|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORME A LA JUNTA DIRECTIVA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL ESTADO QUE GUARDA LA ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES PRESENTADOS A LA H. JUNTA DIRECTIVA |
| **INTERPRETACION:** | EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA MENSUAL PARA INFORMAR EL ESTADO QUE GUARDA LA ADMINISTRACIÓN. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se programaron tres informes, mismos que se cumplieron en el cuarto trimestre del año. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Anualmente se comprometen mínimamente una sesión ordinaria del órgano de gobierno en el Instituto, donde la Dirección General rinde el informe mensual del estado que guarda la administración. En la siguiente liga, se podrán consultar las Actas de la Junta Directiva por cada año de la presente administración: http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Marco+Normativo/Acuerdos/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | NÚMERO DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA RECIBIDAS Y SU SEGUIMIENTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE SOLICITUDES ATENDIDAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL AVANCE DE ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplieron con los tres informes comprometidos en el cuarto trimestre del año de forma satisfactoria. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La obligación normativa determinada en la Ley de Acceso a la Información Pública y los plazos fijados para la atención de las solicitudes recibidas:http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Otra+Información/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | MANTENER UNA IMAGEN POSITIVA INSTITUCIONAL. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | EL IMPACTO POSITIVO DEL INSTITUTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE CAMPAÑAS DEL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL. |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL IMPACTO POSITIVO QUE TIENE EL INSTITUTO EN LA COMUNIDAD. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4 | 1 | 1 | 100 | 4 | 4 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se programó un informe para el cuarto trimestre, mismo que se cumplió. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Informe trimestral comprometido con la Dirección General para informar las actividades realizadas en esta materia. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | DEMANDAS RECIBIDAS  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | DEMANDAS RECIBIDAS POR EL INSTITUTO PARA SU ATENCIÓN. |
| **FORMULA CALCULO:** | INFORME DE DEMANDAS RECIBIDAS |
| **INTERPRETACION:** | NÚMERO DE DEMANDAS RECIBIDAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió con los tres informes programados para el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El compromiso está estipulado a través de solicitudes de revisión que realizan los entes fiscalizadores que requieren el seguimiento de la presente información. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | AUDITORIAS REALIZADAS  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | AUDITORIAS REALIZADAS POR EL ÓRGANO DE CONTROL Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE AUDITORÍAS REALIZADAS. |
| **INTERPRETACION:** | AUDITORIAS REALIZADAS EN EL INSTITUTO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 16 | 4 | 3 | 75 | 16 | 16 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se realizaron 3 auditorías en el cuarto trimestre del 2016, incumpliendo con 1 de las 4 programadas. Aunque que al cuarto trimestre se ha logrado cumplir en forma acumulado. |
| **PROSPECTIVA** | LE INFORMAMOS QUE POSTERIOR A LAS MODIFICACIONES QUE HICIMOS AL PROGRAMA ANUAL 2016 ANTE EL ISSSTESON, EL 15 DE MARZO DE 2016, EN EL CUAL PRESENTAMOS 4 AUDITORIAS A REALIZAR EN CADA TRIMESTRE, EL DEPARTAMENTO DE AUDITORIAS DE ESTE ÓRGANO DE CONTROL, SE VIO EN LA NECESIDAD DE REHACER SU PROGRAMA ANUAL DE AUDITORIAS ANTE LA SECOG DEJANDO 6, 4, 3 Y 3 PARA CADA UNO DE LOS TRIMESTRES DEL EJERCICIO 2016, PROGRAMA QUE AL CUARTO TRIMESTRE SE HA LOGRADO CUMPLIR EN FORMA ACUMULADA. ESTA ES LA JUSTIFICACIÓN DE QUE HAYAMOS REALIZADO 3 AUDITORIAS EN LUGAR DE 4. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El compromiso de cumplimiento se realiza con la Secretaría de la Contraloría del Estado, se pueden consultar a través de la liga:http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Resultado+de+Auditorias/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE AVANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL AVANCE DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DEL AVANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMES PRESENTADOS A LA DIRECCIÓN GENERAL LAS ACCIONES TOMADAS DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4 | 1 | 1 | 100 | 4 | 4 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se programó en el cuarto trimestre un informe de avance, mismo que se cumplió de forma satisfactoria. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El compromiso de cumplimiento de las etapas del sistema de calidad, se encuentran en las líneas determinadas en el Plan Estatal de Desarrollo y agendas de trabajo con la Secretaría de la Contraloría General. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO JURÍDICO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL AVANCE DE LAS ACCIONES DE ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO CON EL FIN DE BRINDAR UN MEJOR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE AVANCE DE ORGANIZACIÓN |
| **INTERPRETACION:** | INFORMES DE LAS ACCIONES TOMADAS PARA ORGANIZAR EL ARCHIVO JURÍDICO |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La meta se dio de baja por no contar con el presupuesto para llevarse a cabo, dado que no se doto de mobiliario y equipo para cumplir con dicho objetivo. |
| **PROSPECTIVA** | La meta se dio de baja por no contar con el presupuesto para llevarse a cabo. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta se dio de baja por no contar con el presupuesto para llevarse a cabo. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | BOLETINES EMITIDOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LOS BOLETINES EMITIDOS PARA IMPULSAR LA IMAGEN DEL INSTITUTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE BOLETINES EMITIDOS  |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL NÚMERO DE BOLETINES EMITIDOS EN FAVOR DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4 | 1 | 1 | 100 | 4 | 4 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se programó un informe de los boletines emitidos en el cuarto trimestre, mismo que se cumplió. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El informe es un resumen de las acciones tomadas en materia de comunicación social para el posicionamiento de los programas institucionales, por lo que, su cumplimiento es importante para conocer la difusión que se realiza. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD SOCIAL |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB902262690D4 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | DIRECCIÓN GENERAL |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ESTABLECER LOS OBJETIVOS Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEFINIENDO EL RUMBO ALINEADO A LA NORMATIVIDAD DE LA OPERACIÓN DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | SEGUIMIENTO A PETICIONES CIUDADANAS RECIBIDAS. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL SEGUIMIENTO A LAS PETICIONES CIUDADANAS RECIBIDAS EN EL INSTITUTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE SEGUIMIENTO A LAS PETICIONES CIUDADANAS. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMES EMITIDOS POR EL ÓRGANO DE CONTROL Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO DEL SEGUIMIENTO DE LAS PETICIONES CIUDADANAS EN LAS ÁREAS DEL INSTITUTO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4 | 1 | 1 | 100 | 4 | 4 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió con la programación de un informe de seguimiento de peticiones ciudadanas en el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El informe se realiza con el fin de dar seguimiento a las quejas, peticiones y felicitaciones interpuestas mediante los buzones de la Secretaría de la Contraloría del Estado, mismo que se informa mensualmente a la H. Junta Directiva. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PENSIONES Y JUBILACIONES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690PI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PAGO DE NÓMINA DE PENSIONADOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL AVANCE DE LA NÓMINA DE PAGO DE PENSIONADOS Y JUBILADOS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LA NÓMINA |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL MONTO DE NÓMINA PAGADO |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | ALINEACION R | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta cumple con los tres informes programados al cuarto trimestre del año. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El otorgamiento de las pensiones y jubilaciones dependen de la cantidad de trámites que se autoricen por el órgano de gobierno, mismos que a su vez deben cumplir una serie de requisitos que en algunas ocasiones puede limitar la cantidad de pensiones y jubilaciones que finalmente se pagan mes con mes. La información se obtiene de las Cuentas Públicas 2009 al 2015. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PRESTACIONES CONTRACTUALES. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | MILES DE PESOS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | PRESTACIONES OTROGADAS A LA DERECHOHABIENCIA. |
