adultos<br>mayores que reciben los servicios de<br>atención integral  | Porcentaje    | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 100%       | 100%       | 100%       | 100%          | 100%          | 813      | 100.0%   | Verde  |
|               | Atención diaria promedio en el   | Número de beneficiaros inscritos al<br>Centro Gerontológico y Casa de Día<br>Cuautla  | Mide el número de beneficiaros<br>inscritos al Centro Gerontológico y<br>Casa de Día Cuautla  | Número de beneficiaros inscritos al<br>Centro Gerontológico y Casa de Día<br>Cuautla   | Beneficiarios | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 2,569      | 650        | 1,300      | 1,950         | 2,600         | 2,394    | 92.1%    | Verde  |
| Actividad 5.1 | Centro Gerontológico y Casa de<br>Día Cuautla  | Número de acciones que reciben los<br>beneficiarios inscritos al Centro<br>Gerontológico y Casa de Día Cuautla  | Mide el número de acciones que<br>reciben los beneficiarios inscritos al<br>Centro Gerontológico y Casa de Día<br>Cuautla   | Número de acciones que reciben los<br>beneficiarios inscritos al Centro<br>Gerontológico y Casa de Día Cuautla   | Acciones      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 2,879      | 725        | 1,450      | 2,175         | 2,900         | 9,538    | 328.9%   | Rojo   |
| Actividad 5.2 | Capacitación otorgada a cuidadores, enlaces, adultos mayores y personas a cargo de adultos mayores sobre temas referentes a las y los Adultos Mayores en el Centro Gerontológico y Casa de Día Cuautla | Número de cuidadores, enlaces,<br>adultos mayores y personas a cargo<br>de adultos mayores que recibieron<br>capacitación sobre temas referentes a<br>las y los Adultos Mayores en el Centro<br>Gerontológico y Casa de Día Cuautla | Mide el número de cuidadores,<br>enlaces, adultos mayores y<br>personas a cargo de adultos<br>mayores que recibieron<br>capacitación sobre temas referentes<br>a las y los Adultos Mayores en el<br>Centro Gerontológico y Casa de Día<br>Cuautla | Número de cuidadores, enlaces,<br>adultos mayores y personas a cargo<br>de adultos mayores que recibieron<br>capacitación sobre temas referentes<br>a las y los Adultos Mayores en el<br>Centro Gerontológico y Casa de Día<br>Cuautla | Cuidadores    | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 24         | 9          | 18         | 27            | 36            | 35       | 97.2%    | Verde  |
| Componente 6  | Servicios de asistencia social a personas en caso de desamparo o desastre  | Porcentaje de beneficiados que recibieron asistencia social.  | Mide el porcentaje de beneficiados que recibieron asistencia social.  | Porcentaje de beneficiados que recibieron asistencia social.   | Porcentaje    | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral | 100%       | 100%       | 100%       | 100%          | 100%          | 13,430   | 100.0%   | Verde  |

|                              |   |   |  | INDICADORES   |  |                                    |                     |             |                   |                  |                   |                  |                         | AVANCE A                          | ACUMULADO          | SEMÁFORO<br>(Verde:   |
|------------------------------|---|---|--|---|--|------------------------------------|---------------------|-------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------|---|
| Nivel                        | Objetivos<br>(Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador  | Definición del indicador   | Método de cálculo   | Unidad de                              | Tipo -Dimens                       | sión-Sentid         | o de        | Línea base        |                  | Meta an           | ual 2022         |                         | Αl p                              | eriodo             | Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:<br>Cumplimiento del |
|                              |   | Nombre dei maicador   | Definición del maicador  | Metodo de Calculo   | medida                                 | medición-Frecu                     | encia de m          | edición     | 2021              | 1er. Trim.       | 2do. Trim.        | 3er.<br>Trim.    | 4to.<br>Trim.           | Absoluto                          | Relativo           | 79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%)                |
|                              | Atención de solicitudes<br>recibidas de los Sistemas<br>Municipales del DIF, OSC y<br>particulares                  | Número de beneficiarios que<br>recibieron un apoyo en caso de<br>desamparo o desastre que fueron<br>canalizados de parte de los Sistemas<br>Municipales del DIF, OSC y particulares | Mide el número de beneficiarios que<br>recibieron un apoyo en caso de<br>desamparo o desastre que fueron<br>canalizados de parte de los<br>Sistemas Municipales del DIF, OSC<br>y particulares | Número de beneficiarios que recibieron un apoyo en caso de desamparo o desastre que fueron canalizados de parte de los Sistemas Municipales del DIF, OSC y particulares | Beneficiarios                          | Gestión-Eficacia-A                 | scendente-T         | rimestral   | 19,008            | 6,000            | 8,000             | 10,000           | 16,000                  | 13,430                            | 83.9%              | Verde   |
| Actividad 6.2                | Promoción de campañas de<br>asistencia social para grupos<br>vulnerables de zonas de alta y<br>muy alta marginación |   | Mide el número de campañas de<br>recepción de donativos a favor de<br>grupos vulnerables del Estado de<br>Morelos  | Número de campañas de recepción<br>de donativos a favor de grupos<br>vulnerables del Estado de Morelos  | Campañas                               | Gestión-Eficacia-A                 | scendente-T         | rimestral   | 6                 | 3                | 4                 | 5                | 6                       | 6                                 | 100.0%             | Verde   |
|                              |   |   |  | PRESUPUESTO (N  |  |                                    |                     |             |                   |                  |                   |                  |                         |                                   |                    |   |
|                              |   | СОМРОМ  | NENTES DEL PRESUPUESTO   |   |  |                                    |                     |             |                   |                  | EJERCIDO          | AL TRIMESTRE     | DE CIERRE               |                                   |                    |   |
|                              |   | Gas   | sto corriente y social   |   |  |                                    |                     |             |                   |                  | Gast              | to corriente y s | ocial                   |                                   |                    |   |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios  | Estatal   | Federal  | Total   |  |                                    | Ingresos            | Propios     | Esta              | atal             |                   | Fed              | leral                   |                                   | Ejercido total     | Porcentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    | 2,500.00  | 2,637.00  |  |   |  | 5,137.0                            |                     |             |                   |                  |                   |                  |                         |                                   | -                  | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    | 6,843.00  | 1,571.00  |  |   |  | 8,414.0                            |                     | 6,250.0     |                   | 1,571.0          |                   |                  |                         |                                   | 7,821.0            | 93.0%   |
|                              |   |   | Inversión  |   |  |                                    |                     |             |                   |                  |                   | Inversión        |                         |                                   |                    |   |
| Modalidad del presupuesto    | Ingresos Propios  | Estatal   | Ramo 33 Fondo: F. III  | Otros Prog. Fed.  |  | Total                              | Ingresos<br>Propios | Estatal     | Fon               |                  | no 33             |                  | Otros Prog              | . Federales                       | Ejercido total     | Porcentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |   |   | 249650   |   |  | 249,650.0                          |                     |             |                   |                  |                   |                  |                         |                                   |                    | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |   |   | 250763   |   |  | 250,763.0                          |                     |             |                   |                  |                   | 250,763.0        |                         |                                   | 250,763.0          | 100.0%  |
| WODITICADO                   |   |   |  |   | autorizado total<br>iente + inversión) | 259,177.0                          |                     |             |                   |                  |                   |                  | Gasto<br>(Gasto corrien | Ejercido total<br>te + inversión) | 258,584.0          | 99.8%   |
|                              |   |   | Justificación de la diferencia de avances  | realizados con respecto a las metas progra  | amadas, cuando r                       | o se cumplió la me                 | ta o cuando         | se superó   | considerablem     | nente.           |                   |                  |                         |                                   |                    |   |
| 2.1                          | Número de beneficiarios de pláticas   | de orientación alimentaria, talleres de alimer  | ntación saludable y en la producción de al   | imentos.  |  | Esta actividad se o                | torga de ma         | nera direc  | ta a los padres   | s de familia de  | e niños inscritos | en escuelas q    | ue se encuent           | ran dentro del                    | programa, no par   | cicipan todos, por  |
|                              | Número de beneficiarios en las capa   | citaciones en materia de desarrollo comunita  | rio  |   |  | En esta acción ha h                | abido una m         | ayor partio | ipación de las    | personas que     | se han integrad   | o a los grupos o | de desarrollo           |                                   |                    |   |
| 2.2                          | Número de proyectos comunitarios o  | otorgados a Grupos de desarrollo Constituido  | os.  |   |  | Para esta acción se<br>desarrollo  | encuentra e         | n el proces | o de adquisici    | ón de los bien   | es a otorgar par  | a los proyectos  | s, se espera que        | e para el 3er tri                 | mestre sea otorga  | do a los grupos de  |
| 3.1                          | Número de capacitaciones, pláticas,   | talleres y eventos de promoción de los Derec  | chos de Niñas, Niños y Adolescentes  |   |  | Se han llevado a ca                | bo más ever         | tos como p  | oláticas y taller | es aunque no     | ha habido sufici  | entes beneficia  | arios                   |                                   |                    |   |
| 3.2                          | Número de asistentes a los eventos  | de Fortalecimiento Familiar   |  |   |  | Se ha realizado un<br>COVID-19     | evento en e         | ste periodo | , en el que sol   | o se convocó i   | un porcentaje d   | el aforo del lug | ar en el que se         | realizó, por pr                   | otocolos para la m | itigación del virus   |
| 4.1                          | Número de beneficiarios que asisten   | a los talleres que se imparten en el CEDIF  |  |   |  | Hubo mayor núme<br>que se imparten | ro de persor        | as que se i | nscribieron a l   | os talleres y c  | ursos impartido   | s, continúa el a | cercamiento d           | e las personas ¡                  | oara participar en | algún taller 'curso   |
| 5.1                          | Número de acciones que reciben los  | beneficiarios inscritos al Centro Gerontológio  | co y Casa de Día Cuautla   |   |  | Se realizan un may                 | or número d         | e acciones, | dado que esta     | as se realizan c | le manera prese   | encial y hay ma  | yor participació        | in.                               |                    |   |

