



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE: CUARTO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 001 PRESIDENCIA EJECUTIVA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|
| E411E40 | ATENCIÓN MÉDICA PRIMER NIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 146 | FORTALECIMIENTO DEL PAPEL RECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ATENCIÓN DE PETICIONES CIUDADANAS EN MATERIA DE SALUD | GESTIÓN | A | SI | MET | 1436.00 | 1713.00 | 1767.00 | 1326.00 | 6242.00 | 1436.00 | 1713.00 | 1767.00 | 1326.00 | 6242.00 | 1189.00 | 1096.00 | 982.00 | 898.00 | 67.72% |
| | | | | | NUM | 1436.00 | 1713.00 | 1767.00 | 1326.00 | 6242.00 | 1436.00 | 1713.00 | 1767.00 | 1326.00 | 6242.00 | 1189.00 | 1096.00 | 982.00 | 898.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>COMO SE PUEDE OBSERVAR, DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA QUE SE PROGRAMO PARA EL PERIODO. ESTO SE DEBE A QUE NO HAY UNA MANERA EXACTA DE TENER CONOCIMIENTO DE CUANTAS PETICIONES DE ESTE TIPO SE RECIBIRÁN POR PARTE DE LA POBLACIÓN, SIENDO ESTA LA CANTIDAD DE REGISTROS DURANTE EL TRIMESTRE. CABE MENCIONAR QUE SE DA ATENCIÓN A CADA UNA DE LAS PETICIONES RECIBIDAS EN ESTA UNIDAD, DÁNDOLES RESOLUCIÓN INTERNAMENTE O TURNÁNDOLAS A LAS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 002 DIRECCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 222 | REGULACIÓN EN MATERIA DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ASESORÍA JURÍDICA | DOCUMENTO | A | SI | MET | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 430.00 | 463.00 | 281.00 | 336.00 | 149.33% |
| | | | | | NUM | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 430.00 | 463.00 | 281.00 | 336.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN DE CONSULTAS JURÍDICAS Y OTORGAMIENTO DE ASESORÍAS LEGALES EN APOYO A LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS Y ÓRGANOS DESCONCENTRADOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA, EL NÚMERO PROGRAMADO TRIMESTRALMENTE ES DE 225, Y SE ATENDIERON 281 CONSULTAS Y ASESORÍAS EN EL CUARTO TRIMESTRE DEL PRESENTE AÑO. ESTE INDICADOR EN LA PRÁCTICA ES INCIERTO Y DIFÍCILMENTE MEDIBLE, YA QUE NO EXISTE UNA MANERA DE DETERMINAR EL NÚMERO DE CONSULTAS Y ASESORÍAS JURÍDICAS QUE SE SOLICITARÁN LAS UNIDADES, LAS CUALES SE GENERAN CON EL QUEHACER DIARIO DERIVADAS DE SUS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES. AL SER UNA MÍNIMA VARIACIÓN ENTRE LA META PROGRAMADA Y LA META CUMPLIDA, NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL CUARTO TRIMESTRE DE 2018.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ATENCIÓN DE ASUNTOS LEGALES | DOCUMENTO | A | SI | MET | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 360.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 360.00 | 193.00 | 197.00 | 161.00 | 183.00 | 203.33% |
| | | | | | NUM | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 360.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 360.00 | 193.00 | 197.00 | 161.00 | 183.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN DE ASUNTOS CONTENCIOSOS Y ACTUACIONES EN JUICIOS EN REPRESENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA, EL NÚMERO PROGRAMADO TRIMESTRALMENTE ES DE 90. EN ESE SENTIDO, LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL PRESENTE AÑO, ATENDIÓ UN TOTAL DE 183 ASUNTOS DE NATURALEZA CONTENCIOSA (AUDIENCIAS Y COMPARECENCIAS EN JUICIO), EN DIVERSAS MATERIAS CON BASE EN LO ANTERIOR, ES DE SENALARSE QUE EL TOTAL DE ACTUACIONES Y/O AUDIENCIAS ATENDIDAS EN EL CUARTO TRIMESTRE DE 2018, OBEDECE AL NÚMERO DE JUICIOS QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN EN TRÁMITE TANTO EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, COMO EN EL INTERIOR DEL ESTADO Y QUE NECESARIAMENTE INCIDEN DE MANERA SIGNIFICATIVA EN LA PROGRAMACIÓN Y CALENDARIZACIÓN DE LAS AUDIENCIAS, SIENDO EL CASO QUE LA TENDENCIA PARA LOS SIGUIENTES TRIMESTRES SE PUEDA VER INCREMENTADA SIGNIFICATIVAMENTE, ESPECÍFICAMENTE EN MATERIA LABORAL, CON MOTIVO DE LA REFORMA CONSTITUCIONAL PUBLICADA EN EL MES DE FEBRERO DE 2017.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 003 COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|-------|------|------|---------|
| | INFORMES DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS PRIORITARIOS | INFORME | A | SI | MET | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 20.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 20.00 | 0.00 | 10.00 | 5.00 | 5.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 20.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 20.00 | 0.00 | 10.00 | 5.00 | 5.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 004 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------|---|----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|
| 144 | FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CASOS DE DENGUE EN EL ESTADO. | CASO | A | SI | MET | 20.00 | 100.00 | 150.00 | 150.00 | 420.00 | 20.00 | 100.00 | 150.00 | 150.00 | 420.00 | 38.00 | 39.00 | 94.00 | 148.00 | 98.66% |
| | | | | | NUM | 20.00 | 100.00 | 150.00 | 150.00 | 420.00 | 20.00 | 100.00 | 150.00 | 150.00 | 420.00 | 38.00 | 39.00 | 94.00 | 148.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL COMPORTAMIENTO DE ESTE PADECIMIENTO ES FLUCTUANTE; ASÍ COMO LA EFECTIVIDAD DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y DE CONTROL DEL VECTOR REALIZADAS DE FORMA INTENSIVA EN LOS MUNICIPIOS DE ALTO RIESGO. LA INVERSIÓN EN ACCIONES PREVENTIVAS DEL PROGRAMA DE VECTORES HA EVITADO EL GASTO EN ATENCIONES HOSPITALARIAS POR CASOS GRAVES, LO QUE SI IMPACTARÍA DE FORMA NEGATIVA EL PRESUPUESTO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | CONTROLAR LOS BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 30.00 | 20.00 | 30.00 | 20.00 | 100.00 | 30.00 | 20.00 | 30.00 | 20.00 | 100.00 | 33.00 | 25.00 | 32.00 | 24.00 | 120.00% |
