GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

Gobierno del Estado de Sonora

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA														DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META						I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
														DIRECCIÓN GENERAL									
4	72	01	001	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	BOLETINES DE PRENSA EMITIDOS	BOLETÍN	ABSOLUTA	SI		15.00	15.00	15.00	15.00	60.00
																		NUMERADOR	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DIFUNDIDAS	CAMPAÑA	ABSOLUTA	SI		9.00	9.00	9.00	9.00	36.00
																		NUMERADOR	9.00	9.00	9.00	9.00	36.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	ACTAS DE SESIÓN DE LA JUNTA FORMALIZADAS	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													04	INFORME DE TRABAJO ANUAL PRESENTADO	DOCUMENTO	ABSOLUTA	NO		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
																		NUMERADOR	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													05	INFORME PRESENTADO (AUDITORIAS)	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		3.00	0.00	1.00	4.00	8.00
																		NUMERADOR	3.00	0.00	1.00	4.00	8.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													06	INFORME PRESENTADO(PETICIONES CIUDADANAS)	SOLICITUD	ABSOLUTA	SI		1.00	1.00	1.00	1.00	4.00
																		NUMERADOR	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													07	DOCUMENTOS DE DESEMPEÑO DEL INSTITUTO PRESENTADOS	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		2.00	8.00	1.00	1.00	12.00
																		NUMERADOR	2.00	8.00	1.00	1.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													08	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA DE LOS SUJETOS OBLIGADOS	PORCENTAJE	PORCENTUAL	NO		85%	85%	90%	90%	90.00
																		NUMERADOR	85.00	85.00	90.00	90.00	90.00
																		DENOMINADOR	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
													09	PORCENTAJE DE DECREMENTO EN EL NÚMERO DE OBSERVACIONES DE AUDITORIA AL INFORME DE CUENTA PÚBLICA	PORCENTAJE	PORCENTUAL	NO		0%	0%	0%	10%	10.00
																		NUMERADOR	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	10.00	10.00
														COMISIÓN EJECUTIVA DEL FONDO DE VIVIENDA									
4	72	01	002	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	CRÉDITOS DE VIVIENDA ENTREGADOS	MILES DE PESOS	ABSOLUTA	SI		0.00	73465.00	73465.00	73465.00	220395.48
																		NUMERADOR	0.00	73465.16	73465.16	73465.16	220395.48
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

Gobierno del Estado de Sonora

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA														DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META						I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
														SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS									
4	72	01	003	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	NÚMERO DE VACUNAS APLICADAS	DOSIS	ABSOLUTA	SI		10685.00	10685.00	10685.00	10685.00	42740.00
																		NUMERADOR	10685.00	10685.00	10685.00	10685.00	42740.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES DETECTADAS	DETECCIÓN	ABSOLUTA	SI		95375.00	95375.00	95375.00	95375.00	381500.00
																		NUMERADOR	95375.00	95375.00	95375.00	95375.00	381500.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y EPIDEMIOLOGICAS DETECTADAS	PERSONA	ABSOLUTA	SI		57.00	56.00	56.00	56.00	225.00
																		NUMERADOR	57.00	56.00	56.00	56.00	225.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													04	CONTROL PARA REDUCCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL	EVENTO	ABSOLUTA	SI		2562.00	2562.00	2562.00	2562.00	10248.00
																		NUMERADOR	2562.00	2562.00	2562.00	2562.00	10248.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													05	SOBRES DE ELECTROLITOS ORALES DISTRIBUIDOS	PIEZA	ABSOLUTA	SI		16136.00	16136.00	16136.00	16136.00	64544.00
																		NUMERADOR	16136.00	16136.00	16136.00	16136.00	64544.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													06	NUMERO DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS OTORGADAS	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		42823.00	42822.00	42823.00	42822.00	171290.00
																		NUMERADOR	42823.00	42822.00	42823.00	42822.00	171290.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													07	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	ACTIVIDADES	ABSOLUTA	SI		231750.00	231750.00	231750.00	231750.00	927000.00
																		NUMERADOR	231750.00	231750.00	231750.00	231750.00	927000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													08	SERVICIOS BRINDADOS A LOS DERECHOHABIENTES EN EL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA	SERVICIOS	ABSOLUTA	SI		53477.00	56055.00	58326.00	51630.00	219488.00
																		NUMERADOR	53477.00	56055.00	58326.00	51630.00	219488.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													09	VISITAS A HOSPITALES INSTITUCIONALES Y SUBROGADOS	VISITA	ABSOLUTA	SI		38.00	38.00	38.00	38.00	152.00
																		NUMERADOR	38.00	38.00	38.00	38.00	152.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													10	NUMERO DE CAPACITACIONES EN MATERIA DE SALUD REALIZADAS	EVENTO	ABSOLUTA	SI		1.00	3.00	2.00	3.00	9.00
																		NUMERADOR	1.00	3.00	2.00	3.00	9.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													11	CONSULTAS OTORGADAS DE MEDICINA GENERAL POR COORDINACIONES MEDICAS DEL ESTADO	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		62000.00	62000.00	62000.00	62000.00	248000.00
																		NUMERADOR	62000.00	62000.00	62000.00	62000.00	248000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