Elva Jazmín Fadul Guillén Directora General del Sistema DIF Morelos Alejandro Manrique Sosa Director de Administración y Finanzas



|                          |  |  |   |                         |  |   |   |            |      |   |  |  |                                    |                | Fecha:           |   |
|--------------------------|--|--|---|-------------------------|--|---|---|------------|------|---|--|--|------------------------------------|----------------|------------------|---|
|                          |  |  | DATOS DEL PROGRAMA  ocial" Ramo:11Salud Dependencia o Entidad: Secretaría de Salud Unidad (es) responsable (s): |                         |  |   |   |            |      |   |  |  |                                    |                |                  |   |
| Programa presupuestario: | " E074. Rehabil  | litación Social"   | Ramo:   |                         | _11Salud   |   | Secretaría de                                     | Salud      |      | Unio                                    | dad (es) re                            | sponsable  | (s):                               |                | Sistema DIF Mor  | elos  |
|                          |  |  |   |                         | ALINEACI   | ÓN  |   |            |      |   |  |  |                                    |                |                  |   |
|                          | Plan Estatal de De   | esarrollo 2019-2024  |   | Prograi                 | ma derivado del PED 2019-2024  |   |   | Agenda     | 2030 |   |  |  |                                    |                |                  | Cero  |
| Eje estratégico:         | 3. Justicia social para  | las y los morelenses   | Programa:   | Program                 | na Sectorial de Salud 2019 - 2024  |   |   |            |      | 1.2 Para                                | 2030 redi                              | ucir al men  | ins a la                           |                |                  | Cero<br>impunidad   |
| Objetivo:                | 3.6 Controlar las enfermeda  | des crónico-degenerativas.   | Objetivo:   | 3. Me                   | ejorar la Provisión de Servicios   | Objetivo: Objetivo 1. Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo |   |            |      | mitad la pr<br>niños de to<br>pobreza e | oporción d<br>odas las ec<br>n todas s | e hombres,<br>lades que vi<br>us dimensiones naciona | mujeres y<br>ven en la<br>ones con | Ejes tr        | ansversales:     | Perspectiva<br>de género  |
|                          |  |  | Clasificación   | Funcional               |  |   |   |            |      |   |  | Actividad In   | stituciona                         | ıl             |                  |   |
| Finalidad:               | 2. Desarrollo social   | Función:   | 2.3 Sa  | alud                    | Subfunción:  | 2.3.5 Protección Social en Salud 70. Asistencia s                                 |   |            |      | comunitaria                             | y benefice                             | ncia pública   | justa y equ                        | uitativa (asis | stencia pública) |   |
|                          |  |  |   |                         | RESULTAI   | TADOS   |   |            |      |   |  |  |                                    |                |                  |   |
|                          |  |  |   |                         | INDICADORES  |   |   |            |      |   |  |  |                                    | AVANCE         | ACUMULADO        |   |
|                          |  |  | 1   |                         |  |   | <u> </u>  |            |      |   | Meta an                                | ual 2022   |                                    | 71711027100    |                  | SEMÁFORO<br>(Verde:   |
| Nivel                    | Objetivos  |  |   |                         |  |   |   |            | base |   |  |  |                                    | Al             | periodo          | Cumplimiento del<br>100%-80%  |
| Mivei                    | (Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador   | Definición de   | el indicador            | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida   | Tipo -Dimensión-Sentido de<br>Frecuencia de medic |            | 2021 | 1er.<br>Trim.                           | 2do.<br>Trim.                          | 3er.<br>Trim.  | 4to.<br>Trim.                      | Absoluto       | Relativo         | Amarillo:<br>Cumplimiento del<br>79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
|                          | 7. Contribuir a garantizar el derecho a<br>la salud integral de la población   | Tasa de mortalidad general   | Mide la tasa de morta<br>Estado de Morelos  | lidad general del       | (Número de defunciones en el año /<br>Población morelense) x 1,000   | Tasa  | Estratégico-Eficacia-Descende                     | nte-Bienal |      |   |  |  |                                    |                |                  |   |
| Propósito                | Las personas que tienen algún tipo<br>de discapacidad o viven en estado<br>de vulnerabilidad se atienden de<br>manera eficaz | Porcentaje de beneficiarios tendientes a mejorar las circunstancias de carácter social que impidan su desarrollo individual      | Mide el porcentaje o<br>tendientes a mejora<br>circunstancias de ca<br>que impidan su des                       | r las<br>arácter social | porcentaje de beneficiarios tendientes<br>a mejorar las circunstancias de<br>carácter social que impidan su<br>desarrollo individual | Porcentaje  | Estratégico-Eficacia-Ascender                     | nte-Anual  | 100% | 100%                                    | 100%                                   | 100%   | 100%                               | 45,211         | 100.0%           | Verde   |
| Componente 1             | Inclusión de personas con<br>discapacidad  | Porcentaje de personas con<br>algún tipo de discapacidad<br>incluidos en los ámbitos laboral,<br>educativo, cultural y deportivo | Mide el porcentaje o<br>algún tipo de discap<br>en los ámbitos labol<br>cultural y deportivo                    | acidad incluidos        | Porcentaje de personas con algún<br>tipo de discapacidad incluidos en los<br>ámbitos laboral, educativo, cultural y<br>deportivo     | Porcentaje  | aje Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral        |            | 100% | 100%                                    | 100%                                   | 100%   | 100%                               | 0              | 0.0%             | Rojo  |
|                          | Inclusión realizada a personas con   | Porcentaje de personas con<br>evaluaciones realizadas con el<br>Sistema VALPAR   | Mide el Porcentaje<br>evaluaciones rea<br>Sistema V   | ilizadas con el         | Porcentaje de personas con<br>evaluaciones realizadas con el<br>Sistema VALPAR / Las solicitadas                                     | Porcentaje  | Porcentaje Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral |            | 100% | 100%                                    | 100%                                   | 100%   | 100%                               | 72             | 100.0%           | Verde   |
| Actividad 1.1            | discapacidad   | Porcentaje de personas con discapacidad incluidas en lo recreativo, cultural y deportivo.  | Mide el Porcentaje<br>discapacidad in<br>recreativo, cultur   | cluidas en lo           | Porcentaje de personas con<br>discapacidad incluidas en lo<br>recreativo, cultural y deportivo. /<br>Solicitudes recibidas           | Porcentaje  | Porcentaje Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral |            | 100% | 100%                                    | 100%                                   | 100%   | 100%                               | 0              | 0.0%             | Rojo  |

