



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	BOLETINES DE PRENSA EMITIDOS										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	LLEVAR A CABO LA ELABORACIÓN DE BOLETINES DE PRENSA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICIENCIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE BOLETINES DE PRENSA EMITIDOS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE BOLETINES DE PRENSA ELABORADOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					BOLETÍN				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR									
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR									
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	17.00	0.00	0.00	0.00	113.33%
NUMERADOR	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	17.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EXISTIÓ VARIACIÓN EN LOS RESULTADOS EMITIDOS DE LA META DE BOLETINES DE PRENSA DEBIDO A LAS NECESIDADES CON DIVERSOS EVENTOS DEL INSTITUTO Y ALGUNAS CALENDARIZACIONES DE OTRAS ÁREAS. LO CUAL EN OCASIONES NO DEPENDE DIRECTAMENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL, LO ANTERIOR HACE QUE SE REPROGRAMEN Y SE GENEREN ACTIVIDADES O BIEN SE OMITAN ALGUNAS DE ELLAS.

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DIFUNDIDAS										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DIFUNDIDAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE CAMPAÑAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					CAMPAÑA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR									
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR									
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	9.00	9.00	9.00	9.00	36.00	9.00	9.00	9.00	9.00	36.00	9.00	0.00	0.00	0.00	100.00%
NUMERADOR	9.00	9.00	9.00	9.00	36.00	9.00	9.00	9.00	9.00	36.00	9.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ACTAS DE SESIÓN DE LA JUNTA FORMALIZADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	ACTAS DE SESIÓN DE LOS ACUERDOS TOMADOS EN LA H. JUNTA DIRECTIVA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	ACTAS DE SESIÓN										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	ACTAS DE SESIÓN				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	UNIDAD JURIDICA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA															
------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE	NO				
NOMBRE DEL INDICADOR	INFORME DE TRABAJO ANUAL PRESENTADO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES ANTE LA H. JUNTA DIRECTIVA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DIRECCIÓN GENERAL										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ EN EL PRESENTE TRIMESTRE, POR ERROR INVOLUNTARIO SE HABÍA PROGRAMADO EN EL CUARTO TRIMESTRE															
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	INFORME PRESENTADO (AUDITORIAS)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INFORME DE AUDITORIAS PRESENTADO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE AUDITORÍAS PRACTICADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	PRACTICAR AUDITORIAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	ORGANO DE CONTROL Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	0.00	1.00	4.00	8.00	3.00	0.00	1.00	4.00	8.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	0.00	1.00	4.00	8.00	3.00	0.00	1.00	4.00	8.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA															
------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	INFORME PRESENTADO(PETICIONES CIUDADANAS)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INFORME DE PETICIÓN CIUDADANA PRESENTADO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	INFORMES PRESENTADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE INFORMES REALIZADOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	SOLICITUD				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	ORGANO DE CONTROL Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA															
------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	DOCUMENTOS DE DESEMPEÑO DEL INSTITUTO PRESENTADOS										TIPO DE INDICADOR	ESTRATÉGICO				
DESCRIPCIÓN	NÚMERO DOCUMENTOS DE DESEMPEÑO DEL INSTITUTO PRESENTADOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DOCUMENTOS DE DESEMPEÑO DEL INSTITUTO PRESENTADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE DOCUMENTOS DE DESEMPEÑO DEL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	UNIDAD DE PLANEACIÓN Y TRANSPARENCIA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	2.00	8.00	1.00	1.00	12.00	2.00	8.00	1.00	1.00	12.00	2.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	2.00	8.00	1.00	1.00	12.00	2.00	8.00	1.00	1.00	12.00	2.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
LA META SE CUMPLIÓ SEGÚN LO PROGRAMADO

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE	NO				
NOMBRE DEL INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA DE LOS SUJETOS										TIPO DE INDICADOR	ESTRATÉGICO				
DESCRIPCIÓN	RESULTADO DE LA EVALUACIONES TRIMESTRALES REALIZADAS POR LA SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	CALIDAD				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA DE LOS SUJETOS OBLIGADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA INFORMACIÓN				
TIPO DE CÁLCULO	PORCENTUAL										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PORCENTAJE				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	UNIDAD DE PLANEACIÓN Y TRANSPARENCIA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR	NUMERO DE OBLIGACIONES				
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR	SOLICITUD				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	100%	100%	100%	100%	100%	85%	85%	90%	90%	90%	100%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00%	
NUMERADOR	85.00	85.00	90.00	90.00	90.00	85.00	85.00	90.00	90.00	90.00	90.99	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR	85.00	85.00	90.00	90.00	90.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	90.99	0.00	0.00	0.00		

EVALUACIÓN CUALITATIVA
SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA, YA QUE SE QUEDÓ POR ENCIMA DE LO ESTABLECIDO. EL RESULTADO SE OBTUVO DE UN PROMEDIO ENTRE UN 89.25% DE CUMPLIMIENTO EN CUANTO OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y UN 92.73% EN OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA ESTABLECIDAS EN LA LEY ESTATAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201001002609E415T31012G1										ACUMULABLE		NO		
NOMBRE DEL INDICADOR	PORCENTAJE DE DECREMENTO EN EL NÚMERO DE OBSERVACIONES DE AUDITORIA AL INFORME DE										TIPO DE INDICADOR		ESTRATÉGICO		
DESCRIPCIÓN	VARIACIÓN PORCENTUAL EN EL NUMERO DE OBSERVACIONES AUDITADAS POR EL ÓRGANO FISCALIZADOR SOBRE EL INFORME DE CUENTA PÚBLICA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE OBSERVACIONES EN PERIODO DETERMINADO ENTRE NUMERO DE OBSERVACIONES										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR		OBSERVACIONES DE AUDITORIA		
TIPO DE CÁLCULO	PORCENTUAL										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR		PORCENTAJE		
FUENTE DE VERIFICACIÓN	UNIDAD DE PLANEACIÓN Y TRANSPARENCIA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR		SOLVENTACIONES A LAS OBSERVACIONES		
SENTIDO DEL INDICADOR	DESCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR		PORCENTAJE		
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	0.00%	0.00%	0.00%	10%	10%	0.00%	0.00%	0.00%	10%	10%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
NUMERADOR	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE CUMPLIÓ, ESTA META ESTA PROGRAMADA PARA CUMPLIRSE EN EL ULTIMO TRIMESTRE DEL PRESENTE AÑO

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	COMISIÓN EJECUTIVA DEL FONDO DE VIVIENDA														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201002002609E415T31012G1										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	CRÉDITOS DE VIVIENDA ENTREGADOS										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	BRINDAR CRÉDITOS HIPOTECARIOS PARA APOYAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS DERECHOHABIENTES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE CRÉDITOS OTORGADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR		MONTO DE CREDITOS		
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR		MILES DE PESOS		
FUENTE DE VERIFICACIÓN	INFORMES DE OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS HIPOTECARIOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	0.00	73465.16	73465.16	73465.16	220395.48	0.00	73465.16	73465.16	73465.16	220395.48	33129.00	0.00	0.00	0.00	100.00%
NUMERADOR	0.00	73465.16	73465.16	73465.16	220395.48	0.00	73465.16	73465.16	73465.16	220395.48	33129.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA SE SUPERÓ, ESTO DEBIDO A QUE NOS ENCONTRAMOS RECIBIENDO EXPEDIENTES POR PARTE DE LOS SINDICATOS DE CRÉDITOS QUE QUEDARON COMPROMETIDOS DEL EJERCICIO ANTERIOR



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE VACUNAS APLICADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE VACUNAS APLICADAS A DERECHOHABIENTES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA TOTAL DE VACUNAS APLICADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE VACUNAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOSIS				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	10685.00	10685.00	10685.00	10685.00	42740.00	10685.00	10685.00	10685.00	10685.00	42740.00	17330.00	0.00	0.00	0.00	162.18%	
NUMERADOR	10685.00	10685.00	10685.00	10685.00	42740.00	10685.00	10685.00	10685.00	10685.00	42740.00	17330.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE REBASÓ LA META DEBIDO AL INCREMENTO EN LAS DOSIS APLICADAS EN EL PROGRAMA PERMANENTE INSTITUCIONAL, A LA CONTINUACIÓN DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA Y LO APLICADO EN LA PRIMERA SEMANA NACIONAL DE SALUD REALIZADA EL 17 AL 23 DE FEBRERO.

