



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 001 DIRECCIÓN GENERAL

E205T31	SEGURIDAD SOCIAL																			
280	CONTROL Y VIGILANCIA																			
	INFORME DE AUDITORIAS PRESENTADO	INFORME	A	SI	MET	1.00	2.00	2.00	2.00	7.00	5.00	7.00	8.00	8.00	28.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1.00	2.00	2.00	2.00	7.00	5.00	7.00	8.00	8.00	28.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
287	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA																			
	INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES PRESENTADO ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO	INFORME	A	SI	MET	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				

UNIDAD ADMINISTRATIVA 002 UNIDAD DEL FONDO DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

469	COORDINACIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES																			
	PORCENTAJE DE EXPEDIENTES DE CRÉDITOS HIPOTECARIOS INTEGRADOS PARA PAGO	EXPEDIENTE	P	NO	MET	83.33%	95.24%	97.09%	95.24%	95.24%	0.00%	100%	100%	100%	100%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	50.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	60.00	105.00	103.00	105.00	105.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
SE REALIZARON AJUSTES A LA PROGRAMACIÓN DE ESTE INDICADOR EN EL PERIODO INDICADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA, POR LO CUAL EN EL PRIMER TRIMESTRE SE MODIFICÓ Y SE REPORTA EN CERO; POR LO TANTO, SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA SEGÚN LOS CAMBIOS EFECTUADOS.																				

UNIDAD ADMINISTRATIVA 003 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	ACCIONES DE ATENCIÓN MÉDICA Y SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA Y PROMOCIÓN A LA SALUD OTORGADOS	ACCIÓN	A	SI	MET	621000.00	565000.00	580000.00	600000.00	2366000.00	621000.00	565000.00	580000.00	600000.00	2366000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	621000.00	565000.00	580000.00	600000.00	2366000.00	621000.00	565000.00	580000.00	600000.00	2366000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
287	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA																			
	SERVICIOS BRINDADOS A LOS DERECHAHABIENTES EN EL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA	SERVICIOS	A	SI	MET	94500.00	97600.00	98100.00	95000.00	385200.00	94500.00	97600.00	98100.00	95000.00	385200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	94500.00	97600.00	98100.00	95000.00	385200.00	94500.00	97600.00	98100.00	95000.00	385200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	NÚMERO DE SERVICIOS MÉDICOS DE ESPECIALIDAD PROPORCIONADOS	SERVICIOS	A	SI	MET	484843.00	484743.00	484843.00	484843.00	1939272.00	484843.00	484743.00	484843.00	484843.00	1939272.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	484843.00	484743.00	484843.00	484843.00	1939272.00	484843.00	484743.00	484843.00	484843.00	1939272.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

590	NIVEL DE SURTIMIENTO EN FARMACIAS	PIEZA	P	NO	MET	80%	97.58%	95.71%	97.58%	97.58%	80%	80%	80%	80%	80%	88.35%	0.00%	0.00%	0.00%	110.43%
	NIVEL DE SURTIMIENTO EN FARMACIAS				NUM	248388.00	1024083.00	1032014.00	1024083.00	1024083.00	845073.00	844044.00	866192.00	851770.00	851770.00	995125.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	310485.00	1049482.00	1078320.00	1049482.00	1049482.00	1056341.00	1055055.00	1082739.00	1064712.00	1064712.00	1126327.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON DEBIDO A QUE NO SE HA FINALIZADO EL PROCESO DE LICITACIÓN Y LAS COMPRAS DIRECTAS.

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL	CONSULTA	A	NO	MET	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
	PROMEDIO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS				NUM	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

287	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA																			
	INGRESO Y RENOVACIÓN DE FAMILIARES DE TRABAJADORES ACTIVOS Y PENSIONADOS AL SERVICIO MÉDICO	SOLICITUD	A	SI	MET	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	1660.00	0.00	0.00	0.00	167.67%
					NUM	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00	1660.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTA META INCLUYE SOLICITUDES DE INGRESO, PASES DE VIGENCIAS PARA SERVICIO MÉDICO DE FAMILIARES DE TRABAJADORES Y PENSIONISTAS, LLAMADAS POR VENCIMIENTO, BAJAS Y DEFUNCIONES. EN ESTE TRIMESTRE SE SUPERÓ LA META DEBIDO A LAS BAJAS POR VENCIMIENTO PRESENTADAS YA QUE CONLEVA LA REALIZACIÓN DE LLAMADAS POR VENCIMIENTO Y LAS RENOVACIONES DE SERVICIO CON PASES DE VIGENCIAS.