|               |  |  |   | RESULTAI  | oos                 |  |       |               |               |               |               |          |           |  |
|---------------|--|--|---|---|---------------------|--|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|-----------|--|
|               |  |  |   | INDICADORES   |                     |  | Línea |               |               |               |               | AVANCE   | ACUMULADO | SEMÁFORO   |
| Nivel         | Objetivos  |  |   |   |                     |  | base  |               | Meta an       | ual 2022      |               | Al       | periodo   | (Verde:<br>Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:               |
|               | (Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador   | Definición del indicador  | Método de cálculo   | Unidad de<br>medida | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-<br>Frecuencia de medición | 2021  | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo  | Cumplimiento del<br>79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
| Activided 1.2 | Orientación y capacitación a la población y personal operativo                                   | Número de capacitaciones<br>continuas otorgas al personal de<br>enfermería de los módulos<br>PREVIDIF.                                     | Mide el Número de capacitaciones<br>continuas otorgas al personal de<br>enfermería de los módulos<br>PREVIDIF.                          | Número de capacitaciones continuas otorgas al personal de enfermería de los módulos PREVIDIF.   | Capacitaciones      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 9     | 2             | 5             | 8             | 10            | 8        | 80.0%     | Verde  |
| Actividad 1.2 | sobre discapacidad   | Número de capacitaciones de<br>RBC (Rehabilitación basada en<br>la Comunidad) brindadas  | Mide el Número de capacitaciones<br>de RBC (Rehabilitación basada en<br>la Comunidad) brindadas   | Número de capacitaciones de RBC<br>(Rehabilitación basada en la<br>Comunidad) brindadas   | Capacitaciones      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 1     | 1             | 2             | 3             | 4             | 0        | 0.0%      | Rojo   |
| Actividad 1.3 | Credencialización de personas con discapacidad   | Porcentaje de personas<br>discapacitadas con Credenciales<br>otorgadas   | Mide el Porcentaje de personas<br>discapacitadas con Credenciales<br>otorgadas  | Porcentaje de personas<br>discapacitadas con Credenciales<br>otorgadas / Las solicitadas  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%  | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 1,260    | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 1.4 | Entrega de dispositivos de asistencia persona  | Porcentaje de personas con<br>discapacidad con dispositivos de<br>asistencia personal otorgados  | Mide el Porcentaje de personas con<br>discapacidad con dispositivos de<br>asistencia personal otorgados                                 | Porcentaje de personas con<br>discapacidad con dispositivos de<br>asistencia personal otorgados / Las<br>solicitadas                    | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%  | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 328      | 100.0%    | Verde  |
| Componente 2  | Atención de Terapias de<br>Rehabilitación realizada en los<br>Centros de Rehabilitación Integral | Porcentaje de beneficiarios con<br>rehabilitaciones integrales<br>recibidas en los Centros de<br>Rehabilitación                            | Porcentaje de beneficiarios con rehabilitaciones integrales recibidas en los Centros de Rehabilitación                                  | Porcentaje de beneficiarios con rehabilitaciones integrales recibidas en los Centros de Rehabilitación                                  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%  | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 35,254   | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 2.1 | Atención de Terapias de<br>Rehabilitación  | Porcentaje de personas con<br>terapias de rehabilitación<br>practicadas  | Porcentaje de personas con terapias<br>de rehabilitación practicadas  | Porcentaje de personas con terapias de rehabilitación practicadas   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%  | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 35,254   | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 2.2 | Elaboración y entrega órtesis y Prótesis   | Porcentaje de personas con que<br>órtesis y prótesis fabricadas  | Porcentaje de personas con que<br>órtesis y prótesis fabricadas   | Porcentaje de personas con que<br>órtesis y prótesis fabricadas   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%  | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 298      | 100.0%    | Verde  |
| Componente 3  | Salud mental prevenida   | Porcentaje de beneficiarios con atención psicológica brindadas   | Porcentaje de beneficiarios con atención psicológica brindadas  | Porcentaje de beneficiarios con atención psicológica brindadas  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%  | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 3,512    | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 3.1 | Atención psicológica   | Número de sesiones psicológicas brindadas  | Número de sesiones psicológicas<br>brindadas  | Número de sesiones psicológicas brindadas   | Sesiones            | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 4,145 | 1,127         | 2,629         | 4,420         | 6,315         | 5,262    | 83.3%     | Verde  |
| Actividad 5.1 | Atericion psicologica  | Número de capacitaciones sobre salud mental impartidas   | Número de capacitaciones sobre<br>salud mental impartidas   | Número de capacitaciones sobre salud mental impartidas  | Capacitaciones      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 22    | 5             | 11            | 17            | 22            | 32       | 145.5%    | Rojo   |
| Actividad 3 3 | Capacitación con el Modelo red<br>DIF para la solución pacífica de                               | Número de capacitaciones<br>brindadas sobre el Modelo red<br>DIF para la solución pacífica de<br>conflictos en la familia                  | Número de capacitaciones<br>brindadas sobre el Modelo red DIF<br>para la solución pacífica de<br>conflictos en la familia               | Número de capacitaciones brindadas<br>sobre el Modelo red DIF para la<br>solución pacífica de conflictos en la<br>familia               | Capacitaciones      | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 58    | 15            | 30            | 45            | 60            | 63       | 105.5%    | Verde  |
| Actividad 3.2 | conflictos en la familia   | numero de segurmientos<br>realizados a Facilitadores<br>Municipales en Módulos para la<br>Solución Pacífica de Conflictos<br>en la Familia | Número de seguimientos realizados<br>a Facilitadores Municipales en<br>Módulos para la Solución Pacífica<br>de Conflictos en la Familia | Número de seguimientos realizados a<br>Facilitadores Municipales en<br>Módulos para la Solución Pacífica de<br>Conflictos en la Familia | Seguimientos        | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 95    | 24            | 48            | 72            | 96            | 103      | 107.3%    | Verde  |