| | | | | | NUM | 30.00 | 20.00 | 30.00 | 20.00 | 100.00 | 30.00 | 20.00 | 30.00 | 20.00 | 100.00 | 33.00 | 25.00 | 32.00 | 24.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA PRESENTACIÓN DE BROTES EPIDEMIOLÓGICOS ES IMPREDECIBLE; CABE DESTACAR QUE TODOS LOS BROTES FUERON ATENDIDOS Y CONTROLADOS EN TIEMPO Y FORMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 20.00 | 20.00 | 10.00 | 15.00 | 65.00 | 20.00 | 20.00 | 10.00 | 15.00 | 65.00 | 21.00 | 20.00 | 18.00 | 16.00 | 106.66% |
| | | | | | NUM | 20.00 | 20.00 | 10.00 | 15.00 | 65.00 | 20.00 | 20.00 | 10.00 | 15.00 | 65.00 | 21.00 | 20.00 | 18.00 | 16.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN LO QUE CONCIERNE A LA META DE CAPACITACIONES, EN LA DGPROSPE SE LLEVARON A CABO 16 DE 15 CAPACITACIONES PROGRAMADAS, DEBIDO A LAS NECESIDADES DE LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE MEJORAR LOS SERVICIOS Y LA OPERATIVIDAD EN LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES; CON ESTO SE LLEGA AL 115% DE LA META ANUAL. ESTA CIFRA NO AFECTÓ EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018, TODA VEZ QUE SE LLEVO A CABO CON LOS RECURSOS DISPONIBLES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN EL ESTADO. | UNIDAD | A | NO | MET | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 210.00 | 211.00 | 101.93% |
| | | | | | NUM | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 207.00 | 210.00 | 211.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTE TRIMESTRE, 211 UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA ESTUVIERON HABILITADAS PARA NOTIFICAR EN SUIVE, CIFRA MAYOR A LAS 207 UNIDADES PROGRAMADAS; ESTO DEBIDO A LA ASIGNACIÓN DE RECURSO HUMANO EN CENTROS DE SALUD RURALES EN JURISDICCIÓN SANITARIA DE CAJEME; LO QUE PERMITE MEJORAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL ESTADO Y LA ATENCIÓN A LA SALUD DE LA POBLACIÓN. ESTA CIFRA NO AFECTÓ EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | SUPERVISIONES REALIZADAS A LAS UNIDADES DE SALUD | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 16.00 | 30.00 | 20.00 | 26.00 | 92.00 | 16.00 | 30.00 | 20.00 | 26.00 | 92.00 | 17.00 | 29.00 | 31.00 | 52.00 | 200.00% |
| | | | | | NUM | 16.00 | 30.00 | 20.00 | 26.00 | 92.00 | 16.00 | 30.00 | 20.00 | 26.00 | 92.00 | 17.00 | 29.00 | 31.00 | 52.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN RELACIÓN A LA META DE SUPERVISIONES, EN LA DGPROSPE SE LLEVARON A CABO 52 DE 26 SUPERVISIONES PROGRAMADAS, DEBIDO A LAS NECESIDADES DE LOS DIVERSOS PROGRAMAS PARA VERIFICAR LA CORRECTA EJECUCIÓN OPERATIVA DE SUS ÁREAS; CON ESTO SE LLEGA A UN 140% DE LA META ANUAL. ESTA CIFRA NO AFECTÓ EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018, TODA VEZ QUE SE LLEVO A CABO CON LOS RECURSOS DISPONIBLES.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 005 DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | REALIZAR SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 46.00 | 73.00 | 61.00 | 55.00 | 235.00 | 46.00 | 73.00 | 61.00 | 55.00 | 235.00 | 49.00 | 88.00 | 61.00 | 52.00 | 94.54% |
| | | | | | NUM | 46.00 | 73.00 | 61.00 | 55.00 | 235.00 | 46.00 | 73.00 | 61.00 | 55.00 | 235.00 | 49.00 | 88.00 | 61.00 | 52.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LA META ANUAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | REUNIONES DE COORDINACIÓN. | EVENTO | A | SI | MET | 17.00 | 24.00 | 21.00 | 20.00 | 82.00 | 17.00 | 24.00 | 21.00 | 20.00 | 82.00 | 17.00 | 27.00 | 21.00 | 17.00 | 85.00% |
| | | | | | NUM | 17.00 | 24.00 | 21.00 | 20.00 | 82.00 | 17.00 | 24.00 | 21.00 | 20.00 | 82.00 | 17.00 | 27.00 | 21.00 | 17.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA ANUAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN. | EVENTO | A | SI | MET | 25.00 | 43.00 | 44.00 | 31.00 | 143.00 | 25.00 | 43.00 | 44.00 | 31.00 | 143.00 | 25.00 | 45.00 | 46.00 | 31.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 25.00 | 43.00 | 44.00 | 31.00 | 143.00 | 25.00 | 43.00 | 44.00 | 31.00 | 143.00 | 25.00 | 45.00 | 46.00 | 31.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 006 DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|------|---------|--------|--------|--------|
| 363 | FORMAR ESPECIALISTAS EN MATERIA DE SALUD (ENSEÑANZA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN PARA TRABAJADORES DEL ORGANISMO. | EVENTO | A | SI | MET | 510.00 | 700.00 | 620.00 | 575.00 | 2405.00 | 510.00 | 700.00 | 620.00 | 575.00 | 2405.00 | 0.00 | 1034.00 | 605.00 | 462.00 | 80.34% |
| | | | | | NUM | 510.00 | 700.00 | 620.00 | 575.00 | 2405.00 | 510.00 | 700.00 | 620.00 | 575.00 | 2405.00 | 0.00 | 1034.00 | 605.00 | 462.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA DIFERENCIA OBSERVADA EN EL TRIMESTRE SE DEBE A QUE UNIDADES MEDICAS, POR CIERRE DE AÑO Y PERIODO VACACIONAL, CANCELARON O RECALENDARIZARON EVENTOS. LO CUAL IMPACTO ESTE RESULTADO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | CAPACITACIÓN DEL PERSONAL. | PERSONA | A | SI | MET | 12530.00 | 15760.00 | 14510.00 | 12710.00 | 55510.00 | 12530.00 | 15760.00 | 14510.00 | 12710.00 | 55510.00 | 10172.00 | 15339.00 | 13354.00 | 11343.00 | 89.24% |
| | | | | | NUM | 12530.00 | 15760.00 | 14510.00 | 12710.00 | 55510.00 | 12530.00 | 15760.00 | 14510.00 | 12710.00 | 55510.00 | 10172.00 | 15339.00 | 13354.00 | 11343.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA DIFERENCIA OBSERVADA EN EL TRIMESTRE SE DEBE A QUE UNIDADES MEDICAS, POR CIERRE DE AÑO Y PERIODO VACACIONAL, CANCELARON O RECALENDARIZARON EVENTOS. LO CUAL IMPACTO ESTE RESULTADO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|--------|
| | SUPERVISIÓN DEL RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 24.00 | 22.00 | 4.00 | 11.00 | 55.00% |
| | | | | | NUM | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 24.00 | 22.00 | 4.00 | 11.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

COMO SE PUEDE OBSERVAR, DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA EL PERIODO. ESTO SE DEBE A QUE NO SE CUENTA CON EL RECURSO ECONÓMICO NECESARIO. CABE MENCIONAR QUE SE DA ATENCIÓN AL RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---------|---|----|-----|--------|------|-------|------|--------|--------|------|-------|------|--------|--------|------|--------|------|-------|
| | MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL | PERSONA | A | SI | MET | 117.00 | 0.00 | 90.00 | 0.00 | 207.00 | 117.00 | 0.00 | 90.00 | 0.00 | 207.00 | 150.00 | 0.00 | 119.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 117.00 | 0.00 | 90.00 | 0.00 | 207.00 | 117.00 | 0.00 | 90.00 | 0.00 | 207.00 | 150.00 | 0.00 | 119.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTE PERIODO NO SE PROGRAMARON ACTIVIDADES SIN EMBARGO SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA ESTE AÑO 2018.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 007 UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CIRUGÍA AMBULATORIA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------------------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| E411E41 | ATENCIÓN MÉDICA SEGUNDO NIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050 | ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CIRUGÍAS AMBULATORIAS REALIZADAS | CIRUGÍA | A | SI | MET | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 1300.00 | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 1300.00 | 191.00 | 253.00 | 266.00 | 459.00 | 141.23% |
| | | | | | NUM | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 1300.00 | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 325.00 | 1300.00 | 191.00 | 253.00 | 266.00 | 459.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL TRIMESTRE DE OCTUBRE-DICIEMBRE, SE REFIRIERON UN TOTAL DE 438 EXPEDIENTES DE LOS CUALES SE PROGRAMARON 482 CIRUGÍAS, REALIZÁNDOSE 459 DE LAS 23 CIRUGÍAS SUSPENDIDAS, EL MOTIVO 72% FUE POR DESCONTROL DE ENFERMEDADES CONCOMITANTES DEL USUARIO, EL RESTO POR FALTA DE ESTUDIOS DE GABINETE.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 008 DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|---------|
| E411E40 | ATENCIÓN MÉDICA PRIMER NIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 368 | FORTALECER LA OBRA PÚBLICA Y REHABILITACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | VERIFICACIÓN DE OBRAS INSTITUCIONALES. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 50.00 | 70.00 | 50.00 | 45.00 | 215.00 | 50.00 | 70.00 | 50.00 | 45.00 | 215.00 | 39.00 | 99.00 | 101.00 | 87.00 | 193.33% |
| | | | | | NUM | 50.00 | 70.00 | 50.00 | 45.00 | 215.00 | 50.00 | 70.00 | 50.00 | 45.00 | 215.00 | 39.00 | 99.00 | 101.00 | 87.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN RELACIÓN A LAS SUPERVISIONES DE OBRA EN LAS UNIDADES DE SALUD DE LA SECRETARÍA, EL NÚMERO PROGRAMADO PARA EL CUARTO TRIMESTRE DEL 2018 ES DE 45, SIN EMBARGO EN EL CUARTO TRIMESTRE DE ÉSTE AÑO SE REALIZARON 87 VISITAS DE SUPERVISIÓN, LA RAZÓN POR LA QUE SUPERAMOS LA META PROGRAMADA, FUE QUE SE CONTINUÓ CON EL PROGRAMA DE ACREDITACIONES DE UNIDADES DE SALUD, VISITANDO LAS UNIDADES DE LAS 6 JURISDICCIONES Y ALGUNAS, CIERRE DE OBRA. POR LO QUE SI IMPACTO EN EL DESARROLLO DE LA META, SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 009 COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| 222 | REGULACIÓN EN MATERIA DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INFORMES TRIMESTRALES Y ANUAL DEL POA. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 010 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | INFORME | 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 | 3.00 | 12.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE CUMPLE CON LOS INFORMES PROGRAMADOS PARA ESTA UNIDAD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 011 DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| 146 | FORTALECIMIENTO DEL PAPEL RECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | REUNIONES DE JUNTA DE GOBIERNO. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 200.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO DEBIDO A UNA RECALENDARIZACIÓN DE ACCIONES. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---------------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | ANUARIO ESTADÍSTICO. | BASE DE DATOS | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA ESTE PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | MANUALES DE PROCEDIMIENTOS. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 6.00 | 9.00 | 0.00 | 0.00 | 15.00 | 6.00 | 9.00 | 0.00 | 0.00 | 15.00 | 6.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 6.00 | 9.00 | 0.00 | 0.00 | 15.00 | 6.00 | 9.00 | 0.00 | 0.00 | 15.00 | 6.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN EL AÑO 2018 SE TENIAN PROGRAMADOS 15 MANUALES DE PROCEDIMIENTOS, DE LOS CUALES SE VALIDARON 10 POR LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA GENERAL AL CULMINAR EL CUARTO TRIMESTRE. LOS 5 RESTANTES ESTÁN EN REVISIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN, YA QUE LA PLATAFORMA DEL SICAD ESTUVO FUERA DE SERVICIO DURANTE LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 013 HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------------------------------|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| E411E41 | ATENCIÓN MÉDICA SEGUNDO NIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050 | ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS. | CONSULTA | A | SI | MET | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 56436.00 | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 56436.00 | 13600.00 | 14063.00 | 14213.00 | 11364.00 | 80.54% |
| | | | | | NUM | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 56436.00 | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 14109.00 | 56436.00 | 13600.00 | 14063.00 | 14213.00 | 11364.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL NÚMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS ES DIRECTAMENTE PROPORCIONAL A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN EN EL ESTADO Y AL INCREMENTO EN LOS HORARIOS Y/O TURNOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN, DEBIDO A ESTO SE OBSERVA LA VARIACIÓN EN LA CANTIDAD ORIGINALMENTE PLANEADA, CAUSANDO AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIA HGE | ATENCIÓN | A | SI | MET | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 47248.00 | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 47248.00 | 7877.00 | 7646.00 | 7833.00 | 7280.00 | 61.63% |