| **FORMULA CALCULO:** | MONTO EN MILES DE PESOS DE PRESTACIONES BRINDADAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL MONTO DE LAS PRESTACIONES CONTRACTUALES OTORGADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 2120 | 530 | 802.73 | 151.45 | 2120 | 2830.69 | 133.52 | 133.52 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta superó los 530.00 miles de pesos programados al cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | En referencia a la presente meta se informa que debido a la renovación de convenio con el Sindicato del SUEISSSTESON 2016, misma que fue pactada a través del Gobierno del Estado, en la cláusula séptima del Apoyo de Becas que otorga el Instituto a los hijos de Trabajadores activos, jubilados y pensionados que cursan secundaria y preparatoria. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Dado a que es un recurso comprometido anualmente como prestación económica al sindicato de trabajadores del instituto su seguimiento mediante el programa anaul es fundamental para Dirección General. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CRÉDITOS CORTO PLAZO EMITIDOS. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL NÚMERO DE CRÉDITOS CORTO PLAZO OTORGADOS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE CRÉDITOS CORTO PLAZO ENTREGADOS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL NÚMERO DE CRÉDITOS CORTO PLAZO OTORGADOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se programaron originalmente 3 informes relacionados con los créditos de corto plazo entregados y se alcanzó dicha meta para el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El otorgamiento de los créditos dependen de la demanda que se tenga de los mismos, que se relaciona directamente con los organismos afiliados que cuentan con dicha prestación acordada por convenio con el Instituto, así como por los montos que se soliciten y la cantidad de trámites que se reciban del personal no sindicalizado.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PROGRAMACIÓN DE EVENTOS. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | EVENTOS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LA PROGRAMACIÓN DE LOS EVENTOS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE EVENTOS REALIZADOS  |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA PROGRAMACIÓN DE LOS EVENTOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 101 | 28 | 25 | 89.28 | 101 | 49 | 48.51 | 48.51 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta incumple con la programación de 28 eventos, dado que en los meses anteriores casa club Cd. Obregón tuvo un problema con el establecimiento, tuvieron que cambiarse de lugar, en el mes de Octubre empezaron a instalarse en el nuevo local y esto provoco que no pudieran efectuar los 3 eventos que tenian programados para este mes. |
| **PROSPECTIVA** | Ya se realizaron las instancias necesarias para activar nuevamente Casa club de Cd. Obregón, lamentablemente no se lograra el cumplir al 100% con lo establecido, para el siguiente año se prepararan mejor para este tipo de circunstancias. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La presente meta se incumple con lo programado, dado que se presento un inconveniente con Casa club Cd. Obregon en meses anteriores, y en el mes de Octubre se inicio la instalación de todo el Departamento, lo cual impidió que lograran el cumplimiento de 3 eventos programados. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PROGRAMA DE TALLERES PARA PENSIONADOS Y JUBILADOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | TALLERES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE TALLERES |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE TALLERES BRINDADOS A PENSIONADOS Y JUBILADOS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE TALLERES Y ASISTENCIA DE PENSIONADOS Y JUBILADOS EN LA CASA CLUB DE HERMOSILLO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 216 | 54 | 54 | 100 | 216 | 197 | 91.2 | 91.2 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se cumplió de acuerdo a lo programado en el cuarto trimestre del año con 54 talleres. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La prestación de los talleres para los pensionados y jubilados deriva de una programación anual que se establece en coordinación con los responsables de talleres para esta población derechohabiente en específico. Dado que algunos prestadores de servicios pudieran modificar sus itinerarios y afectar la programación original, lo que modificará la cantidad de eventos realizados. La información de los datos históricos se obtienen de las Cuentas Públicas 2011 al 2015. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CRÉDITOS PRENDARIOS OTORGADOS. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LA CANTIDAD DE CRÉDITOS PRENDARIOS OTORGADOS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE CRÉDITOS PRENDARIOS ENTREGADOS. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LA CANTIDAD Y LOS MONTOS DE CRÉDITOS PRENDARIOS ENTREGADOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se logró alcanzar la meta originalmente estipulada de 3 informes relativos a los créditos prendarios otorgados, alcanzando el 100% del total de informes a reportar para el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El otorgamiento de los créditos dependen de la demanda que se tenga de los mismos, que se relaciona directamente con los organismos afiliados que cuentan con dicha prestación acordada por convenio con el Instituto, así como por los montos que se soliciten y la cantidad de trámites que se reciban del personal no sindicalizado.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INDEMNIZACIONES GLOBALES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LA CANTIDAD DE INDEMNIZACIONES GLOBALES ATENDIDAS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE INDEMNIZACIONES GLOBALES. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LA ATENCIÓN DE TRÁMITES DE INDEMNIZACIÓN GLOBAL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó le meta trazada originalmente de 3 informes correspondientes a las indemnizaciones globales otorgadas por el instituto, referente al 4to. trimestre |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El otorgamiento de indemnizaciones globales por parte del instituto corresponde en función del recurso disponible para realizar el pago a los trámites realizados en el rubro antes mencionado. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | NÓMINA DE INCAPACIDADES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LA CANTIDAD DE INCAPACIDADES PROPORCIONADAS Y SU SUBSIDIO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE NÓMINA DE INCAPACIDADES. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR MONTOS Y CANTIDADES DE INCAPACIDADES OTORGADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada originalmente con un total de 3 reportes correspondientes a los informes de nómina de incapacidades del instituto referentes al cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Los montos y cantidades referentes a las incapacidades otorgadas por el instituto van función de las solicitudes realizadas mismas que dependen directamente de los requisitos que contiene la Ley 38, sin embargo su impacto económico en el presupuesto del ISSSTESON es importante, por lo tanto el seguimiento debe ser puntual. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB922262690EX |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES CORRESPONDIENTES. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORME DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA DE DERECHOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LAS ACCIONES DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA DE DERECHOS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA DE DERECHOS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES EMPRENDIDAS EN MATERIA DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA DE DERECHOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta de elaborar 3 informes referentes a las acciones emprendidas en materia de afiliación y vigencia de derechos correspondientes al cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El debido y cabal seguimiento a los datos y estadísticas referentes a la afiliación y vigencia de derechos son considerados por la Dirección General del Instituto de carácter primordial, correspondiendo a los derechos y beneficios de nuestra derechohabiencia los cuales se encuentran estipulados en la Ley 38, la cual rige y da sentido de existencia al instituto.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE ATENCIÓN BRINDADA EN EL PRIMER NIVEL |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES EMITIDOS |
| **INTERPRETACION:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 84 | 21 | 21 | 100 | 84 | 81 | 96.42 | 96.42 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada originalmente de 21 reportes correspondientes al 4to trimestre por parte de los CIAS, Policlínicos de Huatabampo, Ciudad Obregón, Navojoa y Hospital de Guaymas. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Los reportes correspondientes a la atención brindada en el primer nivel de atención médica, responde directamente al servicio brindado a la derechohabiencia dentro de nuestros CIAS, policlínicos y hospitales, cuyos derecho emana de la ley 38 que da sentido y origen al ISSSTESON |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE ATENCIÓN BRINDADA EN EL SEGUNDO NIVEL. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACCIONES PROPORCIONADAS EN LA ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LA ATENCIÓN PROPORCIONADA EN EL SEGUNDO NIVEL. |
| **INTERPRETACION:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA DEL SEGUNDO NIVEL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 48 | 12 | 12 | 100 | 48 | 48 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se llevó a cabo la meta trazada originalmente respecto a la elaboración de 12 informes sobre la atención brindada en el segundo nivel de atención médica correspondiente al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta relacionada al número de informes de la atención proporcionada en el 2do nivel responde directamente a la atención brindada a la derechohabiencia. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN A LA SALUD. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN A LA SALUD REALIZADAS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES EMITIDOS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACTIVIDADES EMPRENDIDAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 9 | 75 | 75 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | No se recibió informes acerca de esta meta por parte del Departamento de Información a la Salud.  |
| **PROSPECTIVA** | No se recibió informes acerca de esta meta por parte del Departamento de Información a la Salud.  |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | No se recibió informes acerca de esta meta por parte del Departamento de Información a la Salud.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PROGRAMA "CONTROL DE NIÑO SANO" |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | PROGRAMÁTICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LOS AVANCES DEL PROGRAMA "CONTROL DE NIÑO SANO" |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DEL PROGRAMA |
| **INTERPRETACION:** | IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |
| **PROSPECTIVA** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORME DE LA SUPERVISIÓN DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN REALIZADAS A LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DEL INSTITUTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE SUPERVISIÓN |