Gobierno del Estado de Sonora

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA														DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META						I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
													12	INFORME ESTADÍSTICO	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		1.00	1.00	1.00	1.00	4.00
																		NUMERADOR	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													13	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS CIAS CENTRO	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		4117.00	4015.00	4210.00	4126.00	16468.00
																		NUMERADOR	4117.00	4015.00	4210.00	4126.00	16468.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													14	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS CIAS CENTRO	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		16500.00	17150.00	18022.00	15945.00	67617.00
																		NUMERADOR	16500.00	17150.00	18022.00	15945.00	67617.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													15	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS CIAS SUR	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		29000.00	24500.00	26000.00	25800.00	105300.00
																		NUMERADOR	29000.00	24500.00	26000.00	25800.00	105300.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													16	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS CIAS SUR	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		3850.00	3900.00	4750.00	3500.00	16000.00
																		NUMERADOR	3850.00	3900.00	4750.00	3500.00	16000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													17	NÚMERO DE CONSULTAS MEDICINA GENERAL OTORGADAS CIAS NORTE	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		11188.00	11188.00	11188.00	11188.00	44752.00
																		NUMERADOR	11188.00	11188.00	11188.00	11188.00	44752.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													18	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS CIAS NORTE	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		1650.00	1650.00	1650.00	1650.00	6600.00
																		NUMERADOR	1650.00	1650.00	1650.00	1650.00	6600.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													19	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-SNTE)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		11750.00	11750.00	11750.00	11750.00	47000.00
																		NUMERADOR	11750.00	11750.00	11750.00	11750.00	47000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													20	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS (POLICLINICA SIGLO XXI ISSSTESON-SNTE)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00
																		NUMERADOR	990.00	990.00	990.00	990.00	3960.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													21	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (POLICLINICA HUATABAMPO)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		11981.00	12234.00	11528.00	11188.00	46931.00
																		NUMERADOR	11981.00	12234.00	11528.00	11188.00	46931.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													22	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS (POLICLINICA CIUDAD OBREGON)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		25346.00	22520.00	22211.00	24670.00	94747.00
																		NUMERADOR	25346.00	22520.00	22211.00	24670.00	94747.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													23	NÚMERO DE CONSULTAS DE ODONTOLOGÍA OTORGADAS (POLICLINICA CIUDAD OBREGON)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		3040.00	2850.00	2958.00	2845.00	11693.00
																		NUMERADOR	3040.00	2850.00	2958.00	2845.00	11693.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

Gobierno del Estado de Sonora

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA														DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META						I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
													24	ESTUDIOS DE LABORATORIO REALIZADOS (POLICLINICA HUATABAMPO)	ESTUDIO	ABSOLUTA	SI		5058.00	8594.00	11653.00	12780.00	38085.00
																		NUMERADOR	5058.00	8594.00	11653.00	12780.00	38085.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													25	NUMERO DE CONSTANCIAS MEDICAS Y ACCIDENTES DE TRABAJO OTORGADOS	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		790.00	790.00	790.00	790.00	3160.00
																		NUMERADOR	790.00	790.00	790.00	790.00	3160.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													26	DICTÁMENES MÉDICOS OTORGADOS	DICTAMEN	ABSOLUTA	SI		150.00	150.00	150.00	150.00	600.00
																		NUMERADOR	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													27	NUMERO DE INGRESOS POR AMPLIACIÓN AL SERVICIO MEDICO OTORGADOS	SOLICITUD	ABSOLUTA	SI		450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00
																		NUMERADOR	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													28	ACTA FORMALIZADA DE CONSEJO TECNICO	ACTA	ABSOLUTA	SI		6.00	6.00	6.00	6.00	24.00
																		NUMERADOR	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
														SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES									
4	72	01	004	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	NÚMERO DE CREDENCIALES PARA EL SERVICIO MÉDICO EMITIDAS	CREDENCIAL	ABSOLUTA	SI		26000.00	26000.00	27000.00	21000.00	100000.00
																		NUMERADOR	26000.00	26000.00	27000.00	21000.00	100000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	NÚMERO DE PENSIONES DICTAMINADAS A LOS TRABAJADORES AFILIADOS AL INSTITUTO	DICTAMEN	ABSOLUTA	SI		450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00
																		NUMERADOR	450.00	450.00	450.00	450.00	1800.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	SOLICITUD DE CRÉDITOS OTORGADOS AL DERECHOHABIENTE	CRÉDITO	ABSOLUTA	SI		630.00	1650.00	1310.00	1680.00	5270.00
																		NUMERADOR	630.00	1650.00	1310.00	1680.00	5270.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													04	NÚMERO DE INDEMNIZACIONES GLOBALES A PAGO	SOLICITUD	ABSOLUTA	SI		400.00	100.00	100.00	100.00	700.00
																		NUMERADOR	400.00	100.00	100.00	100.00	700.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													05	GESTIONES DE LAS PRESTACIONES CONTRACTUALES CONVENIDAS	PESOS	ABSOLUTA	SI		1375000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	5500000.00
																		NUMERADOR	1375000.00	1375000.00	1375000.00	1375000.00	5500000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													06	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB HERMOSILLO)	EVENTO	ABSOLUTA	SI		79.00	78.00	77.00	80.00	314.00
																		NUMERADOR	79.00	78.00	77.00	80.00	314.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