| | | | | | NUM | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 47248.00 | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 11812.00 | 47248.00 | 7877.00 | 7646.00 | 7833.00 | 7280.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL NÚMERO DE ATENCIONES OTORGADAS EN 2º NIVEL ES DIRECTAMENTE PROPORCIONAL A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN EN EL ESTADO Y AL INCREMENTO EN LOS HORARIOS Y/O TURNOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN, DEBIDO A ESTO SE OBSERVA LA VARIACIÓN EN LA CANTIDAD ORIGINALMENTE PLANEADA, CAUSANDO AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 840000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 840000.00 | 185942.00 | 180527.00 | 183474.00 | 173906.00 | 82.81% |
| | | | | | NUM | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 840000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 210000.00 | 840000.00 | 185942.00 | 180527.00 | 183474.00 | 173906.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL NÚMERO DE ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN ES DIRECTAMENTE PROPORCIONAL A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN EN EL ESTADO SIN EMBARGO SE OBSERVA LA VARIACIÓN EN LA CANTIDAD ORIGINALMENTE PLANEADA DEBIDO A QUE SE IMPLEMENTO UN NUEVO SISTEMA DE CAPTURA DE RESULTADOS PROVOCANDO LA DISMINUCIÓN EN ATENCIÓN POR MOTIVOS DE INSTALACIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ASESORÍAS DEL NUEVO SISTEMA, CAUSANDO AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | PERSONAS ATENDIDAS POR INSUFICIENCIA RENAL. | PERSONA | A | SI | MET | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 1364.00 | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 1364.00 | 432.00 | 451.00 | 459.00 | 447.00 | 131.08% |
| | | | | | NUM | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 1364.00 | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 341.00 | 1364.00 | 432.00 | 451.00 | 459.00 | 447.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL NÚMERO DE PERSONAS QUE RECIBIERON TRATAMIENTO ES DIRECTAMENTE PROPORCIONAL A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN EN EL ESTADO, SE OBSERVA UNA VARIACIÓN EN LA CANTIDAD ORIGINALMENTE PLANEADA, DEBIDO AL INCREMENTO DE EQUIPOS DE HEMODIÁLISIS Y AL INCREMENTO EN LOS HORARIOS Y/O TURNOS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN, CAUSANDO AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | INFORME | 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 | 3.00 | 12.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON EL REGISTRO DE INFORMES PROGRAMADOS EN EL TRIMESTRE, SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | ESTUDIANTES EN FORMACIÓN | PERSONA | A | NO | MET | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 220.00 | 220.00 | 233.00 | 230.00 | 107.47% |
| | | | | | NUM | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 214.00 | 220.00 | 220.00 | 233.00 | 230.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL NÚMERO DE ESTUDIANTES EN FORMACIÓN ES DIRECTAMENTE PROPORCIONAL A LA DEMANDA DE LA CANTIDAD DE ESTUDIANTES EN EL ESTADO, DEBIDO A ESTO SE OBSERVA LA VARIACIÓN EN LA CANTIDAD ORIGINALMENTE PLANEADA, CAUSANDO AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | CURSOS IMPARTIDOS | EVENTO | A | SI | MET | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 21.00 | 23.00 | 13.00 | 13.00 | 52.00% |
| | | | | | NUM | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 21.00 | 23.00 | 13.00 | 13.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL NÚMERO DE CURSOS REALIZADOS SE VE AFECTADO EN FUNCIÓN DE LA REPROGRAMACIÓN EN LA AGENDA DE LOS MISMOS YA SEA APLAZÁNDOSE O ADELANTÁNDOSE, DEBIDO A ESTO SE OBSERVA LA VARIACIÓN EN LA CANTIDAD ORIGINALMENTE PLANEADA, SIN CAUSAR AFECTACIÓN PRESUPUESTAL EN LA UNIDAD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

UNIDAD ADMINISTRATIVA 014 HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | ACCIONES DE CONSERVACIÓN | INFORME | A | SI | MET | 2772.00 | 2772.00 | 2771.00 | 2772.00 | 11087.00 | 2772.00 | 2772.00 | 2771.00 | 2772.00 | 11087.00 | 1893.00 | 2063.00 | 1835.00 | 1329.00 | 47.94% |
| | | | | | NUM | 2772.00 | 2772.00 | 2771.00 | 2772.00 | 11087.00 | 2772.00 | 2772.00 | 2771.00 | 2772.00 | 11087.00 | 1893.00 | 2063.00 | 1835.00 | 1329.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA DISMINUCIÓN DE ESTA META SE DEBIÓ A LA FALTA DE MATERIAL Y HERRAMIENTAS PARA PODER CUMPLIR LOS REQUERIMIENTOS DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA UNIDAD. CABE MENCIONAR QUE SE TRABAJO CON LO MÁS URGENTE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | CURSOS IMPARTIDOS | INFORME | A | SI | MET | 3.00 | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 24.00 | 3.00 | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 24.00 | 3.00 | 7.00 | 4.00 | 7.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 3.00 | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 24.00 | 3.00 | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 24.00 | 3.00 | 7.00 | 4.00 | 7.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA LA META PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | ESTUDIANTES EN FORMACIÓN | PERSONA | A | NO | MET | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 97.00 | 97.00 | 97.00 | 97.00 | 102.10% |
| | | | | | NUM | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 95.00 | 97.00 | 97.00 | 97.00 | 97.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA EL NUMERO DE ESTUDIANTES CONTEMPLADOS INICIALMENTE A FORMARSE EN ESTA UNIDAD DURANTE EL PERIODO, ESTO GRACIAS A QUE SE VIO EN LA POSIBILIDAD DE RECIBIR ESTOS ALUMNOS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | INFORME | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ELABORA EL INFORME DEL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS A EMBARAZADAS OTORGADAS | CONSULTA | A | SI | MET | 2550.00 | 2750.00 | 3000.00 | 2800.00 | 11100.00 | 2550.00 | 2750.00 | 3000.00 | 2800.00 | 11100.00 | 1964.00 | 2377.00 | 2489.00 | 2163.00 | 77.25% |