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	PROMEDIO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS	CONSULTA	A	NO	MET	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

590	NIVEL DE SURTIMIENTO EN FARMACIAS																			
	PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS PARA FARMACIAS	PIEZA	P	NO	MET	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	720.00	720.00	720.00	720.00	720.00	640.00	640.00	640.00	640.00	640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	900.00	900.00	900.00	900.00	900.00	800.00	800.00	800.00	800.00	800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	PORCENTAJE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS	CONSULTA	P	NO	MET	11.56%	11.56%	11.56%	11.56%	11.56%	11.06%	11.06%	11.56%	11.06%	11.06%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	11500.00	11500.00	11500.00	11500.00	11500.00	11000.00	11000.00	11500.00	11000.00	11000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

287	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA																			
	ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS EN VISITAS DOMICILIARIAS A TRABAJADORES Y BENEFICIARIOS, REALIZADAS	SOLICITUD	A	SI	MET	10.00	10.00	10.00	10.00	40.00	10.00	10.00	10.00	10.00	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00	400.00%
					NUM	10.00	10.00	10.00	10.00	40.00	10.00	10.00	10.00	10.00	40.00	40.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTA META INCLUYE LOS ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS DE PADRES EXENTOS, HIJOS INCAPACITADOS, ESPOSOS INCAPACITADOS Y CONCUBINATOS. EN ESTE TRIMESTRE SE SUPERÓ LA META DEBIDO A LA DEMANDA DE INGRESO Y RENOVACIÓN DE SERVICIO MÉDICO DE HIJOS INCAPACITADOS LO QUE IMPLICA REALIZAR ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS PARA INTEGRAR EXPEDIENTE.



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	NÚMERO DE CIRUGÍAS ATENDIDAS	EVENTO	A	SI	MET	1424.00	1424.00	1424.00	1424.00	5696.00	1424.00	1424.00	1424.00	1424.00	5696.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1424.00	1424.00	1424.00	1424.00	5696.00	1424.00	1424.00	1424.00	1424.00	5696.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	PORCENTAJE DE PRUEBAS DE DETECCIÓN PARA ECNT APLICADAS	EVENTO	P	NO	MET	18%	18%	18%	18%	18%	18%	18%	18%	18%	18%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	19800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	110000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTA MÉDICA EN SERVICIO DE URGENCIAS OTORGADAS	CONSULTA	A	NO	MET	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	20300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	PORCENTAJE DE ACCIONES DE ATENCIÓN DIRIGIDAS A MENORES DE CINCO AÑOS	EVENTO	P	NO	MET	20%	24.56%	24.56%	20%	20%	20%	24.56%	24.56%	20%	20%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	900.00	1105.00	1105.00	900.00	900.00	900.00	1105.00	1105.00	900.00	900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	PROMEDIO DE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO REALIZADOS	ESTUDIO	A	NO	MET	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	2.40	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	PORCENTAJE DE CONSULTAS POR MUJER EMBARAZADA	CONSULTA	P	NO	MET	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	74.51%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	380.00	380.00	380.00	380.00	380.00	380.00	380.00	380.00	380.00	380.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	510.00	510.00	510.00	510.00	510.00	510.00	510.00	510.00	510.00	510.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD NETA POR DEBAJO DEL ESTÁNDAR DE REFERENCIA DEL 2% (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	TASA	P	NO	MET	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	PORCENTAJE DE ACCIONES INFORMATIVAS Y EDUCATIVAS DIRIGIDAS A LAS MUJERES EN TEMAS DE SALUD	ACCIÓN	P	NO	MET	24.14%	20.69%	20.69%	37.93%	37.93%	24.14%	20.69%	20.69%	37.93%	37.93%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	35000.00	30000.00	30000.00	55000.00	55000.00	35000.00	30000.00	30000.00	55000.00	55000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	145000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