| **INTERPRETACION:** | INFORMES REALIZADOS DE SUPERVISIÓN DE LA UNIDADES DE PRIMER NIVEL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se llevaron a cabo la elaboración de los 3 informes referentes a la supervisión del primer nivel de atención médica correspondiente al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La supervisión del primer nivel de atención médica responde a las consultas brindadas dentro de la infraestructura destinada específicamente al nivel de atención médica en cuestión, coordinando acciones dentro de la Subdirección de Servicios Médicos con la finalidad de llevar a cabo un control y seguimiento de lo antes mencionado. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORME DE ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACCIONES EMPRENDIDAS PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO MÉDICO INSTITUCIONAL. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES REALIZADOS |
| **INTERPRETACION:** | CANTIDAD DE INFORMES REALIZADOS QUE INDICAN LAS ACCIONES TOMADAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta programada correspondiente al cuarto trimestre de la Subdirección de Servicios Médicos, elaborando 3 reportes de las actividades prioritarias del área en cuestión. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Las actividades prioritarias de la Subdirección de Servicios Médicos son reportes de carácter prioritario por parte de la Dirección General, siendo una de las principales áreas del instituto ya que se cuenta con el contacto directo con nuestra derechohabiencia, prestando servicios y atención de carácter médica los cuales se encuentran plasmados en la Ley 38 que rigen el sentido y la existencia del ISSSTESON. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PROGRAMA DE LA MUJER |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | PROGRAMÁTICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | DESARROLLO DEL PROGRAMA DE LA MUJER PARA SU SEGUIMIENTO PREVENTIVO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES SOBRE EL PROGRAMA |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA Y SUS ETAPAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |
| **PROSPECTIVA** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CLÍNICA DE ASMA E INHALOTERAPIA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | PROGRAMÁTICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ETAPAS DE IMPLEMENTACIÓN DE LA CLÍNICA DE ASMA E INHALOTERAPIA |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES LLEVADAS A CABO EN EL PROGRAMA. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |
| **PROSPECTIVA** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por falta de presupuesto no se logro continuar con la meta, es por ello se solicita su baja. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DEL PROGRAMA DE GERIATRÍA. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | PROGRAMÁTICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL AVANCE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE GERIATRÍA. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE GERIATRÍA. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES EMPRENDIDAS DEL PROGRAMA. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por falta de presupuesto no fue posible continuar con la meta, es por ello que se solicita su baja. |
| **PROSPECTIVA** | Por falta de presupuesto no fue posible continuar con la meta, es por ello que se solicita su baja. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por falta de presupuesto no fue posible continuar con la meta, es por ello que se solicita su baja. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | TRÁMITES ADMINISTRATIVOS EN EL CIAS CENTRO. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LAS ACCIONES TOMADAS DE MEJORA PARA LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE MEJORA EN LOS TRÁMITES |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACTIVIDADES EMPRENDIDAS EN CUESTIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada originalmente relativa a la elaboración de 3 reportes correspondientes al 4to trimestre para el Centro Integral de Atención a la Salud, Unidad Centro del Instituto. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La correcta y debida atención a los trámites administrativos del CIAS Centro se ve reflejado en la atención dirigida a nuestros derechohabientes brindada en dicho establecimiento, atacando las necesidades de carácter administrativo de forma eficaz y eficiente. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ATENCIÓN A SOLICITUDES DEL SISMPS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | ATENDER EN UN PROMEDIO DE TIEMPO LAS SOLICITUDES PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE SERVICIO MÉDICO A PADRES. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE ATENCIÓN A SOLICITUDES |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó satisfactoriamente la meta trazada referente a la elaboración del reporte de atención a solicitudes del SISMP correspondientes al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La atención a las solicitudes del Sistema Integral de Servicio Médico a Padres responde a uno de la gama de servicios prestados por la Subdirección de Servicios Médicos y dentro de los derechos plasmados en la Ley 38 que rige el actuar del ISSSTESON. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONSTANCIAS MÉDICAS  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LA CANTIDAD DE CONSTANCIAS MÉDICAS EMITIDAS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE CONSTANCIAS MÉDICAS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LA CANTIDAD DE CONSTANCIAS MÉDICAS EMITIDAS EN SALUD OCUPACIONAL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada originalmente acerca de la elaboración de 3 informes de constancias médicas correspondientes al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El número de constancias médicas sirve como indicador derivado de la gestión del Departamento de Salud Ocupacional de la Subdirección de Servicios Médicos |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | REPORTE DE AMPLIACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LAS AMPLIACIONES DEL SERVICIO MÉDICO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LA AMPLIACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD Y LA POBLACIÓN A LA QUE SE AMPLIÓ EL SERVICIO MÉDICO EN SALUD OCUPACIONAL. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 1 | 33.33 | 12 | 4 | 33.33 | 33.33 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzo la meta programada. |
| **PROSPECTIVA** | N/A. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El reporte en cuestión funciona como una herramienta primordial para el Departamento de Salud Ocupacional y la Subdirección de Servicios médicos con la finalidad de conocer y medir del nivel de servicio médico que se amplía a la derechohabiencia, esencial para la toma de decisiones de tipo gerencial del ramo médico. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | REPORTE DE DICTÁMENES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL NÚMERO DE DICTÁMENES EMITIDOS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE DICTÁMENES EMITIDOS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE DICTÁMENES ENTREGADOS EN SALUD OCUPACIONAL |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada originalmente sobre elaborar 3 informes de dictámenes emitidos correspondientes al 4to trimestre por parte del Departamento de Salud Ocupacional. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El número de reportes de dictámenes emitidos responde directamente al seguimiento y control de las gestiones realizadas por el Departamento de Salud Ocupacional, atendiendo los trámites solicitados por la derechohabiencia. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ACCIDENTES DE TRABAJO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL NÚMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO REGISTRADOS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE ACCIDENTES DE TRABAJO |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO REGISTRADOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada originalmente referente a la elaboración de informes de accidentes de trabajo correspondientes al 4to trimestre por parte del Departamento de Salud Ocupacional de la Subdirección de Servicios Médicos. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta correspondiente al reporte de los accidentes de trabajo responde directamente a los incidentes suscitados dentro de las áreas laborales de los derechohabientes trabajadores, atendiendo el área de salud laboral de cada uno de las dependencias y organismos conveniados con el Instituto. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | COLABORACIÓN DE COORDINACIONES MÉDICAS EN EL ESTADO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACCIONES DE COORDINACIÓN CON LAS LOCALIDADES |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LAS ACCIONES EN MATERIA DE COORDINACIÓN |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES DE COORDINACIÓN. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó satisfactoriamente la meta trazada relativa a 3 reportes correspondientes al 4 to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Dicha meta es de carácter prioritario correspondiente a la Subdirección de Servicios Médicos, específicamente del área de Coordinación de Atención Médica, ya que la correcta y debida comunicación y atención a las necesidades derivadas de las Coordinaciones Médicas del Estado y sus productividades, son cruciales para medir el nivel de la calidad de la atención médica brindada alrededor del Estado a nuestros derechohabientes, cuyos derechos se encuentran plasmados en la Ley 38 que rige el actual del ISSSTESON. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | SUPERVISIÓN DE COORDINACIONES MÉDICAS. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LAS ACCIONES DE SUPERVISIÓN DE LAS COORDINACIONES MÉDICAS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE SUPERVISIÓN. |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN REALIZADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 8 | 66.66 | 66.66 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió satisfactoriamente con las visitas médicas programadas en este trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La supervisión realizada a las actividades de las Coordinaciones Médicas es una actividad inherente de la Coordinación de atención médica, siendo esta una de las tareas esenciales de la subdirección de servicios médicos atendiendo las necesidades y dando seguimiento puntual a las coordinaciones médicas del estado. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | AGENDA DE CITAS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | CITAS | **TIPO:** | PROGRAMÁTICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LA PROGRAMACIÓN DE CITAS MÉDICAS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CITAS DE PROGRAMACIÓN DE CONSULTAS MÉDICAS. |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL AVANCE EN LA PROGRAMACIÓN DE CITAS Y SUS DIVERSAS MODALIDADES. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 192830 | 45361 | 52126 | 114.91 | 192830 | 225451 | 116.91 | 116.91 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta relacionada con el número de citas de programación de consultas médicas correspondientes a lo programado para el 4to trimestre debido a la demanda registrada por parte de la derechohabiencia. |