| | | | | | NUM | 2550.00 | 2750.00 | 3000.00 | 2800.00 | 11100.00 | 2550.00 | 2750.00 | 3000.00 | 2800.00 | 11100.00 | 1964.00 | 2377.00 | 2489.00 | 2163.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA, DEBE TOMARSE EN CUENTA QUE ESTAS ATENCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. NO EXISTE IMPACTO PRESUPUESTAL POR ESTO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS | ESTUDIO | A | SI | MET | 132936.00 | 114982.00 | 130354.00 | 136828.00 | 515100.00 | 132936.00 | 114982.00 | 130354.00 | 136828.00 | 515100.00 | 122512.00 | 140319.00 | 146786.00 | 143633.00 | 104.97% |
| | | | | | NUM | 132936.00 | 114982.00 | 130354.00 | 136828.00 | 515100.00 | 132936.00 | 114982.00 | 130354.00 | 136828.00 | 515100.00 | 122512.00 | 140319.00 | 146786.00 | 143633.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA META PROGRAMADA FUE SUPERADA DE ACUERDO A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS | ATENCIÓN | A | SI | MET | 16606.00 | 15848.00 | 15798.00 | 16248.00 | 64500.00 | 16606.00 | 15848.00 | 15798.00 | 16248.00 | 64500.00 | 14309.00 | 12515.00 | 12842.00 | 14536.00 | 89.46% |
| | | | | | NUM | 16606.00 | 15848.00 | 15798.00 | 16248.00 | 64500.00 | 16606.00 | 15848.00 | 15798.00 | 16248.00 | 64500.00 | 14309.00 | 12515.00 | 12842.00 | 14536.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA, DEBE TOMARSE EN CUENTA QUE ESTAS ATENCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. NO EXISTE IMPACTO PRESUPUESTAL POR ESTO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS | CONSULTA | A | SI | MET | 20200.00 | 21200.00 | 20500.00 | 19750.00 | 81650.00 | 20200.00 | 21200.00 | 20500.00 | 19750.00 | 81650.00 | 16954.00 | 17371.00 | 18437.00 | 14922.00 | 75.55% |
| | | | | | NUM | 20200.00 | 21200.00 | 20500.00 | 19750.00 | 81650.00 | 20200.00 | 21200.00 | 20500.00 | 19750.00 | 81650.00 | 16954.00 | 17371.00 | 18437.00 | 14922.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE LLEGA A LA META PROGRAMADA EN ESTE PERIODO TRIMESTRAL DEBIDO A QUE ESTAS ATENCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. NO EXISTE IMPACTO PRESUPUESTAL POR ESTO.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 015 CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|--------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|
| 340 | ATENCIÓN MÉDICA DE TERCER NIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACCIONES DE CONSERVACIÓN | ACCIÓN | A | SI | MET | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1346.00 | 1240.00 | 1054.00 | 996.00 | 79.68% |
| | | | | | NUM | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1346.00 | 1240.00 | 1054.00 | 996.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN ESTE INDICADOR DE LAS ACCIONES DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD, EL NÚMERO PROGRAMADO ANUALMENTE ES DE 5000 ACCIONES, ESTIMANDO REALIZAR 1,250 TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN EL CIERRE DEL TERCER TRIMESTRE SE REALIZARON 996 ACCIONES DEBIDO A LOS REQUERIMIENTOS DE INFRAESTRUCTURA DE LA UNIDAD, LOGRANDO EL 92.7% DE AVANCE ANUAL. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | TRABAJADORES CAPACITADOS DEL ORGANISMO | PERSONA | A | SI | MET | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 112.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 112.00 | 65.00 | 35.00 | 26.00 | 25.00 | 89.28% |
| | | | | | NUM | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 112.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 112.00 | 65.00 | 35.00 | 26.00 | 25.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR LO QUE SE REFIERE AL INDICADOR DE NÚMERO DE TRABAJADORES DEL ORGANISMO CAPACITADOS, SE PRETENDE CAPACITAR A 112 EMPLEADOS QUE CORRESPONDE AL 75% DE LA PLANTILLA DEL PERSONAL, PROGRAMANDO TRIMESTRALMENTE 28 EMPLEADOS, SIN EMBARGO AL CIERRE DEL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO SE CAPACITARON 25 EMPLEADOS, LOGRANDO UN 134.8% DEL AVANCE ANUAL, ESTO DEBIDO A LAS EXIGENCIAS EN EL MANEJO DE EXPEDIENTE CLÍNICO Y SEGURO POPULAR LAS CUALES FUERON CAPACITACIONES NO PROGRAMADAS, SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS. | INFORME | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN CUANTO AL PROGRAMA DE OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS SE PROGRAMÓ REALIZAR 4 INFORMES ANUALES, PLANEANDO 1 INFORME TRIMESTRALMENTE, SE REALIZÓ 1 INFORME INTEGRAL DE DICHS DEPARTAMENTOS, LOGRANDO EL 100% DEL AVANCE ANUAL. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE TUMORES MALIGNOS. | SESIÓN | A | SI | MET | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 6860.00 | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 6860.00 | 1166.00 | 1376.00 | 1376.00 | 1776.00 | 103.55% |
| | | | | | NUM | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 6860.00 | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 1715.00 | 6860.00 | 1166.00 | 1376.00 | 1376.00 | 1776.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

CON RESPECTO AL ESTE PROGRAMA, COMPRENDE LAS SESIONES DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA (SIMULACIÓN, PLANEACIÓN Y TOMOGRAFÍAS), QUIMIOTERAPIA, QUE SE APLICAN A PACIENTES CON ESTA PATOLOGÍA, SE PROGRAMÓ UN TOTAL DE 6,860 ACCIONES ANUALES, PLANEANDO REALIZAR 1,715 ATENCIONES TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 1,776 ACCIONES DEBIDO A QUE EL ÁREA DE RADIOTERAPIA CUENTA CON UN SOLO EQUIPO, OBTENIENDO EL 83% DE AVANCE ANUAL. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA. | SESIÓN | A | SI | MET | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 1224.00 | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 1224.00 | 434.00 | 290.00 | 321.00 | 551.00 | 180.06% |