08-04-2024 09:08



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES POR DEBAJO DE LA REFERENCIA NACIONAL DEL 5% (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	TASA	P	NO	MET	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
NUM					5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
DEN					100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	CURSOS DE ACTUALIZACIÓN OTORGADOS AL PERSONAL DE SALUD EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS	CURSO	A	SI	MET	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	11.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00	11.00	0.00	0.00	0.00	366.66%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

1.APRENDER A CUIDAR TU SALUD MENTAL- 17 DE ENERO 2024. 2.ACOMPAÑAMIENTO NUTRICIONAL EN PACIENTES BARIÁTRICOS - 24 DE ENERO 2024. 3.FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA - 07 DE FEBRERO 2024. 4.ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE/METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE - 16 DE FEBRERO 2024. 5.CUIDADO Y MANEJO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO (PORTACATH) - 22 DE FEBRERO 2024. 6.GONALGIA Y SU MANEJO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN - 29 DE FEBRERO 2024. 7.BASES NEUROBIOLÓGICAS Y ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN EN TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO - 02 DE MARZO 2024. 8.INTERVENCIÓN NUTRICIONAL EN TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO/EVALUACIÓN Y ABORDAJE GENETICO EN PACIENTES CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO - 03 DE MARZO 2024. 9.PALUEGO ES TARDE, EMPODERANDO MI VIDA - 14 DE MARZO 2024. 10.FORMACIÓN BÁSICA EN EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO PARA EL AUTISMO Y OTROS TRASTORNOS DEL NEUROD. - 15 DE MARZO 2024 Y 11.TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD - 16 DE MARZO 2024.

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	ATENCIÓN MÉDICA QUIRÚRGICA OTORGADA (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	CIRUGÍA	A	SI	MET	120.00	120.00	120.00	120.00	480.00	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	120.00	120.00	120.00	120.00	480.00	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL	DERECHOH ABIENTE	P	NO	MET	93.57%	94.72%	95.82%	93.66%	93.66%	93.57%	94.72%	95.82%	93.66%	93.66%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
					NUM	2038.00	2063.00	2087.00	2040.00	2040.00	2038.00	2063.00	2087.00	2040.00	2040.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	2178.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTA MÉDICA EN SERVICIO DE URGENCIA OTORGADAS (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	CONSULTA	A	SI	MET	2000.00	2000.00	2000.00	2000.00	8000.00	2000.00	2000.00	2000.00	2000.00	8000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	2000.00	2000.00	2000.00	2000.00	8000.00	2000.00	2000.00	2000.00	2000.00	8000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OTORGADOS (COORDINACIONES MÉDICAS DEL ESTADO)	SERVICIOS	A	SI	MET	43000.00	45000.00	42000.00	39000.00	169000.00	43000.00	45000.00	42000.00	39000.00	169000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	43000.00	45000.00	42000.00	39000.00	169000.00	43000.00	45000.00	42000.00	39000.00	169000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	CONSULTA	A	SI	MET	3000.00	3000.00	3000.00	3000.00	12000.00	3000.00	3000.00	3000.00	3000.00	12000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	3000.00	3000.00	3000.00	3000.00	12000.00	3000.00	3000.00	3000.00	3000.00	12000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

08-04-2024 09:08



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS (COORDINACIONES MÉDICAS DEL ESTADO)	CONSULTA	A	SI	MET	480.00	630.00	460.00	450.00	2020.00	480.00	630.00	460.00	450.00	2020.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
NUM					480.00	630.00	460.00	450.00	2020.00	480.00	630.00	460.00	450.00	2020.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
DEN																				