|               |   |   |  | RESULTAD   | oos                 |  |         |               |               |               |               |          |           |  |
|---------------|---|---|--|--|---------------------|--|---------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|-----------|--|
|               |   |   |  | INDICADORES  |                     |  | Línea   |               |               |               |               | AVANCE   | ACUMULADO | SEMÁFORO   |
| Nivel         | Objetivos   |   |  |  |                     |  | base    |               | Meta an       | ual 2022      |               | Al       | periodo   | (Verde:<br>Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:               |
|               | (Resumen Narrativo)   | Nombre del indicador  | Definición del indicador   | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida | Tipo -Dimensión-Sentido de medición-<br>Frecuencia de medición | 2021    | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto | Relativo  | Cumplimiento del<br>79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
| Componente 4  | Asistencia jurídica proporcionada a<br>Niñas, Niños, Adolescentes y la<br>Familia en estado de vulnerabilidad | porcentaje de benericianos<br>atendidos a través de la<br>Procuraduría de Protección a<br>Niñas, Niños, Adolescentes y la | Porcentaje de beneficiarios<br>atendidos a través de la<br>Procuraduría de Protección a Niñas,<br>Niños, Adolescentes y la Familia | Porcentaje de beneficiarios atendidos<br>a través de la Procuraduría de<br>Protección a Niñas, Niños,<br>Adolescentes y la Familia | Beneficiarios       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 1,315    | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 4.1 | Regulación de Centros de asistencia social  | Porcentaje de visitas de<br>supervisión a Centros de<br>Asistencia Social   | Porcentaje de visitas de supervisión a Centros de Asistencia Social  | Porcentaje de visitas de supervisión a<br>Centros de Asistencia Social   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 18       | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 4.2 | Certificación y Seguimiento de  | Porcentaje de familias<br>certificadas en el programa<br>"Familias de Acogida"  | Porcentaje de familias certificadas<br>en el programa "Familias de<br>Acogida"   | Porcentaje de familias certificadas en el programa "Familias de Acogida"   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 0        | 0.0%      | Rojo   |
| ACTIVIDAD 4.2 | Alternativas Familiares   | Porcentaje de Niñas, Niños y<br>Adolescentes acogidos por<br>familias certificadas  | Porcentaje de Niñas, Niños y<br>Adolescentes acogidos por familias<br>certificadas   | Porcentaje de Niñas, Niños y<br>Adolescentes acogidos por familias<br>certificadas   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 4        | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 4.3 | Representación Jurídica   | Porcentaje de representaciones<br>jurídicas brindadas sobre las<br>solicitadas  | Porcentaje de representaciones<br>jurídicas brindadas sobre las<br>solicitadas   | Porcentaje de representaciones<br>jurídicas brindadas sobre las<br>solicitadas   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 216      | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 4.4 | Asesorías jurídicas   | Porcentaje de asesorías jurídicas otorgadas   | Porcentaje de asesorías jurídicas otorgadas  | Porcentaje de asesorías jurídicas otorgadas  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 2,535    | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 4.5 | Certificación de Familias Adoptivas   | Porcentaje de familias adoptivas certificadas   | Porcentaje de familias adoptivas certificadas  | Porcentaje de familias adoptivas certificadas  | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 6        | 100.0%    | Verde  |
|               |   | Número de adopciones realizadas   | Número de adopciones realizadas  | Número de adopciones realizadas  | Adopciones          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 2       | 0             | 1             | 2             | 2             | 3        | 150.0%    | Rojo   |
| Componente 5  | Servicios de atención integral<br>proporcionada en los Centros<br>Asistenciales                               | Porcentaje de beneficiarios<br>atendidos a través de los<br>Centros de Asistencia Social                                  | Porcentaje de beneficiarios<br>atendidos a través de los Centros de<br>Asistencia Social   | Porcentaje de beneficiarios atendidos<br>a través de los Centros de Asistencia<br>Social   | Porcentaje          | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 100%    | 100%          | 100%          | 100%          | 100%          | 9,855    | 100.0%    | Verde  |
| Actividad 5.1 | Atención diaria en los Centros<br>Asistenciales   | Número de beneficiarios<br>albergados que reciben atención<br>integral  | Número de beneficiarios albergados que reciben atención integral   | Número de beneficiarios albergados que reciben atención integral   | Beneficiarios       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 5,903   | 1478          | 2956          | 4434          | 5912          | 9,855    | 166.7%    | Rojo   |
| Actividad 5.2 | Alojamiento a personas en estado de vulnerabilidad o abandono   | Número beneficiarios que recibieron alojamiento en los centros de asistencia social                                       | Número beneficiarios que recibieron<br>alojamiento en los centros de<br>asistencia social  | Número beneficiarios que recibieron alojamiento en los centros de asistencia social  | Beneficiarios       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 3,023   | 823           | 1646          | 2469          | 3292          | 3,692    | 112.2%    | Verde  |
| Actividad 5.3 | Alimentación a personas en estado   | Número de beneficiarios que<br>recibieron raciones alimenticias<br>en los centros de asistencia<br>social                 | Número de beneficiarios que recibieron raciones alimenticias en los centros de asistencia social                                   | Número de beneficiarios que recibieron raciones alimenticias en los centros de asistencia social                                   | Beneficiarios       | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 34,993  | 8749          | 17498         | 26247         | 34996         | 73,281   | 209.3%    | Rojo   |
| Activided 5.5 | Alimentación a personas en estado de vulnerabilidad o abandono  | Número de raciones alimenticias<br>proporcionadas en los centros<br>de asistencia social                                  | Número de raciones alimenticias<br>proporcionadas en los centros de<br>asistencia social   | Número de raciones alimenticias<br>proporcionadas en los centros de<br>asistencia social   | Raciones            | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                         | 321,118 | 80,280        | 160,560       | 240,840       | 321,120       | 375,817  | 117.0%    | Verde  |