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES DETECTADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	CALIDAD				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DETECCIÓN				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	95375.00	95375.00	95375.00	95375.00	381500.00	95375.00	95375.00	95375.00	95375.00	381500.00	117244.00	0.00	0.00	0.00	122.92%	
NUMERADOR	95375.00	95375.00	95375.00	95375.00	381500.00	95375.00	95375.00	95375.00	95375.00	381500.00	117244.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE SE REBASÓ, RESULTADO DEL INCREMENTO EN LA DETECCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS COMO DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y OBESIDAD. ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON EN LOS PROGRAMAS INTRAMUROS Y EXTRAMUROS (PROGRAMA PERMANENTE INSTITUCIONAL, GRUPOS DE AYUDA MUTUA, COORDINACIÓN DE NUTRICIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD).



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y EPIDEMIOLOGICAS DETECTADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	DETECCIÓN OPORTUNA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y EPIDEMIOLOGICAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	CASOS NUEVOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PERSONA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CONCENTRADO ESTATAL DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	57.00	56.00	56.00	56.00	225.00	57.00	56.00	56.00	56.00	225.00	64.00	0.00	0.00	0.00	112.28%	
NUMERADOR	57.00	56.00	56.00	56.00	225.00	57.00	56.00	56.00	56.00	225.00	64.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE REBASÓ LA META PROGRAMADA PARA EL PRESENTE TRIMESTRE DEBIDO A LA MAYOR NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL PRESENTE TRIMESTRE. NO SE REPORTARON CASOS NUEVOS DE VIH/SIDA.

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	CONTROL PARA REDUCCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES PARA REDUCCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE EVENTOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	ACTIVIDADES PARA REDUCIR MORTALIDAD				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	EVENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	2562.00	2562.00	2562.00	2562.00	10248.00	2562.00	2562.00	2562.00	2562.00	10248.00	2581.00	0.00	0.00	0.00	100.74%	
NUMERADOR	2562.00	2562.00	2562.00	2562.00	10248.00	2562.00	2562.00	2562.00	2562.00	10248.00	2581.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ, RESULTADO DEL INCREMENTO EN EL NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS, TANTO DE PRIMERA VEZ COMO SUBSECUENTES, DURANTE LOS 3 TRIMESTRES DE LA GESTACIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SOBRES DE ELECTROLITOS ORALES DISTRIBUIDOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE SOBRES DE ELECTROLITOS ORALES DISTRIBUIDOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	CANTIDAD DE SOBRES										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE SOBRES DE ELECTROLITOS ORALES				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PIEZA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CONCENTRADO ESTATAL DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	16136.00	16136.00	16136.00	16136.00	64544.00	16136.00	16136.00	16136.00	16136.00	64544.00	18270.00	0.00	0.00	0.00	113.22%	
NUMERADOR	16136.00	16136.00	16136.00	16136.00	64544.00	16136.00	16136.00	16136.00	16136.00	64544.00	18270.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE REBASÓ LA META DEBIDO A LA DISTRIBUCIÓN DE SOBRES DE VIDA SUERO ORAL PARA EL PROGRAMA PERMANENTE DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS EN LOS MENORES DE 5 AÑOS Y LO DISTRIBUIDO EN LA PRIMERA SEMANA NACIONAL DE SALUD REALIZADA DEL 17 AL 23 DE FEBRERO.

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS OTORGADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE CONSULTAS DE ENFERMEDADES BUCALES OTORGADAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA TOTAL DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CONCENTRADO ESTATAL DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	42823.00	42822.00	42823.00	42822.00	171290.00	42823.00	42822.00	42823.00	42822.00	171290.00	42768.00	0.00	0.00	0.00	99.87%	
NUMERADOR	42823.00	42822.00	42823.00	42822.00	171290.00	42823.00	42822.00	42823.00	42822.00	171290.00	42768.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 NO SE ALCANZÓ LA META PROGRAMADA DEBIDO A LAS ACCIONES PREVENTIVAS POR LAS CUALES EXISTIÓ UN LIGERO DECREMENTO EN LAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE ACTIVIDADES										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ACTIVIDADES				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	231750.00	231750.00	231750.00	231750.00	927000.00	231750.00	231750.00	231750.00	231750.00	927000.00	237563.00	0.00	0.00	0.00	102.50%	
NUMERADOR	231750.00	231750.00	231750.00	231750.00	927000.00	231750.00	231750.00	231750.00	231750.00	927000.00	237563.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META REBASÓ LO PROGRAMADO RESULTADO DEL INCREMENTO EN EL NÚMERO DE MENSAJES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LOS PROGRAMAS PERMANENTES ASÍ COMO EN ACTIVIDADES INTRA Y EXTRAMUROS (GRUPOS DE AYUDA MUTUA Y COORDINACIÓN DE NUTRICIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD) Y LO REALIZADO EN LA PRIMERA SEMANA NACIONAL DE SALUD BUCAL DEL 12 AL 16 DE MARZO.

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SERVICIOS BRINDADOS A LOS DERECHOHABIENTES EN EL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	FACILITAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA POR MEDIO DE LA AGENDA DE CITAS MEDICAS POR TELEFONO, BUSCANDO ASI MEJORAR LOS NIVELES DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN POR PARTE DE LOS DERECHOHABIENTES DE ISSSTESON										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE SERVICIOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE SERVICIOS BRINDADOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	SERVICIOS				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	53477.00	56055.00	58326.00	51630.00	219488.00	53477.00	56055.00	58326.00	51630.00	219488.00	81982.00	0.00	0.00	0.00	153.30%	
NUMERADOR	53477.00	56055.00	58326.00	51630.00	219488.00	53477.00	56055.00	58326.00	51630.00	219488.00	81982.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ CONFORME A LO PROGRAMADO DERIVADO DE LA INCORPORACIÓN DE LOS MÉDICOS ESPECIALITAS DEL CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ AL SISTEMA DE CITAS MEDICAS VÍA TELEFÓNICA HA GENERADO UN INCREMENTO EN LOS SERVICIOS BRINDADOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	VISITAS A HOSPITALES INSTITUCIONALES Y SUBROGADOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	REALIZAR VISITAS A LOS HOSPITALES INSTITUCIONALES Y LOS SUBROGADOS EN FORMA CALENDARIZADA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE VISITAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					TOTAL DE VISITAS REALIZADAS A HOSPITALES					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					VISITA					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE HOSPITALES					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	38.00	38.00	38.00	38.00	152.00	38.00	38.00	38.00	38.00	152.00	30.00	0.00	0.00	0.00	78.94%	
NUMERADOR	38.00	38.00	38.00	38.00	152.00	38.00	38.00	38.00	38.00	152.00	30.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA NO SE CUMPLIÓ YA QUE LA CALENDARIZACIÓN TUVO QUE CANCELARSE EN VARIAS OCASIONES DEBIDO A REUNIONES EXTRAORDINARIAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, ASI COMO CAMBIOS EN LA COORDINACIÓN