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD NETA POR DEBAJO DEL ESTÁNDAR DE REFERENCIA DEL 2% (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	TASA	P	NO	MET	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
					NUM	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (COORDINACIONES MÉDICAS DEL ESTADO)	CONSULTA	A	SI	MET	7000.00	7000.00	8000.00	6700.00	28700.00	7000.00	7000.00	8000.00	6700.00	28700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	7000.00	7000.00	8000.00	6700.00	28700.00	7000.00	7000.00	8000.00	6700.00	28700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES POR DEBAJO DE LA REFERENCIA NACIONAL DEL 5% (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	TASA	P	NO	MET	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
					NUM	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (COORDINACIONES MÉDICAS DEL ESTADO)	CONSULTA	A	SI	MET	38000.00	38000.00	38000.00	36000.00	150000.00	38000.00	38000.00	38000.00	36000.00	150000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	38000.00	38000.00	38000.00	36000.00	150000.00	38000.00	38000.00	38000.00	36000.00	150000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	ATENCIÓN MÉDICA QUIRÚRGICA OTORGADA (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	CIRUGÍA	A	SI	MET	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	50.00	70.00	70.00	70.00	260.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	50.00	70.00	70.00	70.00	260.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (CIAS)	CONSULTA	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	398000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99500.00	99500.00	99500.00	99500.00	398000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTA ODONTOLÓGICA OTORGADA (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	CONSULTA	A	SI	MET	460.00	460.00	460.00	460.00	1840.00	460.00	460.00	460.00	460.00	1840.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	460.00	460.00	460.00	460.00	1840.00	460.00	460.00	460.00	460.00	1840.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

08-04-2024 09:08



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS (CIAS)	CONSULTA	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11000.00	11000.00	11500.00	11000.00	44500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11000.00	11000.00	11500.00	11000.00	44500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTA MÉDICA EN SERVICIO DE URGENCIAS OTORGADAS (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	CONSULTA	A	SI	MET	1600.00	1600.00	1600.00	1600.00	6400.00	1600.00	1600.00	1600.00	1600.00	6400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	1600.00	1600.00	1600.00	1600.00	6400.00	1600.00	1600.00	1600.00	1600.00	6400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	ESTUDIOS DE LABORATORIO REALIZADOS (CIAS)	ESTUDIO	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	165000.00	170000.00	175000.00	165000.00	675000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	165000.00	170000.00	175000.00	165000.00	675000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTAS MEDICINA GENERAL OTORGADAS (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	CONSULTA	A	SI	MET	5000.00	5000.00	5000.00	5000.00	20000.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	18000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	5000.00	5000.00	5000.00	5000.00	20000.00	4500.00	4500.00	4500.00	4500.00	18000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

049	ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL																			
	ESTUDIOS DE IMAGENOLOGÍA REALIZADOS (CIAS)	ESTUDIO	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6500.00	6500.00	6500.00	6500.00	26000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6500.00	6500.00	6500.00	6500.00	26000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

470	OPERACIÓN DE HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS																			
	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (CLÍNICA HOSPITAL NOGALES)	CONSULTA	A	SI	MET	2000.00	2000.00	2000.00	2000.00	8000.00	1500.00	1500.00	1500.00	1500.00	6000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					NUM	2000.00	2000.00	2000.00	2000.00	8000.00	1500.00	1500.00	1500.00	1500.00	6000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD NETA POR DEBAJO DEL ESTÁNDAR DE REFERENCIA NACIONAL DEL 5% (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)	TASA	P	NO	MET	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
					NUM	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

EVALUACIÓN CUALITATIVA

	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES POR DEBAJO DE LA REFERENCIA NACIONAL DEL 5% (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)	TASA	P	NO	MET	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
					NUM	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%

08-04-2024 09:08



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Gobierno del
Estado de Sonora