|                              |  |  |   |                  | RESULTAI                                    | DOS                                       |   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
|------------------------------|--|--|---|------------------|---|---|---|---------------------------|---------------|------------------|-----------------|----------------------|-----------------|---------------|------------------------------|----------------|--|--|--|
|                              |  |  |   |                  | INDICADORES                                 |   |   |                           |               | Línes            |                 |                      |                 |               | AVANCE                       | ACUMULADO      | SEMÁFORO   |  |  |
| Nivel                        | Objetivos  |  |   |                  |   |   |   |                           |               | Línea<br>base    |                 | Meta an              | ual 2022        |               | AI                           | periodo        | (Verde:<br>Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:               |  |  |
|                              | (Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador                   | Definición del  | indicador        | Método de cálculo                           | Unidad de<br>medida                       | Tipo -Dimensión-<br>Frecuenci   | Sentido de<br>ia de medic |               | 2021             | 1er.<br>Trim.   | 2do.<br>Trim.        | 3er.<br>Trim.   | 4to.<br>Trim. | Absoluto                     | Relativo       | Cumplimiento del<br>79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |  |  |
| Actividad 5.4                | Otorgamiento de atención médica a personas en estado de vulnerabilidad o abandono    | Número de atenciones médicas brindadas | Número de atencio<br>brindad  |                  | Número de atenciones médicas<br>brindadas   | Atenciones                                | Gestión-Eficacia- <i>i</i>  | Ascendente-T              | rimestral     | 9,899            | 2,475           | 4,950                | 7,425           | 9,900         | 10,282                       | 103.9%         | Verde  |  |  |
|                              |  |  |   |                  | PRESUPUESTO (Mil                            | es de pesos)                              |   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
|                              |  | CON                                    | PONENTES DEL PRESU  | PUESTO           |   |   |   |                           |               |                  |                 | EJERCIDO A           | L TRIMESTR      | E DE CIERRE   |                              |                |  |  |  |
|                              |  |  |   |                  |   |   |   |                           | Gasto         | corriente y      | social          |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios   | Estatal                                | al  |                  | Ingresos                                    | Propios                                   | Esta  | atal                      |               | Fed              | leral           |                      | Ejercido total  | Porcentaje    |                              |                |  |  |  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |  |  | -   |                  |   |   |   |                           |               |                  |                 | -                    | 0.0%            |               |                              |                |  |  |  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    | 4,095.00   | 20,079.88                              |   |                  |   |   | 24,174.9  |                           | 4,086.6       |                  | 19,376.7        | 19,376.7 23,463.3    |                 |               |                              |                |  |  |  |
|                              |  |  | Inversión   |                  |   |   | Inversión   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
| Modalidad del                | Ingresos Propios   | Estatal                                | Ramo  | 33               | Otros Prog. Fed.                            |   | Total   | Ingresos                  | Estatal       |                  | Ran             | ю 33                 |                 | Otros Proc    | . Federales                  | Ejercido total | Porcentaje   |  |  |
| presupuesto                  | ingresos Propios   | Litatai                                | Fondo:  | F. III           | Ottos Flog. Teu.                            |   | Total   | Propios                   | Litatai       | For              | ido:            |                      |                 | Ottos Prog    | . reuerales                  | Ljercido total | roicentaje   |  |  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |  |  |   |                  |   |   | -   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              | -              | 0.0%   |  |  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |  |  |   |                  |   | 7,490.3                                   | 7,490.3   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               | 7,490.3                      | 7,490.3        | 100.0%   |  |  |
|                              |  |  |   |                  |   | o autorizado total<br>riente + inversión) | 31,665.2  |                           |               |                  |                 |                      | (Gas            | -             | ercido total<br>+ inversión) | 30,953.6       | 97.8%  |  |  |
|                              |  |  | Justificación de la difere  | encia de avances | realizados con respecto a las metas progran | nadas, cuando no s                        | se cumplió la meta o c  | uando se sup              | eró considera | ablemente.       |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
| 1.2                          | Número de capacitaciones continuas oto   |  | No se han realizado actividades presenciales en los distintos municipios donde se ubican los módulos PreviDIF |                  |   |   |   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
|                              | Número de capacitaciones de RBC (Reha  |  | No se han realizado a   |                  |   |   |   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
| 3.1                          | Número de capacitaciones sobre salud m   |  | Esta aumentó debido   | a que se reci    | bieron más so                               | olicitudes de                             | atención  |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
| 5.1                          | Número de beneficiarios albergados que   |  | Estas actividades, se   | consideraror     | de acuerdo                                  | al año fisca                              | l anterior, e   | n el que los              | Centros no    | tenían la a      | ención prese    | encial aperturada, p | or ahora se han |               |                              |                |  |  |  |
| 5.2                          | Número beneficiarios que recibieron aloj<br>Número de beneficiarios que recibieron i |  | abierto al 100% las ad  | ctividades pre   | senciales, sob                              | ore todo en e                             | el albergue f   | amiliar, por              | lo que aumei  | ntaron consi     | derablement     | e las acciones       |                 |               |                              |                |  |  |  |
| 5.1                          | Número de beneficiarios albergados que   |  |   |                  |   |   |   |                           |               |                  |                 |                      |                 |               |                              |                |  |  |  |
| 5.2                          | Número beneficiarios que recibieron aloj   |  | ocial   |                  |   |   | Estas actividades, se consideraron de acuerdo al año fiscal anterior, en el que los Centros no tenían la atención presencial apertur abierto al 100% las actividades presenciales, sobre todo en el albergue familiar, por lo que aumentaron considerablemente las acciones |                           |               |                  |                 |                      |                 |               | or ahora se han              |                |  |  |  |
| 5.3                          | Número de beneficiarios que recibieron   |  | aniel fo al 100% lg2 g  | ctiviuaues pre   | sericiales, SUL                             | ne todo en e                              | aineigue i  | ammar, por                | o que auillei | iitai Oii COIISI | uei abieilielli | e ias acciones       |                 |               |                              |                |  |  |  |

Elva jazmín Fadul guillén Directora General del Sistema Dif Morelos Alejandro Manrique Sosa Director de Administración y Finanzas