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERO DE CAPACITACIONES EN MATERIA DE SALUD REALIZADAS										TIPO DE INDICADOR	ESTRATÉGICO				
DESCRIPCIÓN	CAPACITAR AL PERSONAL DEL INSTITUTO EN MATERIA DE SALUD										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE CAPACITACIONES					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					TOTAL DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN PARA EL					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					EVENTO					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1.00	3.00	2.00	3.00	9.00	1.00	3.00	2.00	3.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%	
NUMERADOR	1.00	3.00	2.00	3.00	9.00	1.00	3.00	2.00	3.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 NO SE PRESENTO EN TIEMPO Y FORMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	CONSULTAS OTORGADAS DE MEDICINA GENERAL POR COORDINACIONES MEDICAS DEL ESTADO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS EN LAS COORDINACIONES DEL ESTADO OTORGADAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	62000.00	62000.00	62000.00	62000.00	248000.00	62000.00	62000.00	62000.00	62000.00	248000.00	63065.00	0.00	0.00	0.00	101.71%	
NUMERADOR	62000.00	62000.00	62000.00	62000.00	248000.00	62000.00	62000.00	62000.00	62000.00	248000.00	63065.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ EN EL PRESENTE TRIMESTRE CON RESPECTO A LO PROGRAMADO, DEBIDO A QUE SECRETARIA DE SALUD EMITIÓ UNA ALERTA REPECTO AL MOSCO DEL CHIKUNGUNYA, POR EL CUAL LA CONSULTA GENERAL SE INCREMENTÓ .

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	INFORME ESTADÍSTICO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INTEGRAR EL DOCUMENTO ESTADÍSTICO DE INFORMACIÓN A LA SALUD										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	INFORME										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	INFORME ESTADÍSTICO				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN A LA SALUD										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA PARA EL PRESENTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS CIAS CENTRO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE CONSULTAS AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN CIAS CENTRO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CONSULTAS ODONTOLOGÍA				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CIAS CENTRO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	4117.00	4015.00	4210.00	4126.00	16468.00	4117.00	4015.00	4210.00	4126.00	16468.00	9083.00	0.00	0.00	0.00	220.62%	
NUMERADOR	4117.00	4015.00	4210.00	4126.00	16468.00	4117.00	4015.00	4210.00	4126.00	16468.00	9083.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
EL ÁREA NO PRESENTÓ JUSTIFICACIÓN EN TIEMPO Y FORMA

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS CIAS CENTRO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS A MEDICINA GENERAL EN CIAS CENTRO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CIAS CENTRO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	16500.00	17150.00	18022.00	15945.00	67617.00	16500.00	17150.00	18022.00	15945.00	67617.00	17173.00	0.00	0.00	0.00	104.07%	
NUMERADOR	16500.00	17150.00	18022.00	15945.00	67617.00	16500.00	17150.00	18022.00	15945.00	67617.00	17173.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
EL ÁREA NO PRESENTÓ JUSTIFICACIÓN EN TIEMPO Y FORMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS CIAS SUR										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS AL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL EN CIAS SUR										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CIAS SUR										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	29000.00	24500.00	26000.00	25800.00	105300.00	29000.00	24500.00	26000.00	25800.00	105300.00	26520.00	0.00	0.00	0.00	91.44%	
NUMERADOR	29000.00	24500.00	26000.00	25800.00	105300.00	29000.00	24500.00	26000.00	25800.00	105300.00	26520.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE ALCANZÓ EN ESTE TRIMESTRE, YA QUE PUEDE DEPENDER DE DIVERSOS FACTORES DONDE LOS MAS SIGNIFICATIVOS SE PUEDEN DEBER A LOS CAMBIOS CLIMÁTICOS, EL ESTADO DE SALUD DE LOS PACIENTES, VARIOS DÍAS FESTIVOS EN EL TRIMESTRE, ADEMÁS ALGUNOS PACIENTES AGENDAN CITA Y NO ACUDEN

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS CIAS SUR										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN CIAS SUR										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS ODONTOLOGIA				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CIAS SUR										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3850.00	3900.00	4750.00	3500.00	16000.00	3850.00	3900.00	4750.00	3500.00	16000.00	4123.00	0.00	0.00	0.00	107.09%	
NUMERADOR	3850.00	3900.00	4750.00	3500.00	16000.00	3850.00	3900.00	4750.00	3500.00	16000.00	4123.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE REBASÓ LA META EN EL PRESENTE TRIMESTRE PORQUE LA CONSULTA ES MUY VARIABLE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL OTORGADAS CIAS NORTE										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS AL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL EN CIAS NORTE										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CIAS NORTE										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	11188.00	11188.00	11188.00	11188.00	44752.00	11188.00	11188.00	11188.00	11188.00	44752.00	12118.00	0.00	0.00	0.00	108.31%	
NUMERADOR	11188.00	11188.00	11188.00	11188.00	44752.00	11188.00	11188.00	11188.00	11188.00	44752.00	12118.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL EXCESO DE CONSULTA ES POR LA DUPLICIDAD QUE LOS COORDINADORES REALIZAMOS CUANDO EMITIMOS REFERENCIA A ESPECIALISTAS QUE EL MÉDICO GENERAL NO TIENE ACCESO (NEURÓLOGOS, NEUROCIRUJANO, UROLOGO, GASTROENTEROLOGO, ETC), ES DECIR EL MÉDICO GENERAL VALORA A UN PACIENTE Y AL REFERIRLO A UN ESPECIALISTA DE LOS QUE HAGO MENCIÓN, NOSOTROS, LOS COORDINADORES, VOLVEMOS ABRIR EL EXPEDIENTE DEL PACIENTE PARA REALIZAR LA REFERENCIA MENCIONADA. POR ELLO SE DUPLICAN LOS PACIENTES. POR ELLO SE REBASÓ LA META

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS CIAS NORTE										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN CIAS NORTE										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CIAS NORTE										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1650.00	1650.00	1650.00	1650.00	6600.00	1650.00	1650.00	1650.00	1650.00	6600.00	1145.00	0.00	0.00	0.00	69.39%	
NUMERADOR	1650.00	1650.00	1650.00	1650.00	6600.00	1650.00	1650.00	1650.00	1650.00	6600.00	1145.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA META NO SE CUMPLIÓ EN EL PRESENTE TRIMESTRE DEBIDO A QUE LA UNIDAD DENTAL PERMANECIÓ SIN FUNCIONAR CASI UN MES Y SOLO SE REALIZABAN ACCIONES PREVENTIVAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS DE MEDICINA GENERAL POLICLINICA SIGLO XXI										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR		NÚMERO DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL		
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR		CONSULTA		
FUENTE DE VERIFICACIÓN	POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-SNTE										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	11750.00	11750.00	11750.00	11750.00	47000.00	11750.00	11750.00	11750.00	11750.00	47000.00	11240.00	0.00	0.00	0.00	95.65%
NUMERADOR	11750.00	11750.00	11750.00	11750.00	47000.00	11750.00	11750.00	11750.00	11750.00	47000.00	11240.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE CUMPLIÓ DEBIDO A QUE SE DIO DE BAJA UN MEDICO DEL TURNO VESPERTINO, LO CUAL DISMINUYÓ LA CAPACIDAD DE CONSULTA