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	ATENCIÓN MÉDICA QUIRÚRGICA OTORGADA (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)	CIRUGÍA	A	SI	MET	236.00	236.00	236.00	236.00	944.00	260.00	260.00	260.00	260.00	1040.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	236.00	236.00	236.00	236.00	944.00	260.00	260.00	260.00	260.00	1040.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	CONSULTA MÉDICA EN SERVICIO DE URGENCIAS OTORGADAS (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)	CONSULTA	A	SI	MET	4600.00	4600.00	4600.00	4600.00	18400.00	4922.00	4922.00	4922.00	4922.00	19688.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	4600.00	4600.00	4600.00	4600.00	18400.00	4922.00	4922.00	4922.00	4922.00	19688.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)	CONSULTA	A	SI	MET	8151.29	8151.29	8151.29	8151.29	32605.16	8671.00	8671.00	8671.00	8671.00	34684.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	8151.29	8151.29	8151.29	8151.29	32605.16	8671.00	8671.00	8671.00	8671.00	34684.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	CONSULTA	A	SI	MET	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	CONSULTA ODONTOLÓGICA OTORGADA (HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS)	CONSULTA	A	SI	MET	500.00	500.00	500.00	500.00	2000.00	500.00	500.00	500.00	500.00	2000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	500.00	500.00	500.00	500.00	2000.00	500.00	500.00	500.00	500.00	2000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD NETA POR DEBAJO DEL ESTÁNDAR DE REFERENCIA DEL 2% (CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ)	TASA	P	SI	MET	2%	2%	2%	2%	2.00%	2%	2%	2%	2%	2.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	2.00	2.00	2.00	2.00	8.00	2.00	2.00	2.00	2.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES POR DEBAJO DE LA REFERENCIA NACIONAL DEL 5% CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ	TASA	P	NO	MET	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	ATENCIÓN MÉDICA QUIRÚRGICA OTORGADA (CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ)	CIRUGÍA	A	SI	MET	1477.00	1699.00	1927.00	1876.00	6979.00	1477.00	1699.00	1927.00	1876.00	6979.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1477.00	1699.00	1927.00	1876.00	6979.00	1477.00	1699.00	1927.00	1876.00	6979.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	CONSULTA MÉDICA EN SERVICIO DE URGENCIAS OTORGADAS (CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ)	CONSULTA	A	SI	MET	17652.00	17950.00	17314.00	19926.00	72842.00	17652.00	17950.00	17314.00	19926.00	72842.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	17652.00	17950.00	17314.00	19926.00	72842.00	17652.00	17950.00	17314.00	19926.00	72842.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ)	CONSULTA	A	SI	MET	31486.00	33856.00	34028.00	29711.00	129081.00	31486.00	33856.00	34028.00	29711.00	129081.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	31486.00	33856.00	34028.00	29711.00	129081.00	31486.00	33856.00	34028.00	29711.00	129081.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	TASA DE EGRESOS EN LAS UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL	EGRESO	P	NO	MET	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	1.21%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	2017.75	2017.72	2017.75	2017.75	2017.75	2017.75	2017.72	2017.75	2017.75	2017.75	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	166881.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				

UNIDAD ADMINISTRATIVA 004 SUBDIRECCIÓN DE PENSIONES, JUBILACIONES Y PRESTACIONES

469	COORDINACIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES																			
	PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES ENTREGADAS	TRÁMITE	A	SI	MET	599.00	730.00	688.00	610.00	2627.00	461.00	467.00	440.00	367.00	1735.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	599.00	730.00	688.00	610.00	2627.00	461.00	467.00	440.00	367.00	1735.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	TOTAL EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS EN CASAS CLUB	EVENTO	A	SI	MET	116.00	125.00	107.00	124.00	472.00	116.00	125.00	107.00	124.00	472.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	116.00	125.00	107.00	124.00	472.00	116.00	125.00	107.00	124.00	472.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	TOTAL DE EVENTOS SOCIALES Y CULTURALES REALIZADOS	EVENTO	A	SI	MET	2.00	2.00	3.00	3.00	10.00	0.00	2.00	3.00	3.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	2.00	2.00	3.00	3.00	10.00	0.00	2.00	3.00	3.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	TOTAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS ENTREGADAS	TRÁMITE	A	SI	MET	401.00	423.00	398.00	353.00	1575.00	310.00	260.00	250.00	200.00	1020.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	401.00	423.00	398.00	353.00	1575.00	310.00	260.00	250.00	200.00	1020.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
	PORCENTAJE DE CRÉDITOS A CORTO PLAZO OTORGADOS	CRÉDITO	P	SI	MET	100%	100%	100%	100%	100.00%	100%	100%	100%	100%	100.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
					NUM	30.00	80.00	80.00	30.00	220.00	35.00	80.00	80.00	40.00	235.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN	30.00	80.00	80.00	30.00	220.00	35.00	80.00	80.00	40.00	235.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				