| **PROSPECTIVA** | Cumplir con el total de citas de programación de consultas médicas solilcitadas por la derechohabiencia en función de lo requerido. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Las citas de programación de consultas médicas son una de las tareas primordiales del Departamento de Vinculación y Atención al Derechohabiente dentro de la Subdirección de Servicios Médicos atendiendo las necesidades del rubro médico solicitados por los derechohabientes |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | SEGUIMIENTO A QUEJAS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | ASUNTOS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL SEGUIMIENTO A LAS QUEJAS RECIBIDAS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE ASUNTOS ATENDIDOS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS QUEJAS RECIBIDAS DE LOS SERVICIOS Y SU SEGUIMIENTO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 1416 | 333 | 195 | 58.55 | 1416 | 796 | 56.21 | 56.21 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se atendieron un total de 195 quejas, dándoles su respectivo y debido seguimiento a las mismas. Cabe destacar que el número de quejas recibidas durante el 4to trimestre fue inferior al programado, lo cual refleja las acciones de mejora. |
| **PROSPECTIVA** | Meta no se supero, en virtud que durante este periodo fueron más los servicios relacionados con información al Derechohabiente. Al elevar los niveles de información al usuario se observa una disminución en el número de quejas presentadas; aunado a las acciones de mejora que se han implementado en las diferentes áreas del Instituto. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El grado de satisfacción de la derechohabiencia en cuanto a la prestación del servicio médico es vital para la Dirección General del Instituto, ya que dicha información marca el rumbo de los esfuerzos gerenciales y operacionales par ala mejora de los servicios médicos, anteponiendo la calidad y calidez como un sello distintivo del Instituto. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | ENCUESTA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL NÚMERO DE ENCUESTAS APLICADAS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE ENCUESTAS APLICADAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL NÚMERO DE ENCUESTAS APLICADAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4896 | 1224 | 1224 | 100 | 4896 | 4896 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta trazada para el 4to trimestre correspondiente a la aplicación de encuestas de evaluación del servicio médico. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El informe de la aplicación de encuestas es de carácter esencial para la Dirección General, ya que es una herramienta de medición del grado de satisfacción de la derechohabiencia en cuanto a la calidad de la prestación del servicio. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | EDUCACIÓN MÉDICA A DISTANCIA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACCIONES EMPRENDIDAS DE EDUCACIÓN A DISTANCIA. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE EDUCACIÓN MÉDICA A DISTANCIA  |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES DE EDUCACIÓN MÉDICA A DISTANCIA EN LA CLÍNICA HOSPITAL NOGALES. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió con la meta relacionada a la elaboración de 3 informes referente a la Educación Médica a Distancia, correspondiente al cuarto trimestre enviada por la Clínica Hospital Nogales. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta corresponde a la elaboración de educación médica a distancia, siendo un proyecto innovador haciendo uso de las nuevas tecnologías en favor de la capacitación en el ramo médico, específicamente de la Clínica Hospital Nogales. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | MODELO DE VISITAS DOMICILIARIAS  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS DEL MODELO DE VISITAS A DOMICILIO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DEL PROGRAMA DE VISITAS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES DEL MODELO IMPLEMENTADO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió con la programación de dicha meta. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Las visitas domiciliarias por parte del personal de la Clínica Hospital Nogales, son parte de los servicios que brinda. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | COSTO DEL SERVICIO SUBROGADO DE HEMIODALISIS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | REDUCIR EL COSTO DE SERVICIO SUBROGADO DE HEMODIÁLISIS A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL POR MEDIO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA PROPIO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DEL SERVICIO SUBROGADO |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACCIONES IMPULSADAS DEL PROGRAMA |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se logró la meta relacionada a la elaboración de 3 reportes trimestrales en relación al costo del servicio subrogado de hemodialisis por parte de la Clinica Hospital Nogales correspondiente al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Al llevar a cabo los reportes trimestrales del costo del servicio de hemodialisis, es posible conocer, analizar y comprar las acciones impulsadas derivadas del programa en mención. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CUIDADOS INTERMEDIOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | ATENDER A PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS QUE REQUIEREN CUIDADOS INTERMEDIOS PARA PADECIMIENTOS ESPECÍFICOS  |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE CUIDADOS INTERMEDIOS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACCIONES DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA CLÍNICA HOSPITAL NOGALES. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por falta de presupuesto no se logro desarrollar dicha meta, por lo cual solicitamos su baja. |
| **PROSPECTIVA** | Por falta de presupuesto no se logro desarrollar dicha meta, por lo cual solicitamos su baja. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por falta de presupuesto no se logro desarrollar dicha meta, por lo cual solicitamos su baja. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ENCUESTAS DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | IMPLEMENTAR PROGRAMA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LOS RESULTADOS DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO EN EL HOSPITAL ISSSTESON EN GUAYMAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 6 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por falta de presupuesto no fue posible continuar con la meta, es por ello que se solicita su baja. |
| **PROSPECTIVA** | Por falta de presupuesto no fue posible continuar con la meta, es por ello que se solicita su baja. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por falta de presupuesto no fue posible continuar con la meta, es por ello que se solicita su baja. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONVENIOS SINDICALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | VERIFICAR LOS CONVENIOS CON LOS SINDICATOS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LA VERIFICACIÓN IMPLEMENTADA |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACCIONES DE VERIFICACIÓN DE LOS CONVENIOS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió satisfactoriamente con la meta original relativo a la elaboración de 3 reportes correspondientes al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La correcta revisión de los servicios médicos prestados a los derechohabientes sindicalizados abona a un seguimiento y control administrativo de dichos servicios prestados, los cuales se encuentran plasmados a través de convenios sindicales y el instituto. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | VISITAS DE SUPERVISIÓN A HOSPITALES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | REALIZAR VISITAS A LOS HOSPITALES INSTITUCIONALES Y LOS SUBROGADOS EN FORMA CALENDARIZADA |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE SUPERVISIÓN DE HOSPITALES |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LAS ACCIONES DE SUPERVISIÓN DE HOSPITALES. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se llevó a cabo la meta trazada relacionada al reporte de visitas de supervisión a hospitales respecto al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta relacionada al reporte de supervisión de hospitales responde a una de las actividades prioritarias dentro de la Subdirección de Servicios Médicos, dando un puntual y debido seguimiento a lo estipulado en los convenios de colaboración con los hospitales subrogados así como los propios del instituto. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | APERTURA DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN HERMOSILLO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | AGRUPACIÓN | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | GESTIONAR LA APERTURA DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN LOS CENTROS DE TRABAJO EVALUADOS POR LAS BRIGADAS DE DETECCIÓN OPORTUNA EN HERMOSILLO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA GESTIONADOS |
| **INTERPRETACION:** | IMPULSAR LAS ACCIONES DE MEDICINA PREVENTIVA A TRAVÉS DE LA APERTURA DE GRUPOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | COBERTURA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 20 | 4 | 0 | 0 | 20 | 14 | 70 | 70 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | No se logro la apertura de Grupos de Ayuda Mutua en Hermosillo, que se tenían programados para este 4to trimestre.  |
| **PROSPECTIVA** | No se logro la apertura de Grupos de Ayuda Mutua en Hermosillo, porque se alcanzó la capacidad máxima de gestión de grupos de ayuda mutua la cual es de 10 GAMs por brigada |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta responde a la gestión de la apertura de grupos de ayuda mutua con la finalidad de conformar equipos de trabajo con el propósito de dar seguimiento al programa implementado por el Departamento de Medicina Preventiva dependiente de la Subdirección de Servicios Médicos. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ACREDITACIÓN DE GRUPOS  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOCUMENTO | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | ACREDITAR GRUPOS DE AYUDA MUTUA ANTE LA SECRETARÍA DE SALUD |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS DE ACREDITACIÓN |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL NÚMERO DE GRUPOS ACREDITADOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 3 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por motivos del cambio administrativo gubernamental que afecto a todas las instituciones afiliadas al ISSSTESON, implico movimiento de personal que formaban parte de los grupos a ser acreditados, y por lo tanto no será posible cumplir con la meta programada por la baja del personal que estaba comprometido en esta, es por ello que se solicita la baja de esta meta. |