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS (POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN LA POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-SNTE										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR		NÚMERO DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS		
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR		CONSULTA		
FUENTE DE VERIFICACIÓN	POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-SNTE										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	845.00	0.00	0.00	0.00	85.35%
NUMERADOR	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	845.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE CUMPLIÓ POR AUSENCIA DE DERECHOHABIENTES QUE REQUIERAN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (POLICLINICA HUATABAMPO)										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS BRINDADAS AL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL EN POLICLINICA HUATABAMPO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	POLICLINICA HUATABAMPO					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR									
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR									
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	11981.00	12234.00	11528.00	11188.00	46931.00	11981.00	12234.00	11528.00	11188.00	46931.00	12527.00	0.00	0.00	0.00	104.55%
NUMERADOR	11981.00	12234.00	11528.00	11188.00	46931.00	11981.00	12234.00	11528.00	11188.00	46931.00	12527.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ EN EL PRESENTE TRIMESTRE, DEBIDO A LA ATENCIÓN QUE SE BRINDA A LOS DERECHOHABIENTES 60-61.

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE		SI		
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (POLICLINICA CIUDAD OBREGON)										TIPO DE INDICADOR		GESTIÓN		
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS AL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL EN POLICLINICA CIUDAD OBREGON										DIMENSIÓN DEL INDICADOR		EFICACIA		
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE CONSULTAS A MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	POLICLINICA CIUDAD OBREGON					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR									
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR									
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	25346.00	22520.00	22211.00	24670.00	94747.00	25346.00	22520.00	22211.00	24670.00	94747.00	23173.00	0.00	0.00	0.00	91.42%
NUMERADOR	25346.00	22520.00	22211.00	24670.00	94747.00	25346.00	22520.00	22211.00	24670.00	94747.00	23173.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE CUMPLIÓ, DEBIDO A QUE NO SE LE DIO COBERTURA A LOS MÉDICOS GENERALES POR FALTA DE PERSONAL SUPLENTE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS (POLICLINICA CIUDAD OBREGON)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN POLICLINICA CIUDAD OBREGON										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS A ODONTOLOGIA				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	POLICLINICA CIUDAD OBREGON										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3040.00	2850.00	2958.00	2845.00	11693.00	3040.00	2850.00	2958.00	2845.00	11693.00	2547.00	0.00	0.00	0.00	83.78%	
NUMERADOR	3040.00	2850.00	2958.00	2845.00	11693.00	3040.00	2850.00	2958.00	2845.00	11693.00	2547.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE CUMPLIÓ, POR LA FALTA DE PERSONAL SUPLENTE PARA CUBRIR EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ESTUDIOS DE LABORATORIO REALIZADOS (POLICLINICA HUATABAMPO)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO REALIZADOS EN LA POLICLINICA DE HUATABAMPO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE ESTUDIOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ESTUDIO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	POLICLINICA HUATABAMPO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	5058.00	8594.00	11653.00	12780.00	38085.00	5058.00	8594.00	11653.00	12780.00	38085.00	9534.00	0.00	0.00	0.00	188.49%	
NUMERADOR	5058.00	8594.00	11653.00	12780.00	38085.00	5058.00	8594.00	11653.00	12780.00	38085.00	9534.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE SE REBASÓ DEBIDO A QUE EL APOYO SUBROGADO DE LABORATORIO LOPEZ SE SUSPENDIÓ POR LO CUAL INCREMENTO LA PRODUCTIVIDAD DEL LABORATORIO PROPIO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERO DE CONSTANCIAS MEDICAS Y ACCIDENTES DE TRABAJO OTORGADOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSTANCIAS MEDICAS Y ACCIDENTES DE TRABAJO OTORGADOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	CONSTANCIAS MEDICAS Y ACCIDENTES DE TRABAJO OTORGADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSTANCIAS MEDICAS Y TRAMITES DE				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE SALUD OCUPACIONAL										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	790.00	790.00	790.00	790.00	3160.00	790.00	790.00	790.00	790.00	3160.00	960.00	0.00	0.00	0.00	121.51%	
NUMERADOR	790.00	790.00	790.00	790.00	3160.00	790.00	790.00	790.00	790.00	3160.00	960.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA SE REBASÓ, DEBIDO A QUE EL REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO, SE NOTIFICA DIRECTAMENTE AL SISTEMA Y DADO QUE SON IMPREDECIBLES LOS ACCIDENTES SE INCREMENTÓ LA META

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	DICTÁMENES MÉDICOS OTORGADOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE DICTÁMENES MÉDICOS OTORGADOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE DICTÁMENES OTORGADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE DICTÁMENES OTORGADOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DICTAMEN				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE SALUD OCUPACIONAL										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	66.00	0.00	0.00	0.00	44.00%	
NUMERADOR	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	66.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE REFLEJA UN MENOR NÚMERO A LA META PROGRAMADA DEBIDO A QUE SE REGISTRÓ UNA MENOR ENTRADA DE TRÁMITES Y SOLICITUDES TANTO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD OCUPACIONAL COMO DE LAS DEPENDENCIAS Y DERECHOHABIENTES, POR LO CUAL NO SE LOGRÓ LA META



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERO DE INGRESOS POR AMPLIACIÓN AL SERVICIO MEDICO OTORGADOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE INGRESOS POR AMPLIACIÓN AL SERVICIO MEDICO OTORGADO A LOS DERECHOHABIENTES AFILIADOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	CALIDAD				
MÉTODO DE CÁLCULO	SOLICITUDES ATENDIDAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE SOLICITUDES ATENDIDAS					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					SOLICITUD					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	900.00	0.00	0.00	0.00	200.00%	
NUMERADOR	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	900.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	EL ÁREA NO PRESENTÓ JUSTIFICACIÓN EN TIEMPO Y FORMA														
------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201003002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ACTA FORMALIZADA DE CONSEJO TECNICO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	ACUERDOS FORMALIZADOS EN EL CONSEJO TÉCNICO DE SERVICIOS MÉDICOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE ACTAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE ACTAS DE CONSEJO TÉCNICO					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					ACTA					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MEDICOS					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	12.00	0.00	0.00	0.00	200.00%	
NUMERADOR	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	12.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	POR NECESIDADES DEL SERVICIO EL CONSEJO PROPUSO LLEVAR A CABO REUNIONES CADA SEMANA, PETICIÓ QUE SE SOMETIÓ A LA JUNTA DIRECTIVA, ASI MISMO SE REALIZAN REUNIONES EXTRAORDINARIAS CUANDO SE PRESENTAN URGENCIAS. LO ANTERIOR PARA EVITAR ATRASOS EN LAS AUTORIZACIONES DE MEDICAMENTOS, ESTUDIOS, TRASLADOS, PROCEDIMIENTOS. POR LO CUAL SE REBASÓ LA META PROGRAMADA														
------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CREDENCIALES PARA EL SERVICIO MÉDICO EMITIDAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	CREDENCIALES DE ACCESO AL SERVICIO MEDICO ENTREGADAS AL DERECHOHABIENTE										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE CREDENCIALES OTORGADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CREDENCIALES OTORGADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CREDENCIAL				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	REPORTE TRIMESTRAL										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	26000.00	26000.00	27000.00	21000.00	100000.00	26000.00	26000.00	27000.00	21000.00	100000.00	23386.00	0.00	0.00	0.00	89.94%	
NUMERADOR	26000.00	26000.00	27000.00	21000.00	100000.00	26000.00	26000.00	27000.00	21000.00	100000.00	23386.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA NO SE ALCANZÓ DEBIDO A QUE NO TODOS LOS DERECHOHABIENTES A LOS CUALES SE LES VENCIÓ LA CREDENCIAL ACUDIERON A RENOVARLA