| | | | | | NUM | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 1224.00 | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 306.00 | 1224.00 | 434.00 | 290.00 | 321.00 | 551.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN ESTE PROGRAMA, COMPRENDE LAS SESIONES DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, SIMULACIÓN, PLANEACIÓN Y TOMOGRAFÍAS QUE SE APLICAN A PACIENTES CON ESTA PATOLOGÍA, SE PROGRAMÓ UN TOTAL DE 1,224 ACCIONES ANUALES, PLANEANDO REALIZAR 306 ATENCIONES TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 551 ACCIONES DEBIDO A LA DEMANDA QUE TUVO ESTA PATOLOGÍA, CONSIGUIENDO EL 130.4% DE AVANCE ANUAL. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER DE MAMA. | SESIÓN | A | SI | MET | 1774.00 | 1775.00 | 1775.00 | 1774.00 | 7098.00 | 1774.00 | 1775.00 | 1775.00 | 1774.00 | 7098.00 | 1601.00 | 1478.00 | 1339.00 | 1861.00 | 104.90% |
| | | | | | NUM | 1774.00 | 1775.00 | 1775.00 | 1774.00 | 7098.00 | 1774.00 | 1775.00 | 1775.00 | 1774.00 | 7098.00 | 1601.00 | 1478.00 | 1339.00 | 1861.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR LO QUE SE REFIERE AL PROGRAMA DE FORTALECER EL CÁNCER DE MAMA, ESTE INDICADOR COMPRENDE LAS SESIONES DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA (SIMULACIÓN, PLANEACIÓN Y TOMOGRAFÍAS), QUIMIOTERAPIA, QUE SE APLICAN A PACIENTES CON ESTA PATOLOGÍA, SE PROGRAMÓ UN TOTAL DE 7,098 ACCIONES ANUALES, PLANEANDO REALIZAR 1,774 ATENCIONES TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 1,861 ACCIONES DEBIDO A LA DEMANDA QUE TUVO ESTA PATOLOGÍA ALCANZANDO EL 88.5% DEL AVANCE ANUAL. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER CERVICO-UTERINO. | SESIÓN | A | SI | MET | 920.00 | 921.00 | 921.00 | 920.00 | 3682.00 | 920.00 | 921.00 | 921.00 | 920.00 | 3682.00 | 899.00 | 890.00 | 798.00 | 540.00 | 58.69% |
| | | | | | NUM | 920.00 | 921.00 | 921.00 | 920.00 | 3682.00 | 920.00 | 921.00 | 921.00 | 920.00 | 3682.00 | 899.00 | 890.00 | 798.00 | 540.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

FORTALECER EL PROGRAMA DE CÁNCER CERVICO-UTERINO, SESIONES DE TRATAMIENTOS A CASOS, EN ESTE RUBRO COMPRENDE LAS SESIONES DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA (SIMULACIÓN, PLANEACIÓN, TOMOGRAFÍA), QUIMIOTERAPIA, COLPOSCOPIAS, BRAQUITERAPIAS QUE SE APLICAN A PACIENTES CON ESTA PATOLOGÍA, SE PROGRAMÓ UN TOTAL DE 3,682 ACCIONES ANUALES, PLANEANDO REALIZAR 920 ATENCIONES EN PROMEDIO TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 540 ACCIONES DEBIDO A QUE EL ÁREA DE RADIOTERAPIA CUENTA CON UN SOLO EQUIPO Y EXISTE DIFERIMIENTO DE PACIENTES EN ESPERA DE TRATAMIENTO. ALCANZO EL 84.9% DE AVANCE ANUAL. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|
| | MAMOGRAFÍAS REALIZADAS. | ESTUDIO | A | SI | MET | 1375.00 | 1375.00 | 744.00 | 1375.00 | 4869.00 | 1375.00 | 1375.00 | 744.00 | 1375.00 | 4869.00 | 921.00 | 869.00 | 744.00 | 1006.00 | 73.16% |
| | | | | | NUM | 1375.00 | 1375.00 | 744.00 | 1375.00 | 4869.00 | 1375.00 | 1375.00 | 744.00 | 1375.00 | 4869.00 | 921.00 | 869.00 | 744.00 | 1006.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN CUANTO A LOS ESTUDIOS DE MAMOGRAFÍA, SE PROGRAMÓ REALIZAR 5,500 ESTUDIOS ANUALES, PROYECTANDO REALIZAR TRIMESTRALMENTE 1,375 ESTUDIOS, SIN EMBARGO EN EL CUARTO TRIMESTRE SE REALIZARON 1,006 ESTUDIOS, OBTENIENDO 64.4% DE AVANCE ANUAL. ESTO DEBIDO A LAS FALLAS QUE SE TUVO CON LOS MAMOGRAFOS DE LA UNIDAD, NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL YA QUE ESTA SITUACIÓN NO IMPLICA UN GASTO MAYOR AL PROGRAMADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS. | CONSULTA | A | SI | MET | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 11400.00 | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 11400.00 | 2742.00 | 3245.00 | 3155.00 | 2838.00 | 99.57% |
| | | | | | NUM | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 11400.00 | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 2850.00 | 11400.00 | 2742.00 | 3245.00 | 3155.00 | 2838.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN RELACIÓN A LAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS, EL NÚMERO PROGRAMADO DE 11,400 ACCIONES CORRESPONDE A LAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD, CONSULTAS DE PSICOLOGÍA Y CONSULTAS DE CUIDADOS PALIATIVOS, SIN EMBARGO EN ÉSTE CUARTO TRIMESTRE SE REALIZARON 2,838 CONSULTAS CON UN 105.1% DE AVANCE ANUAL, DEBIDO A LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES, NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL YA QUE ESTA SITUACIÓN NO IMPLICA UN GASTO MAYOR AL PROGRAMADO.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 016 HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
| 050 | ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ESTUDIANTES EN FORMACIÓN. | PERSONA | A | NO | MET | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 70.00 | 70.00 | 78.00 | 78.00 | 106.84% | |
| | | | | | NUM | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 73.00 | 70.00 | 70.00 | 78.00 | | 78.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBSERVA UNA DIFERENCIA EN ESTA META, ESTO YA QUE SE PUEDEN PRESENTAR ALTAS O BAJAS DE ESTUDIANTES DURANTE EL AÑO, COMO SE OBSERVA, DESDE EL PERIODO ANTERIOR SE PRESENTAN EL MISMO NUMERO DE ESTUDIANTES EN LA UNIDAD, EL CUAL ES SUPERIOR EN COMPARACIÓN A LO PROGRAMADO PARA EL AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN ADOLESCENTES. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 330.00 | 285.00 | 455.00 | 480.00 | 1550.00 | 330.00 | 285.00 | 455.00 | 480.00 | 1550.00 | 371.00 | 269.00 | 377.00 | 380.00 | 79.16% |
| | | | | | NUM | 330.00 | 285.00 | 455.00 | 480.00 | 1550.00 | 330.00 | 285.00 | 455.00 | 480.00 | 1550.00 | 371.00 | 269.00 | 377.00 | 380.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE EXPRESA EL NUMERO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ACEPTADOS POR MUJERES DURANTE EL PERIODO EN ESTA UNIDAD. LAS DIFERENCIAS EN ESTE CASO SE ATRIBUYEN A QUE NO TODAS LAS MUJERES EN ESTE CASO, DESEAN UTILIZAR ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 1140.00 | 940.00 | 1410.00 | 1470.00 | 4960.00 | 1140.00 | 940.00 | 1410.00 | 1470.00 | 4960.00 | 1169.00 | 940.00 | 1214.00 | 1101.00 | 74.89% |
