



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2017

TRIMESTRE: CUARTO

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	3.00	3.00	100.00%
					NUM	3.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	12.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	
					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	7.00	6.00	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	7.00	6.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
SE INFORMAN LOS EVENTOS SOBRE LA DONACION DE ORGANOS																				
	NUMERO DE REUNIONES REALIZADAS	EVENTO	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	100.00%
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
SE INFORMAN REUNIONES ORDINARIAS DEL CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES																				
	NUMERO DE INFORMES REALIZADOS DE DONACIONES	INFORME	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	100.00%
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
SE INFORMA EL NUMERO DE DONACIONES DE ORGANOS																				
	NUMERO DE INFORMES REALIZADOS DE TRASPLANTES	INFORME	A	SI	MET	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	100.00%
					NUM	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	
					DEN															
EVALUACIÓN CUALITATIVA																				
SE REPORTA EL NUMERO DE INFORMES REALIZADOS DE TRASPLANTES																				