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE PENSIONES DICTAMINADAS A LOS TRABAJADORES AFILIADOS AL INSTITUTO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	PENSIONES DICTAMINADAS A PAGO/PENSION Y DE LA SOLICITADA COBERTURA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE PENSIONES OTORGADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE PENSIONES OTORGADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DICTAMEN				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE PENSIONES Y JUBILACIONES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	475.00	0.00	0.00	0.00	105.55%	
NUMERADOR	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00	475.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ EN EL PRESENTE TRIMESTRE, YA QUE LAS PENSIONES OTORGADAS DEPENDEN DIRECTAMENTE DEL INDICE DE SOLICITUDES INGRESADAS, CANTIDAD QUE VARIA POR CIRCUNSTANCIAS INDIVIDUALES DE CADA PENSIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SOLICITUD DE CRÉDITOS OTORGADOS AL DERECHOHABIENTE										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE SOLICITUDES DE CRÉDITOS ATENDIDOS AL DERECHOHABIENTE										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE SOLICITUDES DE CRÉDITOS OTORGADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE SOLICITUDES DE CRÉDITOS OTORGADOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CRÉDITO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	REPORTES DE CRÉDITOS DE CORTO PLAZO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	630.00	1650.00	1310.00	1680.00	5270.00	630.00	1650.00	1310.00	1680.00	5270.00	8.00	0.00	0.00	0.00	1.26%	
NUMERADOR	630.00	1650.00	1310.00	1680.00	5270.00	630.00	1650.00	1310.00	1680.00	5270.00	8.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE CUMPLIÓ. EL RESULTADO MUESTRA EL NUMERO DE SOLICITUDES RECIBIDAS EN EL DEPARTAMENTO QUE CUMPLIERON CON LOS REQUISITOS PARA ESTE TIPO DE CRÉDITO Y AL RECURSO ECONÓMICO LIMITADO

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE INDEMNIZACIONES GLOBALES A PAGO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INDEMNIZACIONES GLOBALES PAGADAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE INDEMNIZACIONES GLOBALES PAGADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE INDEMNIZACIONES GLOBALES TRAMITADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	SOLICITUD				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	REPORTE DE INDEMNIZACIONES GLOBALES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	400.00	100.00	100.00	100.00	700.00	400.00	100.00	100.00	100.00	700.00	1047.00	0.00	0.00	0.00	261.75%	
NUMERADOR	400.00	100.00	100.00	100.00	700.00	400.00	100.00	100.00	100.00	700.00	1047.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EL RESULTADO MUESTRA EL NUMERO DE SOLICITUDES DE INDEMNIZACIÓN GLOBAL TRAMITADAS, EN APEGO AL RECURSO FINANCIERO ASIGNADO EN EL MOMENTO PARA ESTE TIPO DE TRAMITE Y A PROCESOS LEGALES DE AMPARO JURÍDICO, POR LO CUAL SE REBASO LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI			
NOMBRE DEL INDICADOR	GESTIONES DE LAS PRESTACIONES CONTRACTUALES CONVENIDAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN			
DESCRIPCIÓN	LLEVAR A CABO LAS GESTIONES NECESARIAS DE LAS PRESTACIONES CONTRACTUALES CONVENIDAS CON LOS ORGANISMOS AFILIADOS AL ISSSTESON										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA			
MÉTODO DE CÁLCULO	MONTO TOTAL										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	MONTO TOTAL DE APOYOS PARA PRESTACIONES			
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PESOS			
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y CULTURA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	1375000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	5500000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	5500000.00	891721.20	0.00	0.00	0.00	64.85%
NUMERADOR	1375000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	5500000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	5500000.00	891721.20	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE NO FUE ALCANZADA, DEBIDO QUE ESTA EN ESPERA LA RENOVACIÓN DE CONVENIOS CON LOS SINDICATOS DEL SUTSPES, SNTE SECCIÓN 54, SITISSSTESON Y SUEISSSTESON

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI			
NOMBRE DEL INDICADOR	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB HERMOSILLO)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN			
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN, RECREATIVOS Y CULTURALES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA			
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE EVENTOS REALIZADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE EVENTOS			
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	EVENTO			
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CASA CLUB HERMOSILLO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	79.00	78.00	77.00	80.00	314.00	79.00	78.00	77.00	80.00	314.00	79.00	0.00	0.00	0.00	100.00%
NUMERADOR	79.00	78.00	77.00	80.00	314.00	79.00	78.00	77.00	80.00	314.00	79.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL PRESENTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB SLRC)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN, RECREATIVOS Y CULTURALES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE EVENTOS REALIZADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	EVENTOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	EVENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CASA CLUB SAN LUIS RIO COLORADO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	22.00	21.00	22.00	22.00	87.00	22.00	21.00	22.00	22.00	87.00	22.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	22.00	21.00	22.00	22.00	87.00	22.00	21.00	22.00	22.00	87.00	22.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL PRESENTE TRIMESTRE														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB NOGALES)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN, RECREATIVOS Y CULTURALES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE EVENTOS REALIZADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE EVENTOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	EVENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CASA CLUB NOGALES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	39.00	41.00	38.00	40.00	158.00	39.00	41.00	38.00	40.00	158.00	39.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	39.00	41.00	38.00	40.00	158.00	39.00	41.00	38.00	40.00	158.00	39.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL PRESENTE TRIMESTRE														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201004002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB CD. OBREGON)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN, RECREATIVOS Y CULTURALES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NUMERO DE EVENTOS REALIZADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE EVENTOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	EVENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CASA CLUB CD. OBREGON										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	39.00	40.00	34.00	38.00	151.00	39.00	40.00	34.00	38.00	151.00	33.00	0.00	0.00	0.00	84.61%	
NUMERADOR	39.00	40.00	34.00	38.00	151.00	39.00	40.00	34.00	38.00	151.00	33.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CANCELARON DOS TALLERES POR FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS Y POR FALTA DE DERECHOHABIENTES														
------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	NO				
NOMBRE DEL INDICADOR	MANTENER UN ABASTO DE MEDICAMENTO DEL 90%										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	MANTENER EL 90% DEL ABASTO DE MEDICAMENTO EN FARMACIA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	(CÓDIGOS FALTANTES DE MEDICAMENTO / TOTAL DE CÓDIGOS DE MEDICAMENTO)*100										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	CÓDIGOS FALTANTES DE MEDICAMENTO				
TIPO DE CÁLCULO	PORCENTUAL										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PORCENTAJE				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE FARMACIAS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR	TOTAL DE CÓDIGOS DE MEDICAMENTO				
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR	PORCENTAJE				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	85.05%	0.00%	0.00%	0.00%	94.39%	
NUMERADOR	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00	438.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00	0.00	0.00	0.00		