| | | | | | NUM | 1140.00 | 940.00 | 1410.00 | 1470.00 | 4960.00 | 1140.00 | 940.00 | 1410.00 | 1470.00 | 4960.00 | 1169.00 | 940.00 | 1214.00 | 1101.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE EXPRESA EL NUMERO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ACEPTADOS POR MUJERES DURANTE EL PERIODO EN ESTA UNIDAD. LAS DIFERENCIAS EN ESTE CASO SE ATRIBUYEN A QUE NO TODAS LAS MUJERES EN ESTE CASO, DESEAN UTILIZAR ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A LESIONADOS. | PERSONA | A | SI | MET | 370.00 | 550.00 | 520.00 | 650.00 | 2090.00 | 370.00 | 550.00 | 520.00 | 650.00 | 2090.00 | 494.00 | 497.00 | 613.00 | 482.00 | 74.15% |
| | | | | | NUM | 370.00 | 550.00 | 520.00 | 650.00 | 2090.00 | 370.00 | 550.00 | 520.00 | 650.00 | 2090.00 | 494.00 | 497.00 | 613.00 | 482.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN RELACIÓN A LAS ATENCIONES OTORGADAS A LESIONADOS NO SE LOGRO LA CANTIDAD PROYECTADA PARA ESTE PERIODO, ESTO ATRIBUIBLE A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN, LA DISPONIBILIDAD Y CAPACIDAD PARA ATENDER PERSONAS LESIONADA EXISTE EN SU TOTAL CAPACIDAD ACTUALMENTE, COMO SE PUEDE OBSERVAR EN EL PORCENTAJE GLOBAL DE ESTA META.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|------|---|----|-----|---------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|--------|
| | PARTOS ATENDIDOS | NIÑO | A | SI | MET | 1290.00 | 920.00 | 1320.00 | 1420.00 | 4950.00 | 1290.00 | 920.00 | 1320.00 | 1420.00 | 4950.00 | 1087.00 | 806.00 | 1110.00 | 1062.00 | 74.78% |
| | | | | | NUM | 1290.00 | 920.00 | 1320.00 | 1420.00 | 4950.00 | 1290.00 | 920.00 | 1320.00 | 1420.00 | 4950.00 | 1087.00 | 806.00 | 1110.00 | 1062.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LO EXPUESTO ES EL NUMERO DE PARTOS QUE SE REGISTRARON EN LA UNIDAD DURANTE EL TRIMESTRE. NO SE PRESENTA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 92100.00 | 85500.00 | 104500.00 | 96900.00 | 379000.00 | 92100.00 | 85500.00 | 104500.00 | 96900.00 | 379000.00 | 78991.00 | 82613.00 | 83081.00 | 79797.00 | 82.34% |
| | | | | | NUM | 92100.00 | 85500.00 | 104500.00 | 96900.00 | 379000.00 | 92100.00 | 85500.00 | 104500.00 | 96900.00 | 379000.00 | 78991.00 | 82613.00 | 83081.00 | 79797.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE SOLICITAN LOS ESTUDIOS PROYECTADOS, ESTO POR DOS MOTIVOS: SE INSTRUYE AL PERSONAL INVOLUCRADO EN ESTAS ACCIONES A SOLICITAR SOLO LOS ESTUDIOS QUE SEAN COMPLETAMENTE NECESARIOS, ESTO YA QUE SE SOLÍAN SOLICITAR DE UNA FORMA INDISCRIMINADA. ASIMISMO, NO SE PRESENTAN LAS CONSULTAS, EGRESOS, CIRUGÍAS Y ATENCIONES DE URGENCIAS PROYECTADAS, POR LO QUE BAJA LA SOLICITUD DE ESTOS ESTUDIOS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|--------|
| | ATENCIÓN DE URGENCIAS HGO. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 11600.00 | 12400.00 | 13000.00 | 12800.00 | 49800.00 | 11600.00 | 12400.00 | 13000.00 | 12800.00 | 49800.00 | 10689.00 | 10184.00 | 10786.00 | 9188.00 | 71.78% |
| | | | | | NUM | 11600.00 | 12400.00 | 13000.00 | 12800.00 | 49800.00 | 11600.00 | 12400.00 | 13000.00 | 12800.00 | 49800.00 | 10689.00 | 10184.00 | 10786.00 | 9188.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN NUMERO INFERIOR AL PROGRAMADO. EN ESTE CASO, TRATANDO ESTE TIPO DE METAS, SI NO SE DETECTA UN IMPEDIMENTO EN LA UNIDAD PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO, LA VARIACIÓN SE ATRIBUYE A QUE ESTAS ACCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. NO SE PRESENTA IMPACTO PRESUPUESTAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|----------|---------|----------|---------|---------|----------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS. | CONSULTA | A | SI | MET | 9600.00 | 8550.00 | 10050.00 | 9850.00 | 38050.00 | 9600.00 | 8550.00 | 10050.00 | 9850.00 | 38050.00 | 8434.00 | 8115.00 | 8648.00 | 7325.00 | 74.36% |
| | | | | | NUM | 9600.00 | 8550.00 | 10050.00 | 9850.00 | 38050.00 | 9600.00 | 8550.00 | 10050.00 | 9850.00 | 38050.00 | 8434.00 | 8115.00 | 8648.00 | 7325.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN NUMERO POCO INFERIOR AL PROGRAMADO. EN ESTE CASO, TRATANDO ESTE TIPO DE METAS, SI NO SE DETECTA UN IMPEDIMENTO EN LA UNIDAD PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO, LA VARIACIÓN SE ATRIBUYE A QUE ESTAS ACCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. NO SE PRESENTA IMPACTO PRESUPUESTAL.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 017 DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO ESTATAL DE SALUD MENTAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| E411E40 | ATENCIÓN MÉDICA PRIMER NIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 309 | DETECTAR Y DIAGNOSTICAR LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CONSULTAS A NIÑOS Y ADOLESCENTES. | CONSULTA | A | SI | MET | 7500.00 | 7000.00 | 7000.00 | 7500.00 | 29000.00 | 7500.00 | 7000.00 | 7000.00 | 7500.00 | 29000.00 | 7087.00 | 7724.00 | 6940.00 | 7323.00 | 97.64% |
| | | | | | NUM | 7500.00 | 7000.00 | 7000.00 | 7500.00 | 29000.00 | 7500.00 | 7000.00 | 7000.00 | 7500.00 | 29000.00 | 7087.00 | 7724.00 | 6940.00 | 7323.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CONSULTAS A PERSONAS POR TRASTORNOS MENTALES. | CONSULTA | A | SI | MET | 6000.00 | 5500.00 | 5350.00 | 5500.00 | 22350.00 | 6000.00 | 5500.00 | 5350.00 | 5500.00 | 22350.00 | 7795.00 | 6089.00 | 5859.00 | 6103.00 | 110.96% |
| | | | | | NUM | 6000.00 | 5500.00 | 5350.00 | 5500.00 | 22350.00 | 6000.00 | 5500.00 | 5350.00 | 5500.00 | 22350.00 | 7795.00 | 6089.00 | 5859.00 | 6103.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE HA MODIFICADO LA CAPACIDAD OPERATIVA DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DEBIDO A LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, LO CUAL HA IMPACTADO EN EL NÚMERO DE EGRESOS, SE SUPERA LO PROGRAMADO PARA ESTE AÑO 2018.