Ejercicio Fiscal 2022
Trimestre: Cuarto

Fecha:

|                          |   | DATOS DEL PROGRAMA  Sistema DIF Morelos" Ramo: 11. Salud Dependencia Secretaría de Salud Unidad (es) responsable (s)   |   |  |   |                        |   |            |  |                       |                      |                                      |                      |             |                       |  |
|--------------------------|---|--|---|--|---|------------------------|---|------------|--|-----------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------|-----------------------|--|
| Programa presupuestario: | " E075. Gestiór   | del Sistema DIF Morelos"   | Ramo:   |  | _11Salud  | Dependencia o Entidad: | Secretaría de Sa                                      | alud       |  | Unid                  | ad (es) re           | esponsabl                            | e (s):               | Si          | stema DIF Morelo      | os   |
|                          |   |  |   |  | ALINE   | ACIÓN                  |   |            |  |                       |                      |                                      |                      |             |                       |  |
|                          | Plan Estatal d  | e Desarrollo 2019-2024   |   | Progra                                   | ma derivado del PED 2019-2024   |                        |   | Agenda 20  | 30   |                       |                      |                                      |                      |             |                       | Cero   |
| Eje estratégico:         | 3. Justicia socia   | l para las y los morelenses  | Programa:   | Progran                                  | na Sectorial de Salud 2019 - 2024   | Objetivo:              | Objetivo 1. Poner fin a la pobreza                    | a en todas | Meta   | mitad la<br>mujeres y | proporci<br>niños de | ducir al m<br>ión de h<br>e todas la | nombres,<br>s edades | Ejes trans  | sversales:            | Cero<br>impunidad  |
| Objetivo:                | 3.6 Controlar las enfe  | medades crónico-degenerativas.   | Objetivo:   | 3. M                                     | ejorar la Provisión de Servicios  | Objetivo.              | sus formas en todo el mundo                           |            | que viven en la pobreza en todas sus<br>dimensiones con arreglo a las<br>definiciones nacionales |                       |                      |                                      |                      |             | Perspectiva de género |  |
|                          |   |  | Clasificación Funcional Actividad Insti   |  |   |                        |   |            |  | dad Institu           | cional               |                                      |                      |             |                       |  |
| Finalidad:               | 2. Desarrollo social  | Función:   |   |  |   |                        |   |            |  | icencia púb           | lica justa y equita  | tiva (asistencia p                   | ública)              |             |                       |  |
|                          |   |  | RESULTADOS  |  |   |                        |   |            |  |                       |                      |                                      |                      |             |                       |  |
|                          |   |  |   |  | INDICADORES   |                        |   |            | Línea  |                       |                      |                                      |                      | AVANCE AC   | CUMULADO              | SEMÁFORO   |
| Nivel                    | Objetivos   |  |   |  |   |                        |   |            | base   | Meta anual 2021       |                      |                                      |                      | Al pe       | riodo                 | (Verde:<br>Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:               |
| Nivei                    | (Resumen Narrativo)   | Nombre del indicador   | Definición del ind  | dicador                                  | Método de cálculo   | Unidad de<br>medida    | Tipo -Dimensión-Sentido de n<br>Frecuencia de medició |            | 2020   | 1er.<br>Trim.         | 2do.<br>Trim.        | 3er.<br>Trim.                        | 4to.<br>Trim.        | Absoluto    | Relativo              | Cumplimiento del<br>79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
|                          |   | Porcentaje de giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado  | Estado  | icipios del                              | Porcentaje de giras de trabajo realizadas a los municipios del Estado   | Porcentaje             | Gestión-Eficacia-Ascendente-Tri                       | mestral    | 100%   | 100%                  | 100.0%               | 100.0%                               | 100.0%               | 1           | 100.0%                | 6 Verde  |
| Actividad 1.1            | Fortalecimiento de la<br>rectoría y los vínculos del<br>Sistema DIF Morelos | Porcentaje de convenios de colaboración entre el Sistema Estatal y los Sistemas Municipales, instituciones públicas y privadas y fundaciones sin fin de lucro            | Porcentaje de conve<br>colaboración entre el<br>Estatal y los Sisti<br>Municipales, institucion<br>y privadas y fundacione<br>lucro | l Sistema<br>emas<br>nes públicas        | Porcentaje de convenios de<br>colaboración entre el Sistema<br>Estatal y los Sistemas Municipales,<br>instituciones públicas y privadas y<br>fundaciones sin fin de lucro | Porcentaje             | Gestión-Eficacia-Ascendente-Trimestral                |            | 100%   | 100%                  | 100.0%               | 100.0%                               | 100.0%               | 1           | 100.0%                | 6 Verde  |
| Actividad 1.2            | Administración de los<br>recursos humanos del<br>Sistema DIF Morelos        | Porcentaje del gasto público ejercido<br>para la operación de los programas<br>asistenciales a través de su capital<br>humano sobre el aprobado para el<br>capitulo 1000 | Porcentaje del gasto<br>ejercido para la operac<br>programas asistencialo<br>de su capital humano<br>aprobado para el cap           | ción de los<br>es a través<br>o sobre el | Porcentaje del gasto público ejercido para la operación de los programas asistenciales a través de su capital humano sobre el aprobado para el capitulo 1000              | Porcentaje             | Gestión-Eficacia-Ascendente-Tri                       | mestral    | 100%   | 100%                  | 100.0%               | 100.0%                               | 100.0%               | 145,577,245 | 100.0%                | 6 Verde  |

|                              |  |   |  | RESUL   | TADOS                                  |                                 |                            |             |           |               |                 |               |               |  |                |  |
|------------------------------|--|---|--|---|--|---------------------------------|----------------------------|-------------|-----------|---------------|-----------------|---------------|---------------|--|----------------|--|
|                              |  |   |  | INDICADORES   |  |                                 |                            |             | Línea     |               |                 |               |               | AVANCE A                                 | CUMULADO       | SEMÁFORO   |
| Nivel                        | Objetivos  |   |  |   |  |                                 |                            |             | base      |               | Meta an         | ual 2021      |               | Al pe                                    | riodo          | (Verde:<br>Cumplimiento del<br>100%-80%<br>Amarillo:               |
| , and                        | (Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador                                | Definición del indicador                               | Método de cálculo                                   | Unidad de<br>medida                    | Tipo -Dimensión-S<br>Frecuencia | Sentido de m<br>de medició |             | 2020      | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim.   | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim. | Absoluto                                 | Relativo       | Cumplimiento del<br>79%-70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
|                              |  | Porcentaje de inmuebles con mantenimiento realizado | Porcentaje de inmuebles con<br>mantenimiento realizado | Porcentaje de inmuebles con mantenimiento realizado | Porcentaje                             | Gestión-Eficacia-As             | scendente-Trir             | mestral     | 100%      | 100%          | 100.0%          | 100.0%        | 100.0%        | 1  | 100.0%         | Verde  |
| Actividad 1.3                | Administración de los recursos materiales del  | scendente-Trir                                      | mestral  | 100%  | 100%                                   | 100.0%                          | 100.0%                     | 100.0%      | 1         | 100.0%        | Verde           |               |               |  |                |  |
|                              | Sistema DIF Morelos Porcentaje de adquisiciones realizadas Porcentaje de adquisiciones realizadas Porcentaje de adquisiciones realizadas Porcentaje de adquisiciones realizadas  |   |  |   |  |                                 |                            |             |           | 100%          | % 100.0% 100.0% |               | 100.0%        | 1  | 100.0%         | Verde  |
|                              | Porcentaje de equipos de cómputo con mantenimiento realizado   |  |   |  |                                 |                            |             |           | 100%          | 100.0%          | 100.0%        | 100.0%        | 1  | 100.0%         | Verde  |
|                              |  |   |  | PRESUPUESTO (                                       | Miles de pesos)                        |                                 |                            |             |           |               |                 |               |               |  |                |  |
|                              |  | СОМ   | PONENTES DEL PRESUPUESTO                               |   |  |                                 |                            |             |           |               |                 |               | IESTRE DE CI  | ERRE                                     |                |  |
|                              |  |   | Gasto corriente y social                               |   |  |                                 |                            |             |           |               | (               | asto corrie   | nte y social  |  |                |  |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios   | Estatal   | Federal  | То  | tal                                    |                                 | Ingresos                   | Propios     | Est       | Estatal       |                 |               | Federal       |  | Ejercido total | Porcentaje   |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |  | 154,470.82  |  |   |  | 154,470.8                       |                            |             |           |               |                 |               |               |  | -              | 0.0%   |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    | 6,783.00   | 160,740.88  |  |   |  | 167,523.9                       |                            | 3,016.2     |           | 160,740.9     |                 |               |               |  | 163,757.1      | 97.8%  |
|                              |  |   | Inversión  |   |  |                                 |                            |             |           |               |                 | Inve          | rsión         |  |                |  |
| Modalidad del                | Ingresos Propios   | Estatal   | Ramo 33  | Otros Brog. End                                     |  | Total                           | Ingresos                   | Estatal     |           | Ran           | no 33           |               | Otros B       | og. Federales                            | Ejercido total | Porcentaje   |
| presupuesto                  | Fondo: F. III Pro  |   |  |   |  |                                 |                            |             |           | ndo:          |                 |               | Ollosin       | og. i ederales                           | Ljercido total | Torcentaje   |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |  |   |  |   |  | -                               |                            |             |           |               |                 |               |               |  | -              | 0.0%   |
| PRESUPUESTO                  |  |   |  |   |  |                                 |                            |             |           |               |                 |               |               |  | -              | 0.0%   |
| MODIFICADO                   |  |   |  |   | autorizado total<br>iente + inversión) | 167,523.9                       |                            |             |           |               |                 |               |               | sto Ejercido total<br>iente + inversión) | 163,757.1      | 97.8%  |
|                              |  |   | Justificación de la diferencia de avance               | s realizados con respecto a las metas prog          | ramadas, cuando                        | no se cumplió la meta o         | cuando se su               | peró consid | erablemen | te.           |                 |               |               |  |                |  |