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META QUEDO POR DEBAJO DE LO PROGRAMADO, DEBIDO AL DESABASTO DE MEDICAMENTOS QUE EXISTE EN NUESTRA RED DE FARMACIAS														
------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI			
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE RECETAS SURTIDAS EN FARMACIAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN			
DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE RECETAS SURTIDAS EN LAS FARMACIAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA			
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE RECETAS SURTIDAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE RECETAS SURTIDAS			
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	RECETA			
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE FARMACIAS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	521700.00	483953.00	387435.00	464388.00	1857476.00	521700.00	483953.00	387435.00	464388.00	1857476.00	411203.00	0.00	0.00	0.00	78.81%
NUMERADOR	521700.00	483953.00	387435.00	464388.00	1857476.00	521700.00	483953.00	387435.00	464388.00	1857476.00	411203.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
NO SE CUMPLIÓ LA META PARA ESTE TRIMESTRE DEBIDO AL DESABASTO DE MEDICAMENTO EN NUESTRA RED DE FARMACIAS

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA														
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS														
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI			
NOMBRE DEL INDICADOR	MEDICAMENTOS SURTIDOS EN FARMACIAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN			
DESCRIPCIÓN	MEDICAMENTOS SURTIDOS AL DEREHOHABIENTE EN LAS FARMACIAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA			
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE MEDICAMENTOS SURTIDOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE MEDICAMENTOS SURTIDOS			
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PIEZA			
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE FARMACIAS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR				
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	
META	1418065.00	1409800.00	1162355.00	1330808.00	5321028.00	1418065.00	1409800.00	1162355.00	1330808.00	5321028.00	1118036.00	0.00	0.00	0.00	78.84%
NUMERADOR	1418065.00	1409800.00	1162355.00	1330808.00	5321028.00	1418065.00	1409800.00	1162355.00	1330808.00	5321028.00	1118036.00	0.00	0.00	0.00	
DENOMINADOR															

EVALUACIÓN CUALITATIVA
NO SE CUMPLIÓ LA META PARA ESTE TRIMESTRE DEBIDO AL DESABASTO DE MEDICAMENTO EN NUESTRA RED DE FARMACIAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ACUERDOS ESTABLECIDOS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS ESTABLECIDOS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE ISSSTESON										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	CALIDAD				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE ACTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE ACTAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ACTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA															
------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÓMINA EMITIDA PARA PAGO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NÓMINA EMITIDA PARA PAGO DE LOS EMPLEADOS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE NÓMINAS ELABORADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE NÓMINAS ELABORADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	NÓMINA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA EN EL PRESENTE TRIMESTRE															
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	PROCESO DE LICITACIÓN REALIZADO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	LLEVAR A CABO LOS PROCESOS DE LICITACIÓN DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE INFORMES					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					TOTAL DE INFORMES ELABORADOS					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					DOCUMENTO					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE LICITACIONES					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	230.00	0.00	0.00	0.00	153.33%	
NUMERADOR	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00	230.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE SE SUPERÓ, DADO QUE EN EL MES DE ENERO SE CONVOCA UN MAYOR NÚMERO DE LICITACIONES POR INICIO DEL AÑO FISCAL														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA																			
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS																			
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	NO								
NOMBRE DEL INDICADOR	OBTENER DIFERENCIAS MENORES AL 0.1% EN LOS INVENTARIOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN								
DESCRIPCIÓN	MANTENER UNA DIFERENCIA MENOR AL 0.1% EN LOS INVENTARIOS REALIZADOS A ALMACÉN										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA								
MÉTODO DE CÁLCULO	((IMPORTE FALTANTE - IMPORTE SOBRANTE)/(IMPORTE TOTAL DE ENTRADAS AL ALMACEN))*100										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					IMPORTE FALTANTE - IMPORTE SOBRANTE				
TIPO DE CÁLCULO	PORCENTUAL										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					PORCENTAJE				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	ALMACÉN GENERAL										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					IMPORTE TOTAL DE ENTRADAS AL ALMACEN				
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					PESOS				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL					
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO						
META	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00%					
NUMERADOR	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00						
DENOMINADOR	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	0.00	0.00	0.00						

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ PARA ESTE TRIMESTRE														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	INVENTARIO REALIZADO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	ACTUALIZACIÓN DE INVENTARIO DE ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN DE LAS ÁREAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE REUNIONES REALIZADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE REUNIONES REALIZADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE ARCHIVO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
LA META SE CUMPLIÓ PARA EL PRESENTE TRIMESTRE

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL REALIZADA										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL A LAS ÁREAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CAPACITACIONES BRINDADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CAPACITACIONES BRINDADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	EVENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE ARCHIVO										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
LA META SE CUMPLIÓ SEGÚN LO PROGRAMADO PARA ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	INVENTARIO DE BIENES MUEBLES REALIZADO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INVENTARIO DE BIENES MUEBLES REALIZADOS A LAS 183 ÁREAS ASIGNADAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE INVENTARIOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ACTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	36.00	57.00	55.00	35.00	183.00	36.00	57.00	55.00	35.00	183.00	36.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	36.00	57.00	55.00	35.00	183.00	36.00	57.00	55.00	35.00	183.00	36.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
LA META SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL PRESENTE TRIMESTRE

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SOLICITUDES DE SERVICIO ATENDIDAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	SOLICITUDES DE SERVICIO ATENDIDAS EN LAS ÁREAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE SOLICITUDES DE SERVICIO ATENDIDAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE SOLICITUDES DE SERVICIO ATENDIDAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	SOLICITUD				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	135.00	135.00	120.00	120.00	510.00	135.00	135.00	120.00	120.00	510.00	106.00	0.00	0.00	0.00	78.51%	
NUMERADOR	135.00	135.00	120.00	120.00	510.00	135.00	135.00	120.00	120.00	510.00	106.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
NO SE CUMPLIÓ LA META PROGRAMADA, PRINCIPALMENTE DEBIDO A LA FALTA DE CRÉDITO CON PROVEEDORES, TIEMPO DE COTIZAR Y DE AUTORIZAR, NO HAY PIEZAS, REFACCIONES O MATERIAL PARA ATENDER, CARGA DE TRABAJO O POR CORRIMIENTO DE CALENDARIO POR PARTE DE EL ÁREA SOLICITANTE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SOLICITUDES DE SOPORTE TÉCNICO ATENDIDAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	SOLICITUDES DE SOPORTE TÉCNICO ATENDIDAS EN LAS ÁREAS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE SOLICITUDES DE SOPORTE TÉCNICO ATENDIDAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE SOLICITUDES DE SOPORTE TÉCNICO				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ACCIÓN				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE INFORMATICA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	636.00	636.00	530.00	530.00	2332.00	636.00	636.00	530.00	530.00	2332.00	690.00	0.00	0.00	0.00	108.49%	
NUMERADOR	636.00	636.00	530.00	530.00	2332.00	636.00	636.00	530.00	530.00	2332.00	690.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ, DEBIDO A QUE LAS SOLICITUDES SE INCREMENTARON POR LOS MOVIMIENTOS DE PERSONAL, DERIVADOS DEL CAMBIO DE DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO, DEMANDARON UNA MAYOR ATENCIÓN POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA EN CUANTO A ASESORÍAS Y RE CONFIGURACIONES DE EQUIPO DE COMPUTO