Gobierno del Estado de Sonora

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA																																							
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	CALENDARIO DE METAS				
																			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
													07	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB SLRC)	EVENTO	ABSOLUTA	SI		22.00	21.00	22.00	22.00	87.00
																		NUMERADOR	22.00	21.00	22.00	22.00	87.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													08	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB NOGALES)	EVENTO	ABSOLUTA	SI		39.00	41.00	38.00	40.00	158.00
																		NUMERADOR	39.00	41.00	38.00	40.00	158.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													09	EVENTOS REALIZADOS A JUBILADOS Y PENSIONADOS (CASA CLUB CD. OBREGON)	EVENTO	ABSOLUTA	SI		39.00	40.00	34.00	38.00	151.00
																		NUMERADOR	39.00	40.00	34.00	38.00	151.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
														SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS										
4	72	01	005	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL										
													01	MANTENER UN ABASTO DE MEDICAMENTO DEL 90%	PORCENTAJE	PORCENTUAL	NO		90.1%	90.1%	90.1%	90.1%	90.10
																		NUMERADOR	464.00	464.00	464.00	464.00	464.00
																		DENOMINADOR	515.00	515.00	515.00	515.00	515.00
													02	NÚMERO DE RECETAS SURTIDAS EN FARMACIAS	RECETA	ABSOLUTA	SI		521700.00	483953.00	387435.00	464388.00	1857476.00
																		NUMERADOR	521700.00	483953.00	387435.00	464388.00	1857476.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	MEDICAMENTOS SURTIDOS EN FARMACIAS	PIEZA	ABSOLUTA	SI		1418065.00	1409800.00	1162355.00	1330808.00	5321028.00
																		NUMERADOR	1418065.00	1409800.00	1162355.00	1330808.00	5321028.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													04	ACUERDOS ESTABLECIDOS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE ISSSTESON	ACTA	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													05	NÓMINA EMITIDA PARA PAGO	NÓMINA	ABSOLUTA	SI		15.00	15.00	15.00	15.00	60.00
																		NUMERADOR	15.00	15.00	15.00	15.00	60.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													06	PROCESO DE LICITACIÓN REALIZADO	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		150.00	150.00	150.00	150.00	600.00
																		NUMERADOR	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													07	OBTENER DIFERENCIAS MENORES AL 0.1% EN LOS INVENTARIOS	PORCENTAJE	PORCENTUAL	NO		0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.10
																		NUMERADOR	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
																		DENOMINADOR	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00	1000.00
													08	INVENTARIO REALIZADO	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Gobierno del Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA																			CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
													09	CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL REALIZADA	EVENTO	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													10	INVENTARIO DE BIENES MUEBLES REALIZADO	ACTA	ABSOLUTA	SI		36.00	57.00	55.00	35.00	183.00
																		NUMERADOR	36.00	57.00	55.00	35.00	183.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													11	SOLICITUDES DE SERVICIO ATENDIDAS	SOLICITUD	ABSOLUTA	SI		135.00	135.00	120.00	120.00	510.00
																		NUMERADOR	135.00	135.00	120.00	120.00	510.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													12	SOLICITUDES DE SOPORTE TÉCNICO ATENDIDAS	ACCIÓN	ABSOLUTA	SI		636.00	636.00	530.00	530.00	2332.00
																		NUMERADOR	636.00	636.00	530.00	530.00	2332.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													13	COMPRAS DIRECTAS DE MEDICAMENTO, BIENES Y SUMINISTROS REALIZADAS	DOCUMENTO	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													14	ACUERDOS TOMADOS EN EL COMITÉ DE INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ACTA	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
														SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS									
4	72	01	006	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	CONCILIACIONES BANCARIAS REALIZADAS	INFORME	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR APORTACIONES DE LOS DERECHOHABIENTES	MILES DE PESOS	ABSOLUTA	SI		1340438.00	1340438.00	1340438.00	1340438.00	5361752.60
																		NUMERADOR	1340438.15	1340438.15	1340438.15	1340438.15	5361752.60
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	NUMERO PENSIONES Y JUBILACIONES PAGADAS	MILES DE PESOS	ABSOLUTA	SI		10860.00	10860.00	10860.00	10860.00	43440.00
																		NUMERADOR	10860.00	10860.00	10860.00	10860.00	43440.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													04	NUMERO DE ORGANISMOS VERIFICADOS	ORGANISMO	ABSOLUTA	SI		6.00	6.00	6.00	6.00	24.00
																		NUMERADOR	6.00	6.00	6.00	6.00	24.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													05	REPORTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SUBROGADO	REPORTE	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA																				CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
													06	SEGUIMIENTO AL EJERCICIO DEL GASTO	MILES DE PESOS	ABSOLUTA	SI		1897500.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	7590000.00
																		NUMERADOR	1897500.00	1897500.00	1897500.00	1897500.00	7590000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
														CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ									
4	72	01	007	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD DEL CENTRO MEDICO	TASA	PORCENTUAL	NO		2%	2%	2%	2%	2.00
																		NUMERADOR	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
																		DENOMINADOR	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
													02	DISMINUIR LA TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES	TASA	PORCENTUAL	NO		5%	5%	5%	5%	5.00
																		NUMERADOR	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
																		DENOMINADOR	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
													03	NÚMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		56971.00	53463.00	49294.00	50412.00	210140.00
																		NUMERADOR	56971.00	53463.00	49294.00	50412.00	210140.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
														HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS									
4	72	01	008	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	NÚMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS (HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		13830.00	13830.00	13830.00	13830.00	55320.00
																		NUMERADOR	13830.00	13830.00	13830.00	13830.00	55320.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	SESIONES DE HEMODIALISIS OTORGADAS	SERVICIOS	ABSOLUTA	SI		1188.00	1188.00	1188.00	1188.00	4752.00
																		NUMERADOR	1188.00	1188.00	1188.00	1188.00	4752.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
														HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS									
4	72	01	009	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	NÚMERO DE CONSULTAS A MEDICINA INTERNA OTORGADAS (HOSPITAL GUAYMAS)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		630.00	630.00	630.00	630.00	2520.00
																		NUMERADOR	630.00	630.00	630.00	630.00	2520.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	REGISTRO DE DEFUNCIONES	CERTIFICADO/CERTIFICACIÓN	ABSOLUTA	SI		3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		NUMERADOR	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL OTORGADAS(HOSPITAL GUAYMAS)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00
																		NUMERADOR	9000.00	9000.00	9000.00	9000.00	36000.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Gobierno del
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
ANALÍTICO DE METAS POR UNIDAD RESPONSABLE 2018