Elva Jazmín Fadul Guillén Directora General del Sistema Dif Morelos Alejandro Manrique Sosa Director de Administración y Finanzas



Ejercicio Fiscal 2022
Trimestre: Cuarto

Fecha:

|                          |  |   |   |                                    | DATOS DEL PROGR  | AMA                            |  |              |            |                         |                          |  |                         |                     | геспа.               |   |
|--------------------------|--|---|---|------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------|------------|-------------------------|--------------------------|--|-------------------------|---------------------|----------------------|---|
| Programa presupuestario: | E076 ARBITRA   | JE MÉDICO   | Ramo:   |                                    | _11Salud   | Dependencia<br>o Entidad:      | Secretaría                                       | de Salud     |            | Uni                     | dad (es) re              | esponsable                               | (s):                    | Com                 | isión Estatal de Arb | oitraje Médico  |
|                          |  |   |   |                                    | ALINEACIÓN   |                                |  |              |            |                         |                          |  |                         |                     |                      |   |
|                          | Plan Estatal de Desar  | rrollo 2019-2024                                    |   | Program                            | na derivado del PED 2019-2024  |                                |  | Ag           | enda 2030  |                         |                          |  |                         |                     |                      | Cero corrupción   |
| Eje estratégico:         | 3. Justicia social par   | a los morelenses                                    | Programa:   | P                                  | rograma Estatal de Salud   |                                | Objetivo 3: Garantizar una                       |              |            | en particula            | ır la protec             | ıra sanitaria<br>ción contra             | los riesgos             | Ejes transversales: |                      | Cero impunidad  |
| Objetivo:                | Garantizar la salud pública en todas las p<br>vida sana para el bienestar de todos en to     |   |   |                                    | acciones para la protección de los<br>lud de las y los morelenses.                   | Objetivo:                      | y promover el bienestar p<br>en todas las edades | para todos   | Meta:      | esenciales<br>medicamen | de calida<br>tos y vacui | ad y el a<br>nas seguros<br>d para todos | cceso a<br>s, eficaces, |                     |                      | Perspectiva de género   |
|                          |  | Clas  | sificación Funcional  |                                    |  |                                |  |              |            |                         |                          | Actividad Ir                             | nstituciona             |                     |                      |   |
| Finalidad:               | 2. Desarrollo social   | Función:  | 2.3 Salud   | d                                  | Subfunción:  | 2.3.2 Prestación<br>la Persona | n de Servicios de Salud a                        |              |            | 65                      | . Sistema e              | statal de sal                            | ud organiza             | do e integra        |                      |   |
|                          |  |   |   | RESULTADOS                         |  |                                |  |              |            |                         |                          |  |                         |                     |                      |   |
|                          |  |   |   |                                    | INDICADORES  |                                |  |              |            |                         |                          |  |                         | AVANC               | E ACUMULADO          |   |
| Nivel                    | Objetivos  |   |   |                                    |  |                                |  |              | Línea base |                         | Meta an                  | ual 2021                                 |                         | Al periodo          |                      | SEMÁFORO<br>(Verde: Cumplimiento<br>del 100%-80%<br>Amarillo:       |
| Nivei                    | (Resumen Narrativo)  | Nombre del indicador                                | Definición del ind  | ndicador                           | Método de cálculo  | Unidad de<br>medida            | Tipo -Dimensión-Sen<br>medición-Frecuencia de    |              | 2020       | 1er.<br>Trim.           | 2do.<br>Trim.            | 3er.<br>Trim.                            | 4to.<br>Trim.           | Absoluto            | Relativo             | Cumplimiento del 79%-<br>70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
| Fin                      | 7. Contribuir a garantizar el derecho a la salud integral de la población                    | Tasa de mortalidad geneneral                        | mide la tasa de mortalidad<br>estado de Morelos   | ad general del                     | (número de defunciones en el<br>año/población morelense) x 1,000                     | Tasa                           | Estratégico-Eficacia-Ascendente-Trienal          |              |            |                         |                          |  |                         |                     |                      |   |
| Propósito                | Los usuarios(as) y prestadores(as) de<br>servicios de salud resuelven sus<br>inconformidades | Porcentaje de conciliación                          | Indica el porcentaje de<br>conciliaciones realizada:<br>gestión inmediata, por o<br>arbitraje y otros medios<br>conciliación en el año ca | as mediante,<br>convenio,<br>os de | (Quejas conciliadas/quejas<br>admitidas ) * 100                                      | Porcentaje                     | Estratégico-Eficacia-Ascend                      | dente-Anual  | 78%        | 0.0%                    | 0.0%                     | 0.0%                                     | 78.0%                   | 30                  | 63.0%                | Verde   |
| Componente 1             | Acuerdo conciliatorio firmado  | Porcentaje de acuerdos conciliatorios firmados      | Indica el porcentaje de a<br>suscritos respecto de la<br>llevadas a cabo en el pe   | as audiencias                      | (Acuerdos firmados/audiencias conciliatorias realizadas)*100                         | Porcentaje                     | Gestión-Eficacia-Ascendent                       | e-Trimestral | NUEVO      | 100.0%                  | 100.0%                   | 100.0%                                   | 100.0%                  | 15                  | 100.0%               | Verde   |
| Actividad 1.2            | 2 Audiencia conciliatoria desahogada   | Porcentaje de audiencias realizadas                 | Indica el porcentaje de a<br>realizadas respecto de la<br>de conciliación program   | las audiencias                     | (Audiencias realizadas/audiencias programadas)*100                                   | Porcentaje                     | Gestión-Eficacia-Ascendent                       | e-Trimestral | NUEVO      | 100.0%                  | 100.0%                   | 100.0%                                   | 100.0%                  | 30                  | 100.0%               | Verde   |
| Actividad 1.1            | L Notificación de audiencia conciliatoria  | Porcentaje de cédulas de<br>notificación realizadas | Indica el porcentaje de entregadas al/la usuaria prestador/a de servicio respecto de las cédulas  | ia y<br>o de salud                 | (Cédulas entregadas en el periodo/<br>entre cédulas elaboradas en el<br>periodo)*100 | Porcentaje                     | Gestión-Eficacia-Ascendent                       | e-Trimestral | NUEVO      | 100.0%                  | 100.0%                   | 100.0%                                   | 100.0%                  | 145                 | 100.0%               | Verde   |
| Componente 2             | Audiencia explicativa realizada  | Porcentaje de Audiencia explicativa<br>realizada    | Mide el porcentaje de a<br>explicativas llevadas a c<br>de las invitaciones realiz<br>prestadores(as) de servi<br>en el periodo           | cabo respecto<br>izadas a los      | (Audiencias realizadas/audiencias programadas)*100                                   | Porcentaje                     | Gestión-Eficacia-Ascendento                      | e-Trimestral | NUEVO      | 100.0%                  | 100.0%                   | 100.0%                                   | 100.0%                  | 39                  | 100.0%               | Verde   |