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	COMPRAS DIRECTAS DE MEDICAMENTO, BIENES Y SUMINISTROS REALIZADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	ADQUIRIR COMPRAS DIRECTAS DE CLAVES DESIERTAS Y DESECHADAS DE MEDICAMENTOS, BIENES Y SUMINISTROS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	ADQUISICIONES REALIZADAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE ADQUISICIONES REALIZADAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	DOCUMENTO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE CUMPLIÓ LA META PROGRAMADA PARA EL PRESENTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201005002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	ACUERDOS TOMADOS EN EL COMITÉ DE INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	ACUERDOS TOMADOS EN EL COMITÉ DE INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	ACTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	ACTAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ACTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	1.00	0.00	0.00	0.00	33.33%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	1.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE CUMPLIÓ EN EL PRESENTE TRIMESTRE DEBIDO A QUE EN LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO NO SE LLEVARON A CABO REUNIONES DEL COMITÉ DEBIDO QUE NO SE CONTABA CON LAS SOLICITUDES DE LAS ÁREAS, PARA SOMETERLAS A AUTORIZACIÓN

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201006002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	CONCILIACIONES BANCARIAS REALIZADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	CONCILIACIONES BANCARIAS MENSUALES REALIZADAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE INFORME DE ELABORACIÓN DE CONCILIACIONES BANCARIAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	SUMA DE INFORMES DE CONCILIACIONES BANCARIAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	INFORME				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201006002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR APORTACIONES DE LOS DERECHOHABIENTES										TIPO DE INDICADOR	ESTRATÉGICO				
DESCRIPCIÓN	RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR APORTACIONES DEL DERECHOHABIENTE										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	ECONOMÍA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE LOS INGRESOS CAPTADOS EN EL TRIMESTRE										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	MONTO CAPTADO				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	MILES DE PESOS				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	ESTADOS FINANCIEROS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1340438.15	1340438.15	1340438.15	1340438.15	5361752.60	1340438.15	1340438.15	1340438.15	1340438.15	5361752.60	1496771.44	0.00	0.00	0.00	111.66%	
NUMERADOR	1340438.15	1340438.15	1340438.15	1340438.15	5361752.60	1340438.15	1340438.15	1340438.15	1340438.15	5361752.60	1496771.44	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
SE SOBREPASÓ LA META YA QUE SE RECIBIERON POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA PAGOS COMO ANTICIPO PARA PODER CUMPLIR CON COMPROMISOS CREADOS CON ANTERIORIDAD

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201006002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERO PENSIONES Y JUBILACIONES PAGADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE PENSIONES Y JUBILACIONES PAGADAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE CHEQUES PARA PAGO A PENSIONADOS Y JUBILADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE CHEQUES IMPRESOS PARA PAGO DE				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	MILES DE PESOS				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CONTROL DE FONDOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	CONSTANTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	10860.00	10860.00	10860.00	10860.00	43440.00	10860.00	10860.00	10860.00	10860.00	43440.00	12088.00	0.00	0.00	0.00	111.30%	
NUMERADOR	10860.00	10860.00	10860.00	10860.00	43440.00	10860.00	10860.00	10860.00	10860.00	43440.00	12088.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
LA META SE REBASÓ, AL RESPECTO ESTE PUEDE VARIAR MES CON MES A LO PROYECTADO PARA TODO EL AÑO Y SE DEBE A FACTORES COMO EL QUE SE DAN DE ALTA MÁS JUBILADOS Y PENSIONADOS, ASÍ TAMBIÉN A LA ENTREGA DE BONOS COMO LO SON EL ANUAL O DE RECREACIÓN Y CULTURA LOS CUALES SON GESTIONADOS POR LOS SINDICATOS Y SON PROPORCIONADOS EN CHEQUE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201006002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERO DE ORGANISMOS VERIFICADOS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	VERIFICACIÓN DE 24 ORGANISMOS PARA LA RECUPERACIÓN DE CUOTAS Y APORTACIONES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	NÚMERO DE VISITAS DE VERIFICACIÓN REALIZADAS A ORGANISMOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS A ORGANISMOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	ORGANISMO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	CONTROL DE FONDOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	6.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	6.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE															
------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201006002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	REPORTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SUBROGADO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	INDICA LOS IMPORTES DERIVADOS DE LAS PRESTACIONES DE TODOS LOS SERVICIOS SUBROGADOS DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE LAS PRESTACIONES DEL SERVICIO SUBROGADO REPORTADO										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NUMERO DE REPORTES DEL SERVICIO SUBROGADO				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	REPORTE				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	REPORTE DE LIQUIDACIONES MÉDICAS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00	100.00%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ SEGÚN LO PROGRAMADO															
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201006002609E415T31012G1										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SEGUIMIENTO AL EJERCICIO DEL GASTO										TIPO DE INDICADOR	ESTRATÉGICO				
DESCRIPCIÓN	LLEVAR A CABO EL SEGUIMIENTO DEL EJERCICIO DEL GASTO PRESUPUESTAL 2018 DEL INSTITUTO										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICIENCIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	MONTO EJERCIDO					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					MONTO TOTAL EJERCIDO DEL PRESUPUESTO DE					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					MILES DE PESOS					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1897500.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	7590000.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	7590000.00	2606482.69	0.00	0.00	0.00	137.36%	
NUMERADOR	1897500.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	7590000.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	7590000.00	2606482.69	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	NO SE PRESENTO EN TIEMPO Y FORMA														
------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA																			
UNIDAD ADMINISTRATIVA	CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ																			
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201007002609E415T31012G4										ACUMULABLE	NO								
NOMBRE DEL INDICADOR	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD DEL CENTRO MEDICO										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN								
DESCRIPCIÓN	MANTENER LA MORTALIDAD DEL CENTRO MEDICO POR DEBAJO DEL ESTANDAR DE REFERENCIA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA								
MÉTODO DE CÁLCULO	(NÚMERO DE DEFUNCIONES EN UN PERIODO DETERMINADO/ ENTRE NÚMERO DE INGRESOS EN ESE					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE DEFUNCIONES									
TIPO DE CÁLCULO	PORCENTUAL					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					TASA									
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					NÚMERO DE INGRESOS				
SENTIDO DEL INDICADOR	DESCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					TASA				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL					
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO						
META	100%	100%	100%	100%	100%	2%	2%	2%	2%	2%	100%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00%					
NUMERADOR	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	1.14	0.00	0.00	0.00						
DENOMINADOR	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1.14	0.00	0.00	0.00						

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ AL PERMANECER POR DEBAJO DEL ESTANDAR														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201007002609E415T31012G4										ACUMULABLE	NO				
NOMBRE DEL INDICADOR	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES, PARA MANTENER DEBAJO DEL ESTANDAR DE REFERENCIA										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	(TOTAL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS/ TOTAL DE INGRESOS)*100										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS				
TIPO DE CÁLCULO	PORCENTUAL										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	TASA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR	PACIENTES INGRESADOS				
SENTIDO DEL INDICADOR	DESCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR	TASA				
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	100%	100%	100%	100%	100%	5%	5%	5%	5%	5%	100%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00%	
NUMERADOR	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	2.02	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2.02	0.00	0.00	0.00		

