



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE:
SEGUNDO

INFORME DE AVANCE PROGRAMATICO 2017

Gobierno del
Estado de Sonora

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

DEPENDENCIA / ENTIDAD 21 CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES

UNIDAD ADMINISTRATIVA 001 DIRECCIÓN GENERAL

E411E37	CALIDAD EFECTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD																					
222	REGULACIÓN EN MATERIA DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE SALUD.																					
	ÍNDICE DE EVENTOS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN	EVENTO	A	SI	MET	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	0.00	0.00	100.00%		
					NUM	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	0.00	0.00			
					DEN																	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																						
SE INFORMA EL INDICE DE EVENTOS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN																						
	ÍNDICE DE EVENTOS INFORMATIVOS SOBRE LA CULTURA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	EVENTO	A	SI	MET	6.00	6.00	7.00	6.00	25.00	6.00	6.00	7.00	6.00	25.00	6.00	6.00	0.00	0.00	100.00%		
					NUM	6.00	6.00	7.00	6.00	25.00	6.00	6.00	7.00	6.00	25.00	6.00	6.00	0.00	0.00			
					DEN																	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																						
SE INFORMAN LOS EVENTOS SOBRE LA DONACION DE ORGANOS																						
	NUMERO DE REUNIONES REALIZADAS	EVENTO	A	NO	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	100.00%		
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		0.00	0.00
					DEN																	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																						
SE INFORMAN REUNIONES ORDINARIAS DEL CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES																						
	NUMERO DE INFORMES REALIZADOS DE DONACIONES	INFORME	A	NO	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	100.00%		
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		0.00	0.00
					DEN																	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																						
SE INFORMA EL NUMERO DE DONACIONES DE ORGANOS																						
	NUMERO DE INFORMES REALIZADOS DE TRASPLANTES	INFORME	A	NO	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	100.00%		
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		0.00	0.00
					DEN																	
EVALUACIÓN CUALITATIVA																						
SE REPORTA EL NUMERO DE INFORMES REALIZADOS DE TRASPLANTES																						