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA																			CALENDARIO DE METAS				
GOBIERNO	DEPENDENCIA / SECTOR	SECTOR INSTITUCIONAL	UNIDAD RESPONSABLE	CENTRO DE COSTOS	FINALIDAD	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	EJE RECTOR	RETO	MODALIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTARIO	ACTIVIDAD / PROYECTO	META	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE META	VALOR ACUMULADO	ELEMENTOS DE LA META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL
														CLÍNICA HOSPITAL NOGALES									
4	72	01	010	00	2	6	09	E4	15	T	31	012		SEGURIDAD SOCIAL									
													01	NÚMERO DE CONSULTAS DE MÉDICOS ESPECIALISTAS OTORGADAS (HOSPITAL NOGALES)	CONSULTA	ABSOLUTA	SI		2875.00	3015.00	3015.00	3015.00	11920.00
																		NUMERADOR	2875.00	3015.00	3015.00	3015.00	11920.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													02	NÚMERO DE SERVICIOS DE HEMODIALISIS REALIZADOS (HOSPITAL NOGALES)	SERVICIOS	ABSOLUTA	SI		253.00	255.00	255.00	255.00	1018.00
																		NUMERADOR	253.00	255.00	255.00	255.00	1018.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
													03	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS (HOSPITAL NOGALES)	PROCESO	ABSOLUTA	SI		105.00	105.00	105.00	105.00	420.00
																		NUMERADOR	105.00	105.00	105.00	105.00	420.00
																		DENOMINADOR	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00