UNIDAD ADMINISTRATIVA 005 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

287	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA																				
	PROCESOS DE LICITACIONES REALIZADOS	LICITACIÓN	A	SI	MET	5.00	6.00	5.00	4.00	20.00	5.00	9.00	0.00	0.00	14.00	5.00	0.00	0.00	0.00		100.00%
					NUM	5.00	6.00	5.00	4.00	20.00	5.00	9.00	0.00	0.00	14.00	5.00	0.00	0.00	0.00		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REALIZARON LOS PROCESOS EN CUANTO A LO PROGRAMADO.

	INVENTARIO DE BIENES MUEBLES, REALIZADOS	DOCUMENTO	A	SI	MET	83.00	81.00	80.00	73.00	317.00	83.00	81.00	82.00	80.00	326.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00%
					NUM	83.00	81.00	80.00	73.00	317.00	83.00	81.00	82.00	80.00	326.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

	INVENTARIO DE ALMACÉN GENERAL, REALIZADO	DOCUMENTO	A	SI	MET	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%
					NUM	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		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE.

	ACUERDOS TOMADOS EN EL COMITÉ DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS	ACTA	A	SI	MET	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%
					NUM	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		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA.

	SOLICITUD DE SERVICIOS GENERALES ATENDIDAS	SOLICITUD	A	SI	MET	170.00	187.00	187.00	187.00	731.00	170.00	187.00	187.00	187.00	731.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00%
					NUM	170.00	187.00	187.00	187.00	731.00	170.00	187.00	187.00	187.00	731.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

	NÓMINA DE PERSONAL EMITIDA PARA PAGO	NÓMINA	A	SI	MET	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%
					NUM	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		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2024 SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA, LLEVÁNDOSE A CABO UN TOTAL DE 15 PROCESOS DE NÓMINA PARA EMITIR EL PAGO DE PERCEPCIONES SALARIALES Y PRESTACIONES DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 006 SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS

	RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR APORTACIONES DE LOS DERECHOHABIENTES	MILES DE PESOS	A	SI	MET	2034722562.	2034722562.	2034722562.	2034722562.	8138890248.	2034722562.	2034722562.	2034722562.	2034722562.	8138890248.	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00%
					NUM	2034722562.	2034722562.	2034722562.	2034722562.	8138890248.	2034722562.	2034722562.	2034722562.	2034722562.	8138890248.	0.00	0.00	0.00	0.00		
					DEN																

EVALUACIÓN CUALITATIVA

	VISITAS DE VERIFICACIÓN PROYECTADAS A ORGANISMOS, MUNICIPIOS Y ENTIDADES	VISITA	A	SI	MET	8.00	8.00	8.00	8.00	32.00	8.00	8.00	8.00	8.00	32.00	8.00	0.00	0.00	0.00		100.00%
					NUM	8.00	8.00	8.00	8.00	32.00	8.00	8.00	8.00	8.00	32.00	8.00	0.00	0.00	0.00		
					DEN																



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DE LA META PROGRAMADA ANUAL 2024, SE LOGRARON 8 VISITAS DE VERIFICACIÓN A ORGANISMOS, 7 AYUNTAMIENTOS Y UN ORGANISMOS, AL 1ER TRIMESTRE DEL 2024, CUMPLIENDO EN TIEMPO Y FORMA CON LAS METAS.

	NÓMINA DE PERSONAL ACTIVO, PENSIONES Y JUBILACIONES PAGADAS	NÓMINA	A	SI	MET	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%
					NUM	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	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ME PERMITO INFORMAR QUE SE PAGÓ LAS NÓMINAS DE PERSONAL ACTIVO, SUBSIDIO POR INCAPACIDAD, PENSIONES Y JUBILACIONES, ASÍ COMO LOS BONOS CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO DE 2024, EN SUS RESPECTIVAS FECHAS PROGRAMADAS.