EVALUACIÓN CUALITATIVA	LA META SE CUMPLIÓ AL PERMANECER POR DEBAJO DEL ESTANDAR
------------------------	--

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201007002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	LLEVAR A CABO EL REGISTRO DEL NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A CUALQUIER ESPECIALIDAD										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICO ESPECIALISTA				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	56971.00	53463.00	49294.00	50412.00	210140.00	56971.00	53463.00	49294.00	50412.00	210140.00	47585.00	0.00	0.00	0.00	83.52%	
NUMERADOR	56971.00	53463.00	49294.00	50412.00	210140.00	56971.00	53463.00	49294.00	50412.00	210140.00	47585.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA	NO SE ALCANZÓ LA META PROGRAMADA, PORQUE DEPENDE DE LA DEMANDA DE DERECHOHABIENCIA Y NO HUBO AFLUENCIA, AUNADO A PACIENTES QUE PROGRAMAN SU CITA Y NO ASISTEN A ELLA
------------------------	--



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201008002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE CONSULTAS A DISTINTAS ESPECIALIDADES EN EL HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE CONSULTAS A ESPECIALIDAD										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NUMERO DE CONSULTAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	13830.00	13830.00	13830.00	13830.00	55320.00	13830.00	13830.00	13830.00	13830.00	55320.00	11711.00	0.00	0.00	0.00	84.67%	
NUMERADOR	13830.00	13830.00	13830.00	13830.00	55320.00	13830.00	13830.00	13830.00	13830.00	55320.00	11711.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META NO SE REBASÓ DEBIDO AL AUSENTISMO DE LOS PACIENTES, POR OTRO LADO SE CONSIDERA ADECUADO PARA EL HOSPITAL PORQUE SE TIENE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201008002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	SESIONES DE HEMODIALISIS OTORGADAS										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE SESIONES DE HEMODIALISIS OTORGADAS A DERECHOHABIENTES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	TOTAL DE SESIONES DE HEMODIALISIS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	SESIONES DE HEMODIALISIS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	SERVICIOS				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	1188.00	1188.00	1188.00	1188.00	4752.00	1188.00	1188.00	1188.00	1188.00	4752.00	810.00	0.00	0.00	0.00	68.18%	
NUMERADOR	1188.00	1188.00	1188.00	1188.00	4752.00	1188.00	1188.00	1188.00	1188.00	4752.00	810.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META QUEDÓ POR DEBAJO DE LO PROGRAMADO, EL PRINCIPAL FACTOR ES QUE EN PROMEDIO LOS PACIENTES RECIBEN 3 SESIONES A LA SEMANA, PERO EN OCASIONES NO SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES MEDICAS O LLEGAN A FALTAR A SUS SESIONES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201009002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS A MEDICINA INTERNA OTORGADAS (HOSPITAL GUAYMAS)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL GUAYMAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE CONSULTAS A MEDICINA INTERNA					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					CONSULTA					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL GUAYMAS					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	630.00	630.00	630.00	630.00	2520.00	630.00	630.00	630.00	630.00	2520.00	1043.00	0.00	0.00	0.00	165.55%	
NUMERADOR	630.00	630.00	630.00	630.00	2520.00	630.00	630.00	630.00	630.00	2520.00	1043.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE REBASÓ LA META DEBIDO A QUE ES IMPREDECIBLE SE DEBIÓ A QUE LOS MÉDICOS DE MEDICINA FAMILIAR CONSIDERARON QUE LOS PACIENTES AMERITABAN UNA ATENCIÓN ESPECIALIZADA ACUERDO A LOS DIAGNÓSTICOS ARROJADOS

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201009002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	REGISTRO DE DEFUNCIONES										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE DEFUNCIONES REGISTRADAS EN HOSPITAL GUAYMAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE DEFUNCIONES					DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR					NÚMERO DE DEFUNCIONES					
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO					UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR					CERTIFICADO/CERTIFICACIÓN					
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL GUAYMAS					DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR										
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE					UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR										
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	7.00	0.00	0.00	0.00	233.33%	
NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	7.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META SE REBASÓ, DEBIDO A DIVERSOS FACTORES COMO LO SON ENFERMEDADES, ACCIDENTES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201009002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS(HOSPITAL GUAYMAS)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS AL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL EN HOSPITAL GUAYMAS										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS A MEDICINA GENERAL				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL GUAYMAS										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	8504.00	0.00	0.00	0.00	94.48%	
NUMERADOR	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	8504.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
SE QUEDÓ POR DEBAJO DE LA META PROGRAMADA POR FALTA DE DERECHOHABIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA POR SER IMPREDECIBLE SI ACUDEN O NO A SU CITA MEDICA

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	CLÍNICA HOSPITAL NOGALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201010002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MÉDICOS ESPECIALISTAS OTORGADAS (HOSPITAL NOGALES)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A LAS DISTINTAS ESPECIALIDADES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE CONSULTAS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE CONSULTAS DE MÉDICOS ESPECIALISTAS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	CONSULTA				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL NOGALES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	2875.00	3015.00	3015.00	3015.00	11920.00	2875.00	3015.00	3015.00	3015.00	11920.00	2576.00	0.00	0.00	0.00	89.60%	
NUMERADOR	2875.00	3015.00	3015.00	3015.00	11920.00	2875.00	3015.00	3015.00	3015.00	11920.00	2576.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
LA META NO FUE ALCANZADA DEBIDO A QUE NO CUENTAN CON CONTRATACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS SUFICIENTES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	CLÍNICA HOSPITAL NOGALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201010002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO DE SERVICIOS DE HEMODIALISIS REALIZADOS (HOSPITAL NOGALES)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE SESIONES AL SERVICIO DE HEMODIALISIS EN EL HOSPITAL NOGALES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE SESIONES										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE SESIONES DE HEMODIALISIS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	SERVICIOS				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL NOGALES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	253.00	255.00	255.00	255.00	1018.00	253.00	255.00	255.00	255.00	1018.00	336.00	0.00	0.00	0.00	132.80%	
NUMERADOR	253.00	255.00	255.00	255.00	1018.00	253.00	255.00	255.00	255.00	1018.00	336.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE SE REBASÓ POR EL INCREMENTO DE PACIENTES QUE REQUIEREN ESTE SERVICIO

DEPENDENCIA / ENTIDAD	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA															
UNIDAD ADMINISTRATIVA	CLÍNICA HOSPITAL NOGALES															
CLAVE PROGRAMÁTICA	47201010002609E415T31012G4										ACUMULABLE	SI				
NOMBRE DEL INDICADOR	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS (HOSPITAL NOGALES)										TIPO DE INDICADOR	GESTIÓN				
DESCRIPCIÓN	TOTAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS EN EL HOSPITAL NOGALES										DIMENSIÓN DEL INDICADOR	EFICACIA				
MÉTODO DE CÁLCULO	SUMA DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS										DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR	NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS				
TIPO DE CÁLCULO	ABSOLUTO										UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR	PROCESO				
FUENTE DE VERIFICACIÓN	HOSPITAL NOGALES										DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR					
SENTIDO DEL INDICADOR	ASCENDENTE										UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR					
DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL	
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO		
META	105.00	105.00	105.00	105.00	420.00	105.00	105.00	105.00	105.00	420.00	134.00	0.00	0.00	0.00	127.61%	
NUMERADOR	105.00	105.00	105.00	105.00	420.00	105.00	105.00	105.00	105.00	420.00	134.00	0.00	0.00	0.00		
DENOMINADOR																

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE LOGRÓ CUBRIR LAS NECESIDADES DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS Y DE URGENCIA QUE SE PRESENTARON EN ESTE NOSOCOMIO.