| **PROSPECTIVA** | Por motivos del cambio administrativo gubernamental que afecto a todas las instituciones afiliadas al ISSSTESON, implico movimiento de personal que formaban parte de los grupos a ser acreditados, y por lo tanto no será posible cumplir con la meta programada por la baja del personal que estaba comprometido en esta, es por ello que se solicita la baja de esta meta. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por motivos del cambio administrativo gubernamental que afecto a todas las instituciones afiliadas al ISSSTESON, implico movimiento de personal que formaban parte de los grupos a ser acreditados, y por lo tanto no será posible cumplir con la meta programada por la baja del personal que estaba comprometido en esta, es por ello que se solicita la baja de esta meta. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | APERTURA DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN CIAS Y MÓDULOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | AGRUPACIÓN | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | APOYAR LA APERTURA DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN LOS CIAS Y MÓDULOS DE ATENCIÓN A LA SALUD EN HERMOSILLO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE AGRUPACIONES GESTIONADAS |
| **INTERPRETACION:** | IMPULSAR LAS ACCIONES DE MEDICINA PREVENTIVA A TRAVÉS DE ESTOS GRUPOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 2 | 0 | 0 | 100 | 2 | 1 | 50 | 50 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzo la meta programada, dado que en este 4to Trimestre no se programo aperturar ningún Grupo de ayuda mutua en CIAS y Módulos. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Se llevó a cabo la formación del GAM (Grupo de Ayuda Mutua) correspondiente al trimestre, a cargo del Departamento de Medicina Preventiva dependiente de la Subdirección de Servicios Médicos. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | APERTURA DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN CENTROS DE TRABAJO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | AGRUPACIÓN | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | GESTIONAR LA APERTURA DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN LOS CENTROS DE TRABAJO EVALUADOS POR LAS BRIGADAS DE DETECCIÓN OPORTUNA EN EL RESTO DEL ESTADO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA GESTIONADOS |
| **INTERPRETACION:** | IMPULSAR LAS ACCIONES DE MEDICINA PREVENTIVA EN LOS GRUPOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 4 | 33.33 | 33.33 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por motivos del cambio administrativo gubernamental que afecto a todas las instituciones afiliadas al ISSSTESON, implico movimiento de personal que formaban parte de los grupos a ser acreditados, y por lo tanto no será posible cumplir con la meta programada por la baja del personal que estaba comprometido en esta, es por ello que se solicita la baja de esta meta. |
| **PROSPECTIVA** | Por motivos del cambio administrativo gubernamental que afecto a todas las instituciones afiliadas al ISSSTESON, implico movimiento de personal que formaban parte de los grupos a ser acreditados, y por lo tanto no será posible cumplir con la meta programada por la baja del personal que estaba comprometido en esta, es por ello que se solicita la baja de esta meta. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por motivos del cambio administrativo gubernamental que afecto a todas las instituciones afiliadas al ISSSTESON, implico movimiento de personal que formaban parte de los grupos a ser acreditados, y por lo tanto no será posible cumplir con la meta programada por la baja del personal que estaba comprometido en esta, es por ello que se solicita la baja de esta meta. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONTROL DE ENFERMEDADES PREVENIBLES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOSIS VACUNA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | APLICAR CONTROLES A LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DOSIS APLICADAS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS DOSIS APLICADAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 42710 | 18700 | 28259 | 151.11 | 42710 | 65828 | 154.12 | 154.12 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se llevo a cabo la aplicación de 28,259 dosis de vacunas en seguimiento del control de enfermedades prevenibles por vacunación. |
| **PROSPECTIVA** | Mayor logro debido a:1.- Dosis aplicadas en el programa permanente Institucional.2.- Dosis aplicadas en actividades extramuros que realizó el Departamento de Medicina Preventiva del Edificio ISSSTESON en las diversas dependencias de gobierno.3.- A la continuación de la vacunación contra la Influenza en la temporada invernal 2016-2017. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Mayor logro debido al incremento en las dosis aplicadas en el programa permanente Institucional y a las actividades extramuros que realizó el Departamento de Medicina Preventiva del Edificio ISSSTESON en las diversas dependencias de gobierno en el presente mes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | SOBRES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | IMPLEMENTAR CONTROLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (HIDRATACIÓN ORAL) |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE SOBRES ENTREGADOS PARA LA PREVENCIÓN |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE SOBRES ENTREGADOS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 63105 | 15590 | 29422 | 188.72 | 63105 | 104735 | 165.96 | 165.96 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se logró rebasar la meta referente a el Control de enfermedades transmisibles, logrando un total de 29,422 sobres entregados durante el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de infecciones respiratorias agudas en el presente mes. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de infecciones respiratorias agudas en el presente mes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | VIGILANCIA Y EL CONTROL EPIDEMIOLÓGICO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOSIS PERSONA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | LLEVAR A CABO LA VIGILANCIA Y EL CONTROL EPIDEMIOLÓGICO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 178055 | 47210 | 48210 | 102.11 | 178055 | 183319 | 102.95 | 102.95 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se logró rebasar la meta correspondiente a la Vigilancia y el control Epidemiológico, logrando un total de 48,210 dosis aplicadas durante el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de infecciones respiratorias agudas en el presente mes. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de casos nuevos de otras infecciones intestinales agudas en el presente mes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONTROLES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOSIS PERSONA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | APLICAR CONTROLES A ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 28380 | 7095 | 7432 | 104.74 | 28380 | 29768 | 104.89 | 104.89 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta referente a la aplicación de 7,095 dosis por personas para llevar a cabo controles de enfermedades no transmisibles, llevándose a cabo la aplicación de 7,432 dosis durante el 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de infecciones respiratorias agudas en el presente mes. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta constituye una de las acciones de mayor impacto en la derechohabiencia por parte de la Subdirección Médica a través del Departamento de Medicina Preventiva, atendiendo las necesidades presentadas por la derechohabiencia fomentando la prevención y control de la salud. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | DETECCIÓN DE ENFERMEDADES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOSIS PERSONA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | DETECTAR DE FORMA OPORTUNA ENFERMEDADES |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE PERSONAS ATENDIDAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 466200 | 116550 | 128076 | 109.88 | 466200 | 510542 | 109.51 | 109.51 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta referente a la detección oportuna de enfermedades la cual originalmente indica 116,550 detecciones, presentando un total de 128,076 referente al 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | Resultado del incremento en la detección de enfermedades no transmisibles como Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Obesidad, Cáncer Cervicouterino, Cáncer Mamario, Cáncer de Próstata y Dislipidemias en el presente mes y las realizadas en los programas intramuros y extramuros (Grupos de Ayuda Mutua, Coordinación de Nutrición y Promoción a la Salud). |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado del incremento en la detección de enfermedades no transmisibles como Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Obesidad, Cáncer Cervicouterino, Cáncer Mamario, Cáncer de Próstata y Dislipidemias en el presente mes y las realizadas en los programas intramuros y extramuros (Grupos de Ayuda Mutua, Coordinación de Nutrición y Promoción a la Salud). |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | MEDIDAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | CONSULTAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | TOMAR MEDIDAS EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA APOYO DE LOS DERECHOHABIENTES |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CONSULTAS BRINDADAS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LA CANTIDAD DE CONSULTAS BRINDADAS  |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 15216 | 3804 | 11763 | 309.22 | 15216 | 28404 | 186.67 | 186.67 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta referente a las medidas de planificación familiar la cual originalmente indica brindar 3,804 consultas brindadas, contando con 11,763 durante el 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | Resultado de un mayor número de consultas sobre usuarios nuevos y subsecuentes de métodos de control de la fertilidad humana en el presente mes y a la distribución de preservativos principalmente en los adolescentes por el 1 de Diciembre: Día Mundial del SIDA. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado de un mayor número de consultas sobre usuarios nuevos y subsecuentes de métodos de control de la fertilidad humana en el presente mes y a la distribución de preservativos principalmente en los adolescentes por el 1 de Diciembre: Día Mundial del SIDA. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | SESIONES DE ORIENTACIÓN PARA LA SALUD |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | MENSAJE | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | LLEVAR A CABO SESIONES DE ORIENTACIÓN PARA LA SALUD |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE SESIONES DE ORIENTACIÓN PARA LA SALUD. |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE SESIONES BRINDADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 1036300 | 260200 | 273139 | 104.97 | 1036300 | 1105961 | 106.72 | 106.72 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta referente a llevar a cabo 260,200 sesiones de orientación para la salud, registrando un total de 273,139 sesiones durante el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | 1.- Incremento en el número de mensajes de promoción y educación para la salud en los programas permanentes.2.- A lo realizado en actividades intra y extramuros (Grupos de Ayuda Mutua y Coordinación de Nutrición y Promoción a la Salud). 3.- 1 de Diciembre: Día Mundial del SIDA. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | 1.- Incremento en el número de mensajes de promoción y educación para la salud en los programas permanentes.2.- A lo realizado en actividades intra y extramuros (Grupos de Ayuda Mutua y Coordinación de Nutrición y Promoción a la Salud). 3.- 1 de Diciembre: Día Mundial del SIDA. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CAPACITACIÓN EN MATERIA DE SALUD |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOSIS PERSONA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CAPACITAR A LA POBLACIÓN EN MATERIA DE SALUD |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CAPACITACIONES BRINDADAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL NÚMERO DE CAPACITACIONES PROPORCIONADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 36470 | 9105 | 10217 | 112.21 | 36470 | 41177 | 112.9 | 112.9 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta trazada originalmente referente a llevar a cabo 9105 capacitaciones en materia de salud, registrando un total de 10,217 durante el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | 1.- Incremento en la capacitación a la población en prevención de diarreas, infecciones respiratorias agudas, enfermedades prevenibles por vacunación y vigilancia activa de dengue, influenza y rickettsiosis, tos ferina, fon, cólera, etc.2.- Capacitaciones realizadas en actividades intra y extramuros (Grupos de Ayuda Mutua y Coordinación de Nutrición y Promoción a la Salud).3.- 1 de Diciembre: Día Mundial del SIDA. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | 1.- Incremento en la capacitación a la población en prevención de diarreas, infecciones respiratorias agudas, enfermedades prevenibles por vacunación y vigilancia activa de dengue, influenza y rickettsiosis, tos ferina, fon, cólera, etc.2.- Capacitaciones realizadas en actividades intra y extramuros (Grupos de Ayuda Mutua y Coordinación de Nutrición y Promoción a la Salud).3.- 1 de Diciembre: Día Mundial del SIDA. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONSULTAS DE MATERNO INFANTIL |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | CONSULTAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | BRINDAR CONSULTAS DE MATERNO INFANTIL  |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CONSULTAS BRINDADAS |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE CONSULTAS PROPORCIONADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 34656 | 8664 | 9106 | 105.1 | 34656 | 37147 | 107.18 | 107.18 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta referente a llevar a cabo 8664 consultas materno-infantil, registrándose un total de 9,106 durante el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | Resultado del leve incremento en la evaluación de la nutrición, crecimiento y desarrollo de la población menor de 5 años en el presente mes. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado del leve incremento en la evaluación de la nutrición, crecimiento y desarrollo de la población menor de 5 años en el presente mes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONTROL DEL ESTADO DE SALUD DE LA EMBARAZADA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | CONSULTAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONTROLAR EL ESTADO DE SALUD DE LA EMBARAZADA |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CONSULTAS DEL ESTADO DE SALUD DE LA EMBARAZADA |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LA CANTIDAD DE CONSULTAS BRINDADAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 7608 | 1902 | 2182 | 114.72 | 7608 | 8374 | 110.06 | 110.06 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta originalmente trazada referente a llevar a cabo 1,902 consultas en relativas al control del estado de salud de la embarazada, logrando un total de 2,182 durante el 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | Resultado del incremento en el número de consultas de primera vez y subsecuentes en las embarazadas durante el presente mes. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado del incremento en el número de consultas de primera vez y subsecuentes en las embarazadas durante el presente mes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CONSULTA BUCAL |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | CONSULTAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | PROPORCIONAR CONSULTA BUCAL |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CONSULTAS PROPORCIONADAS |
| **INTERPRETACION:** | CANTIDAD DE CONSULTAS BUCALES BRINDADAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 54150 | 14370 | 14824 | 103.15 | 54150 | 58075 | 107.24 | 107.24 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se logró rebasar la meta originalmente trazada relativa a brindar 14,370 consultas bucales, alcanzando un total de 14,824 durante el 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | Resultado del incremento en las acciones curativas odontológicas realizadas en el programa permanente en el presente trimestre. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado del incremento en las acciones curativas odontológicas realizadas en el programa permanente en el presente trimestre. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | CONSULTAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | PREVENIR ENFERMEDADES BUCODENTALES |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CONSULTAS BRINDADAS |
| **INTERPRETACION:** | CANTIDAD DE CONSULTAS PROPORCIONADAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 117100 | 31400 | 32623 | 103.89 | 117100 | 124061 | 105.94 | 105.94 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta originalmente trazada relativa a la Prevención de enfermedades bucodentales alcanzando un total de 32,623 consultas durante el 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | Resultado del incremento en las acciones preventivas odontológicas realizadas en el programa permanente en el presente trimestre. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado del incremento en las acciones preventivas odontológicas realizadas en el programa permanente en el presente trimestre. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | APOYO NUTRICIONAL |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | RACIÓN | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | BRINDAR APOYO PARA LA ATENCIÓN Y MEJORAMIENTO NUTRICIONAL |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE RACIONES BRINDADAS |
| **INTERPRETACION:** | CANTIDAD DE RACIONES PROPORCIONADAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 9120 | 2280 | 2345 | 102.85 | 9120 | 9750 | 106.9 | 106.9 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta originalmente trazada relativa a brindar apoyo para la atención y mejoramiento nutricional, alcanzando un total de 2,345 raciones proporcionadas durante el 4to trimestre |
| **PROSPECTIVA** | Resultado del leve incremento en la distribución de raciones de leche en la población menor de 6 meses de edad en el presente mes (siendo prioritaria la promoción de la lactancia materna). |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Resultado del leve incremento en la distribución de raciones de leche en la población menor de 6 meses de edad en el presente mes (siendo prioritaria la promoción de la lactancia materna). |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ATENCIÓN A LA SALUD |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB912262690MJ |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES QUE LO SOLICITEN. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | VIGILANCIA Y CONTROL DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOSIS PERSONA | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | IMPLEMENTAR LA VIGILANCIA Y CONTROL DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **INTERPRETACION:** | CANTIDAD DE PERSONAS ATENDIDAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 19560 | 4810 | 7084 | 147.27 | 19560 | 25699 | 131.38 | 131.38 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se rebasó la meta referente a la vigilancia y control de grupo de ayuda mutua alcanzando un total de 7,084 personas atendidas durante el 4to trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de infecciones respiratorias agudas en el presente trimestre. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El leve incremento en la productividad es el resultado de la mayor notificación de infecciones respiratorias agudas en el presente trimestre. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | ADQUISICIONES REALIZADAS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | COMPRAS REALIZADAS MEDIANTE LICITACIÓN PÚBLICA Y SIMPLIFICADA, ASÍ COMO POR COMPRAS DIRECTAS. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE ADQUISICIONES REALIZADAS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ADQUISICIONES PROGRAMADAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta cumple con lo programado, debido a que obligatoriamente deben presentarse mensualmente a la H. Junta Directiva informes de las adquisiciones realizadas y el avance del Programa Anual de Adquisiciones, así como se presentan al Comité de Adquisiciones.  |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Los informes mensuales de adquisiciones se presentan a la H. Junta Directiva, así como en el Comité de Adquisiciones del Instituto de forma programada y constante. Los datos expuestos se pueden consultar en las Cuentas Públicas de cada ejercicio fiscal. La información sobre las adquisiciones en sus distintos procedimientos se puede localizar en la siguiente liga: http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Resultados+Procedimientos+de+Adj.+Directa+Invitación+Restringida+y+Licitación/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE RESGUARDO DE BIENES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL RESGUARDO DE BIENES QUE SE REALIZA |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE RESGUARDO DE BIENES |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER LOS BIENES QUE SE RESGUARDAN PARA SU CONTROL |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se cumple, debido a que a partir del presente año es una política establecida por la Dirección General que se integren un informe de los servicios internos prestados, con el fin de apoyar en la evaluación del desempeño de las áreas del Instituto. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Los informes de resguardo de bienes se ven reflejados en el llenado del formato ETCA-IV-19 Relación de bienes que componen el patrimonio. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE INVENTARIOS DE BIENES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LOS INVENTARIOS DE BIENES REALIZADOS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE INVENTARIOS DE BIENES |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE INVENTARIOS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se cumple, debido a que a partir del presente año es una política establecida por la Dirección General que se integren un informe de los servicios internos prestados, con el fin de apoyar en la evaluación del desempeño de las áreas del Instituto.  |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La actividad de realizar inventarios de bienes forma parte del mantenimiento del padrón actualizado del patrimonio, que se ve reflejado en el llenado del formato ETCA-IV-19 Relación de bienes que componen su patrimonio. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE AVANCE DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL AVANCE DEL PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LIBERACIÓN DE SISTEMAS  |
| **INTERPRETACION:** | CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE LIBERACIÓN DE SISTEMAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta cumple con lo programado originalmente que son los tres informes trimestrales. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Forma parte de las indicaciones señaladas por el Director General tendientes a medir el desempeño de las áreas a través de los informes de sus actividades. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR LAS ACCIONES DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL AVANCE DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | NO ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 3 | 3 | 3 | 100 | 3 | 3 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se cumplió con los tres informes programados y que fueron realizados. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Forma parte de las indicaciones señaladas por el Director General tendientes a medir el desempeño de las áreas a través de los informes de sus actividades. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | MEJORAS INFORMÁTICAS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL AVANCE DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE APLICACIÓN DE MEJORAS INFORMÁTICAS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE MEJORAS INFORMÁTICAS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS MEJORAS INFORMÁTICAS IMPLEMENTADAS EN LAS ÁREAS OPERATIVAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Originalmente se programaron tres informes para el trimestre, mismos que se cumplieron. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Forma parte de las indicaciones señaladas por el Director General tendientes a medir el desempeño de las áreas a través de los informes de sus actividades. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CUADRO GENERAL DE CLASIFICACIÓN ARCHIVÍSTICA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOCUMENTO | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DEL ORDENAMIENTO NORMATIVO |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CUADRO GENERAL DE CLASIFICACIÓN ARCHIVÍSTICA |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR EL CUMPLIMIENTO DEL ORDENAMIENTO NORMATIVO |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 1 | 0 | 0 | 100 | 1 | 1 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se programó originalmente a cumplirse en su totalidad en el primer trimestre, mismo que se atendió en tiempo y forma, por lo que en el presente trimestre ya no se muestra avance. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El Instituto cumple con la normatividad aplicable y da a conocer el documento a tráves del portal de transparencia http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Catálogo+Documental+de+Archivo+Administrativo/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CATÁLOGO DE VALORACIÓN DOCUMENTAL |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOCUMENTO | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO NORMATIVO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE CATÁLOGO DE VALORACIÓN DOCUMENTAL |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO NORMATIVO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 1 | 0 | 0 | 100 | 1 | 1 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | En el cuarto trimestre no se programó ningún compromiso. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El Instituto cumple con la normatividad aplicable y da a conocer el documento a tráves del portal de transparencia http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Catálogo+Documental+de+Archivo+Administrativo/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | IMPLEMENTAR EL SISTEMA INTEGRAL DE ARCHIVO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | DOCUMENTO | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR EL AVANCE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE ARCHIVO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE DOCUMENTOS QUE EVIDENCIAN LA IMPLEMENTACIÓN |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL AVANCE DEL PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | CALIDAD | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 8 | 2 | 2 | 100 | 8 | 8 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumplió con la realización de los documentos que forman parte de la ejecución del sistema integral de archivo comprometidos en el cuarto trimestre del año. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El sistema integral de archivos es un obligación normativa a la cual el Instituto se ajusta y comienza su implementación en el ejercicio fiscal 2016. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | SEGUIMIENTO DE LOS ACUERDOS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER LAS ACCIONES ACORDADAS EN EL COMITÉ |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LOS ACUERDOS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES TOMADAS EN EL COMITÉ |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | ALINEACION R | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se programó originalmente entregar tres informes en el trimestre, lo cual se cumplió. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La información referente a las decisiones que toma el Comité de Adquisiciones se publican en el portal de transparencia del Instituto en la liga: http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Resultados+Procedimientos+de+Adj.+Directa+Invitación+Restringida+y+Licitación/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE SERVICIOS PROPORCIONADOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DEL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL INSTITUTO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE SERVICIOS PROPORCIONADOS |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LA CANTIDAD DE SERVICIOS PROPORCIONADOS A LAS DISTINTAS ÁREAS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se alcanzó la meta programada de tres informes de servicios proporcionados, misma cantidad que fue programada en el trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta obedece a la instrucción interna girada por la Dirección General de medir el desempeño del proceso de Servicios Generales, por lo que informa de forma mensual sus actividades. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | DIFERENCIAS DE INVENTARIOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | PORCENTAJE  | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR DE LA IMPLEMENTACIÓN DE INVENTARIOS EN EL ALMACÉN GENERAL |
| **FORMULA CALCULO:** | PORCENTAJE = (NÚMERO DE DIFERENCIAS EN LOS INVENTARIOS/TOTAL DE ENTRADAS AL ALMACÉN GENERAL) \* 100 |
| **INTERPRETACION:** | REDUCIR LAS DIFERENCIAS DE INVENTARIOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | DESCENDENTE |
| **VALOR:** | NO ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 0.01 | 0.01 | 0.01 | 100 | 0.01 | 0.01 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se cumplió al mantener las diferencias de inventario en el Almacén General del Instituto por debajo del 0.01 por ciento del valor de las entradas recibidas. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El indicador nos permite señalar el rigor de los controles establecidos en el resguardo de mercancías e insumos en el Almacén General, permitiendo diferencias mínimas con respecto al valor de las entradas registradas. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMAR EL PORCENTAJE DE ABASTO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL PORCENTAJE DE ABASTO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE FARMACIAS, DEPÓSITOS Y BOTIQUINES. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE ABASTO |