	INFORME TRIMESTRAL DE LA SITUACIÓN FINANCIERA DEL INSTITUTO	INFORME	A	SI	MET	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

	INFORMES TRIMESTRALES DE PRESUPUESTO DE EGRESOS QUE INTEGRAN LA CUENTA PÚBLICA DEL INSTITUTO	INFORME	A	SI	MET	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 011 UNIDAD DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y TRANSPARENCIA

	INDICES DE CALIDAD DE LOS INFORMES TRIMESTRALES	PUNTOS	A	SI	MET	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	100.00	100.00	100.00	100.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 012 UNIDAD JURÍDICA

	ACTAS DE SESIONES ORDINARIAS DE JUNTA DIRECTIVA	ACTA	A	SI	MET	1.00	2.00	1.00	2.00	6.00	1.00	2.00	1.00	2.00	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
					NUM	1.00	2.00	1.00	2.00	6.00	1.00	2.00	1.00	2.00	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 013 UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL

	CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DIFUNDIDAS	CAMPAÑA	A	SI	MET	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	34.00	0.00	0.00	0.00	226.66%
					NUM	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00	34.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

"EXISTIÓ VARIACIÓN EN LOS RESULTADOS EMITIDOS DE LA META DIFUNDIDA, 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 Y HACE QUE SE REPROGREN, ASI SE GENEREN ACTIVIDADES O BIEN SE OMITAN ALGUNAS DE ELLAS".

	BOLETINES DE PRENSA PRSENTADOS	BOLETÍN	A	SI	MET	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%
					NUM	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	
					DEN															

08-04-2024 09:08



Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

TRIMESTRE: PRIMERO

CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	UNI. MEDIDA	TIPO META	VAL. ACUM.	DATOS	PROGRAMADO ORIGINAL					MODIFICADO					REALIZADO				% DE AVANCE TRIMESTRAL
						PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	ANUAL	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	

DEPENDENCIA / ENTIDAD 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA PARA ESTE TRIMESTRE.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 014 UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

	SOLICITUDES DE SOPORTE TÉCNICO ATENDIDAS	SOLICITUD	A	SI	MET	2386.00	2077.00	2416.00	2020.00	8899.00	2147.00	1869.00	2174.00	1818.00	8008.00	2147.00	0.00	0.00	0.00	89.98%
					NUM	2386.00	2077.00	2416.00	2020.00	8899.00	2147.00	1869.00	2174.00	1818.00	8008.00	2147.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DERIVADO DE LOS CAMBIOS REALIZADOS A LA PROGRAMACIÓN DE ESTE INDICADOR, EN EL PERIODO DE AJUSTES/MODIFICACIONES INDICADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA; SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA SEGÚN EL MODIFICADO DE 2,147 SOLICITUDES.

	ACCIONES DE MANTENIMIENTO A INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA	SERVICIO	A	SI	MET	96.00	96.00	96.00	96.00	384.00	96.00	96.00	96.00	96.00	384.00	96.00	0.00	0.00	0.00	100.00%
					NUM	96.00	96.00	96.00	96.00	384.00	96.00	96.00	96.00	96.00	384.00	96.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DERIVADO DE LOS CAMBIOS REALIZADOS A LA PROGRAMACIÓN DE ESTE INDICADOR, EN EL PERIODO DE AJUSTES/MODIFICACIONES INDICADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA; SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA SEGÚN EL MODIFICADO DE 96 SERVICIOS.

	REINGENIERÍA DE SISTEMAS	SERVICIO	A	SI	MET	1.00	1.00	2.00	1.00	5.00	1.00	1.00	2.00	1.00	5.00	1.00	0.00	0.00	0.00	100.00%
					NUM	1.00	1.00	2.00	1.00	5.00	1.00	1.00	2.00	1.00	5.00	1.00	0.00	0.00	0.00	
					DEN															

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DERIVADO DE LOS CAMBIOS REALIZADOS A LA PROGRAMACIÓN DE ESTE INDICADOR, EN EL PERIODO DE AJUSTES/MODIFICACIONES INDICADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA; SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA SEGÚN EL MODIFICADO DE 1 SERVICIO.