|                              |  |   |   | RESULTADOS  |  |                          |                          |               |              |               |               |               |                             |                              |                |   |
|------------------------------|--|---|---|---|--|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------------|------------------------------|----------------|---|
|                              |  |   |   | INDICADORES   |  |                          |                          |               |              |               |               |               |                             | AVANCI                       | E ACUMULADO    | SEMÁFORO  |
| Nivel                        | Objetivos  |   |   |   |  |                          |                          |               | Línea base   |               | Meta ar       | nual 2021     |                             | A                            | l periodo      | (Verde: Cumplimiento<br>del 100%-80%<br>Amarillo:                   |
|                              | (Resumen Narrativo)                                    | Nombre del indicador                      | Definición del indicador  | Método de cálculo   | Unidad de<br>medida                    | Tipo -Dim<br>medición-Fr | ensión-Ser<br>ecuencia d |               | 2020         | 1er.<br>Trim. | 2do.<br>Trim. | 3er.<br>Trim. | 4to.<br>Trim.               | Absoluto                     | Relativo       | Cumplimiento del 79%-<br>70%<br>Rojo: Cumplimiento<br>menor al 69%) |
| Actividad 2.3                | Notificación de Invitación Prestador(a) de<br>Servicio | Porcentaje de invitaciones<br>notificadas | indica el total de invitaciones<br>entregadas a los/las prestadoras de<br>servicios de salud entregadas   | (Invitaciones<br>entregadas/invitaciones elaboradas<br>en el periodo)*100         | Porcentaje                             | Gestión-Eficac           | ia-Ascendent             | te-Trimestral | 100%         | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%                      | 62                           | 100.0%         | Verde   |
| Actividad 2.2                | Admisión de quejas                                     |   | Indica el número total quejas<br>médicas registradas en sistema el<br>periodo respecto de las quejas<br>presentadas por las/los usuarios  | (Total de quejas registradas/total de<br>quejas presentadas en el<br>periodo)*100 | Porcentaje                             | Gestión-Eficac           | ia-Ascendent             | te-Trimestral | 100%         | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%                      | 40                           | 100.0%         | Verde   |
| Actividad 2.1                | Brindar atención de usuarios (as)                      | usuarios(as) brindadas                    | Mide el porcentaje de orientaciones<br>y asesorias especializadas brindadas<br>a los/las usuarias de manera<br>presencial o vía telefónica respecto<br>de las orientaciones y asesoróas<br>especializadas solicitadas | (Atenciones brindadas/atenciones solicitadas)*100                                 | Porcentaje                             | Gestión-Eficac           | ia-Ascendent             | te-Trimestral | 100%         | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%        | 100.0%                      | 147                          | 100.0%         | Verde   |
| ·                            |  | ·   |   | PRESUPUESTO (Miles de   | pesos)                                 |                          |                          |               |              |               |               |               |                             |                              |                |   |
|                              |  | COMPONENTES                               | S DEL PRESUPUESTO   |   |  |                          |                          |               |              |               | EJERCIDO      | AL TRIMESTR   | E DE CIERRE                 |                              |                |   |
|                              |  | Gasto cor                                 | rriente y social  |   |  |                          |                          |               |              |               | Gast          | o corriente y | social                      |                              |                |   |
| Modalidad del<br>presupuesto | Ingresos Propios                                       | Estatal                                   | Federal   | Total   |  |                          | Ingreso                  | s Propios     | Esta         | tal           |               | Fed           | eral                        |                              | Ejercido total | Porcentaje  |
| PRESUPUESTO<br>AUTORIZADO    |  | 5,797.60                                  |   |   |  | 5,797.6                  |                          |               |              |               |               |               |                             |                              | -              | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |  | 6,494.90                                  |   |   |  | 6,494.9                  |                          |               |              | 6,143.8       |               |               |                             |                              | 6,143.8        | 94.6%   |
|                              |  | In  | versión   |   |  |                          |                          |               |              |               |               | Inversión     |                             |                              |                |   |
| Modalidad del                | Ingresos Propios                                       | Estatal                                   |   |   |  |                          |                          |               |              |               |               |               | Otros Prog.                 | . Federales                  | Ejercido total | Porcentaje  |
| presupuesto PRESUPUESTO      |  |   | Fondo: F. III   |   |  |                          | Propios                  |               | Fon          | do:           |               |               |                             |                              |                |   |
| AUTORIZADO                   |  |   |   |   |  | -                        |                          |               |              |               |               |               |                             |                              | -              | 0.0%  |
| PRESUPUESTO<br>MODIFICADO    |  |   |   |   |  | -                        |                          |               |              |               |               |               |                             |                              | -              | 0.0%  |
|                              |  |   |   |   | autorizado total<br>iente + inversión) | 6,494.9                  |                          |               |              |               |               | (Gas          | Gasto Eje<br>to corriente - | ercido total<br>+ inversión) | 6,143.8        | 94.6%   |
|                              |  | Justific                                  | ación de la diferencia de avances realizad  | os con respecto a las metas programadas,  | cuando no se cur                       | mplió la meta o          | cuando se sı             | uperó conside | erablemente. |               |               |               |                             |                              |                |   |

Lic. Gloria Herrera Melo Subcomisión Estatal de Arbitraje Médico Dr. Francisco Osuna Sánchez Comisionado Estatal de Arbitraje Médico