| **INTERPRETACION:** | NÚMERO DE CÓDIGOS VIGENTES EN LA RED DE FARMACIAS, DEPÓSITOS Y BOTIQUINES. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | IMPACTO | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta se cumple con los tres informes realizados, mismos que representan la cantidad programada. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La importancia del presente indicador se ve reflejado en que se encuentra indicado como obligación el mantenimiento de niveles de abasto elevados de medicamentos en cumplimiento del Plan Estatal de Desarrollo 2016 - 2021. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB932262690MI |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | PROCESO DE NÓMINA |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PARA PROCESAR LA NÓMINA DE PERSONAL |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DEL PROCESO DE NÓMINA |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR LAS ACCIONES TOMADAS EN ATENCIÓN AL PROCESO DE NÓMINAS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 | verde |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Se cumple la programación de los tres informes en el trimestre sobre el proceso de nóminas. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Esta meta se programó para el ejercicio fiscal 2016, por lo que no existe indicador o factor para comparar; sin embargo, es un proceso fundamental para la Subdirección de Servicios Administrativos del Instituto.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB962262690FF |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CAPTACIÓN DE RECURSOS PROPIOS. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | MILES DE PESOS | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL MONTO CAPTADO DE RECURSOS PROPIOS. |
| **FORMULA CALCULO:** | MONTO EN MILES DE PESOS CAPTADOS POR CONCEPTO DE CUOTAS Y APORTACIONES |
| **INTERPRETACION:** | AVANCE EN LA CAPTACIÓN PRESUPUESTADO ANUAL DE INGRESOS PROPIOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | ALINEACION R | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4667142.12 | 1166785.53 | 1906993.84 | 163.43 | 4667142.12 | 6446260.76 | 138.12 | 138.12 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta, superó lo programado para este cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | La presente meta se considera mantendrá su comportamiento de superar lo programado en los próximos trimestres dada la situación prevaleciente en la agenda pública de los recursos necesarios requeridos para garantizar la operación del Instituto. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El incremento en la captación de ingresos provenientes de cuotas y aportaciones por encima de los programado anual, es un fenómeno positivo para la operación del Instituto, mismo que se reporta trimestralmente en la cuenta pública: http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Cuenta+Pública+Estatal/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB962262690FF |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | VISITAS A ORGANISMOS AFILIADOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | VISITAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL AVANCE DE LA PROGRAMACIÓN DE VISITAS A LOS ORGANISMOS AFILIADOS |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS |
| **INTERPRETACION:** | REALIZAR LAS REVISIONES DE LAS NÓMINAS DE LOS ORGANISMOS AFILIADOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | ALINEACION R | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 284 | 55 | 46 | 83.63 | 284 | 211 | 74.29 | 74.29 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La meta programada originalmente era de 55 visitas en el cuarto trimestre; sin embargo se realizaron 46 visitas solamente, es decir, una diferencia de 9 visitas. Esto se debió a la falta de personal dado que dos de los principales verificadores salieron del personal por escalafón, lo que afectó el cumplimiento de la meta. |
| **PROSPECTIVA** | Para el próximo año se pretende conseguir más personal para realizar estas actividades o en dado caso que no se logrará prever otros métodos para cumplir con la planificación de la programaciones que se indiquen. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La actividad de revisar las nóminas de los organismos afiliados obedece al seguimiento que se lleva a cabo para garantizar las aportaciones y cuotas que corresponden, derivado de los convenios firmadas por el Instituto y los organismos. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB962262690FF |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | VISITAS DE SUPERVISIÓN DEL PROCESO DE PAGO A PENSIONADOS Y JUBILADOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | VISITAS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE SUPERVISIÓN DE PAGOS A PENSIONADOS Y JUBILADOS EN LAS LOCALIDADES. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS |
| **INTERPRETACION:** | SUPERVISAR EL PAGO DE PENSIONADOS Y JUBILADOS EN LAS LOCALIDADES |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 4 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | Por motivo de falta de presupuesto no se logro contratar al personal necesario para cumplir con la meta programada, así como automóvil para realizar las visitas de supervisión a las localidades, por lo cual solicitamos la baja de esta meta. |
| **PROSPECTIVA** | Por motivo de falta de presupuesto no se logro contratar al personal necesario para cumplir con la meta programada, así como automóvil para realizar las visitas de supervisión a las localidades, por lo cual solicitamos la baja de esta meta. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | Por motivo de falta de presupuesto no se logro contratar al personal necesario para cumplir con la meta programada, así como automóvil para realizar las visitas de supervisión a las localidades, por lo cual solicitamos la baja de esta meta. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB962262690FF |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMAR LOS TRÁMITES DE PAGO DEL SERVICIO SUBROGADO. |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL NÚMERO DE TRÁMITES DE SERVICIO SUBROGADO. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE LOS TRÁMITES DE PAGO DE SERVICIO SUBROGADO. |
| **INTERPRETACION:** | TRÁMITES DE SERVICIOS PRESTADOS A DERECHOHABIENTES POR MEDIO DE PRESTADORES SUBROGADOS. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | En la presente meta se cumple con la programación original de tres informes realizados en el cuarto trimestre. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta programática forma parte de las indicaciones giradas por la Dirección General de informar mensualmente las actividades que se realizan con el fin de conocer el desempeño de las áreas. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB962262690FF |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORME DE TRÁMITES DE INGRESADOS PARA PAGO |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORMES | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL NÚMERO DE TRÁMITES INGRESADOS PARA PAGO POR VENTANILLA. |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE TRÁMITES POR VENTANILLA. |
| **INTERPRETACION:** | INFORMAR CUANTOS TRÁMITES INGRESARON PARA PAGO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | EFICIENCIA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 12 | 3 | 3 | 100 | 12 | 12 | 100 | 100 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta cumple con lo programado originalmente de la realización de tres informes en el cuarto trimestre del año. |
| **PROSPECTIVA** | No aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La meta programática forma parte de las indicaciones giradas por la Dirección General de informar mensualmente las actividades que se realizan con el fin de conocer el desempeño de las áreas. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 17 - SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD SOCIAL (ISSSTESON) |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB962262690FF |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | ADMINISTRAR LOS RECURSOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | INFORMES DE AVANCE PRESUPUESTAL |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | INFORME | **TIPO:** | ESTRATÉGICO |
| **RESULTADO ESPERADO:** | INFORMAR A LA H. JUNTA DIRECTIVA EL AVANCE PRESUPUESTAL  |
| **FORMULA CALCULO:** | NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES PRESUPUESTALES |
| **INTERPRETACION:** | CONOCER EL AVANCE DEL PRESUPUESTO DEL INSTITUTO. |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | ALINEACION R | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 11 | 2 | 3 | 150 | 11 | 12 | 109.09 | 109.09 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | La presente meta cumple con lo programado originalmente de la realización de tres informes en el cuarto trimestre del año. |
| **PROSPECTIVA** | No Aplica. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | La presente meta se integra a los informes mensuales de la Junta Directiva, donde se detalla el avance presupuestal del Instituto. Lo cual se puede visualizar en las actas del órgano de gobierno: http://transparencia.esonora.gob.mx/Sonora/Transparencia/Poder+Ejecutivo/Entidades/ISSSTESON/Marco+Normativo/Acuerdos/ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA FICHA TECNICA PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE INDICADORES DE PROYECTOS Y PROCESOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO Y NOMBRE DEL PROGRAMA:** | 42 - SALUD DE CALIDAD CON ACCESO UNIVERSAL |
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES |
| **CLAVE PROGRAMATICA:** | 2111140TB972262690M7 |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | **UNIDAD EJECUTORA:** | COMISIÓN EJECUTIVA PARA EL FONDO DE LA VIVIENDA |
| **OBJETIVO DEL PROCESO:** | BRINDAR LOS SERVICIOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES A LA DERECHOHABIENCIA EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 38. |

**DATOS DEL INDICADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE INDICADOR:** | CRÉDITOS HIPOTECARIOS OTORGADOS |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | MILES DE PESOS | **TIPO:** | DE GESTIÓN |
| **RESULTADO ESPERADO:** | CONOCER EL MONTO DE LOS CRÉDITOS OTORGADOS PARA APOYO DE VIVIENDA. |
| **FORMULA CALCULO:** | MONTO EN MILES DE PESOS DE LOS CRÉDITOS HIPOTECARIOS ENTREGADOS |
| **INTERPRETACION:** | CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ANUAL DE OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS |
| **DIMENSION DEL INDICADOR:** | COBERTURA | **SENTIDO:** | ASCENDENTE |
| **VALOR:** | ACUMULABLE | **FRECUENCIA MEDICION:** | TRIMESTRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVANCE DEL INDICADOR:** | **TRIMESTRE** | TRIMESTRE 4 |
| **META ANUAL** | **AVANCE DEL TRIMESTRE** | **AVANCE ACUMULADO** | **AVANCE RESPECTO DE LA META ANUAL** | **SEMAFORO** |
| **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** | **PROGRAMADO** | **ALCANZADO** | **%** |
| 196355 | 43634 | 0 | 0 | 196355 | 86307.67 | 43.95 | 43.95 |  |
| **EVALUACIÓN CUALITATIVA** | En el cuarto trimestre, no se recibió ninguna información. |
| **PROSPECTIVA** | En el cuarto trimestre, no se recibió ninguna información. |
| **FACTOR DE COMPARACIÓN** | El compromiso del seguimiento de la presente meta quda sujeta a la programación de cada organismo en la entrega de los créditos hipotecarios a sus afiliados, así como a la captación y recuperación de aportaciones del fondo de vivienda. |