ESTA META NO AFECTA A PRESUPUESTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CONSULTAS A PERSONAS POR VARIOS TIPOS DE ADICCIONES. | CONSULTA | A | SI | MET | 7500.00 | 7000.00 | 6500.00 | 7000.00 | 28000.00 | 7500.00 | 7000.00 | 6500.00 | 7000.00 | 28000.00 | 7703.00 | 8611.00 | 6311.00 | 7025.00 | 100.35% |
| | | | | | NUM | 7500.00 | 7000.00 | 6500.00 | 7000.00 | 28000.00 | 7500.00 | 7000.00 | 6500.00 | 7000.00 | 28000.00 | 7703.00 | 8611.00 | 6311.00 | 7025.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ATENDIERON A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE FUERON REFERIDAS DE OTRAS UNIDADES DE SALUD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | PERSONAS INFORMADAS EN CUANTO A TEMAS REFERENTES A ADICIONES. | PERSONA | A | SI | MET | 16000.00 | 16000.00 | 13000.00 | 15000.00 | 60000.00 | 16000.00 | 16000.00 | 13000.00 | 15000.00 | 60000.00 | 22111.00 | 26733.00 | 15770.00 | 15240.00 | 101.60% |
| | | | | | NUM | 16000.00 | 16000.00 | 13000.00 | 15000.00 | 60000.00 | 16000.00 | 16000.00 | 13000.00 | 15000.00 | 60000.00 | 22111.00 | 26733.00 | 15770.00 | 15240.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA ESTE AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | PERSONAS INFORMADAS EN CUANTO A TEMAS DE SALUD MENTAL. | PERSONA | A | SI | MET | 3500.00 | 3000.00 | 3000.00 | 4500.00 | 14000.00 | 3500.00 | 3000.00 | 3000.00 | 4500.00 | 14000.00 | 2750.00 | 3247.00 | 2555.00 | 5539.00 | 123.08% |
| | | | | | NUM | 3500.00 | 3000.00 | 3000.00 | 4500.00 | 14000.00 | 3500.00 | 3000.00 | 3000.00 | 4500.00 | 14000.00 | 2750.00 | 3247.00 | 2555.00 | 5539.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL CUMPLIMIENTO PROGRAMADO DE LA META SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | PERSONAS INFORMADAS EN CUANTO A TEMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. | PERSONA | A | SI | MET | 7000.00 | 6000.00 | 5500.00 | 6500.00 | 25000.00 | 7000.00 | 6000.00 | 5500.00 | 6500.00 | 25000.00 | 12961.00 | 12601.00 | 14218.00 | 12664.00 | 194.83% |
| | | | | | NUM | 7000.00 | 6000.00 | 5500.00 | 6500.00 | 25000.00 | 7000.00 | 6000.00 | 5500.00 | 6500.00 | 25000.00 | 12961.00 | 12601.00 | 14218.00 | 12664.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO EN ESTA META, ESTO GRACIAS A LA INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES EN ESTA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|---------|
| | PERSONAS CAPACITADAS EN TEMAS DE EQUITAD DE GÉNERO. | PERSONA | A | SI | MET | 60.00 | 140.00 | 115.00 | 138.00 | 453.00 | 60.00 | 140.00 | 115.00 | 138.00 | 453.00 | 60.00 | 142.00 | 159.00 | 263.00 | 190.57% |
| | | | | | NUM | 60.00 | 140.00 | 115.00 | 138.00 | 453.00 | 60.00 | 140.00 | 115.00 | 138.00 | 453.00 | 60.00 | 142.00 | 159.00 | 263.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL CUMPLIMIENTO PROGRAMADO DE LA META SE CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 018 DIRECCIÓN GENERAL DEL LABORATORIO ESTATAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 333 | FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA A TRAVÉS DEL DIAGNÓSTICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MUESTRAS AMBIENTALES ANALIZADAS. | ANÁLISIS | A | SI | MET | 1813.00 | 2321.00 | 2114.00 | 1747.00 | 7995.00 | 1813.00 | 2321.00 | 2114.00 | 1747.00 | 7995.00 | 3334.00 | 4994.00 | 4993.00 | 4674.00 | 267.54% |
| | | | | | NUM | 1813.00 | 2321.00 | 2114.00 | 1747.00 | 7995.00 | 1813.00 | 2321.00 | 2114.00 | 1747.00 | 7995.00 | 3334.00 | 4994.00 | 4993.00 | 4674.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN ESTA META SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------|---|----|-----|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | MUESTRAS HUMANAS ANALIZADAS. | ANÁLISIS | A | SI | MET | 9609.00 | 11814.00 | 15972.00 | 11920.00 | 49315.00 | 9609.00 | 11814.00 | 15972.00 | 11920.00 | 49315.00 | 10549.00 | 15576.00 | 15189.00 | 16062.00 | 134.74% |
| | | | | | NUM | 9609.00 | 11814.00 | 15972.00 | 11920.00 | 49315.00 | 9609.00 | 11814.00 | 15972.00 | 11920.00 | 49315.00 | 10549.00 | 15576.00 | 15189.00 | 16062.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN ESTA META YA SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|---------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | INCLUSIÓN DE DIAGNOSTICOS | REPORTE | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN ESTA META YA SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL AÑO.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 019 CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

TRIMESTRE: CUARTO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|---------|
| 311 | FORTALECER EL PROGRAMA DE SANGRE SEGURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | VISITAS DE FOMENTO SANITARIO. | ESTABLECIMIENTO | A | SI | MET | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 92.00 | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 92.00 | 18.00 | 4.00 | 39.00 | 72.00 | 313.04% |
| | | | | | NUM | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 92.00 | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 23.00 | 92.00 | 18.00 | 4.00 | 39.00 | 72.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EN RELACIÓN A LAS VISITAS DE FOMENTO SANITARIO, EN LAS CUALES SE TENÍAN CONTEMPLADAS LLEVAR A CABO 23 POR TRIMESTRE, SE REALIZARON 72 VISITAS, ESTO DEBIDO A SUPERVISIONES EXTRAORDINARIAS A LOS SERVICIOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL, CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR Y ASEGURAR LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO PARA LA OBTENCIÓN, PROCESAMIENTO, ANÁLISIS, CONSERVACIÓN Y MANEJO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS, ESTO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL CUARTO TRIMESTRE DEL 2018.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | MUESTRAS DE SANGRE SEGURA ANALIZADA | CERTIFICACIÓN | A | SI | MET | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 50000.00 | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 50000.00 | 16267.00 | 16454.00 | 16862.00 | 15143.00 | 121.14% |
| | | | | | NUM | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 50000.00 | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 12500.00 | 50000.00 | 16267.00 | 16454.00 | 16862.00 | 15143.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EN RELACIÓN AL NÚMERO DE MUESTRAS DE SANGRE SEGURA ANALIZADAS, SE TIENE CONTEMPLADO LLEVAR A CABO 12,500 ANÁLISIS DE MUESTRAS DE SANGRE SEGURA COMO META TRIMESTRAL DENTRO DEL BANCO DE SANGRE DEL CETS, DE LOS CUALES SE LOGRO LLEVAR A CABO 15,143 DEBIDO A QUE SE APOYO CON EL ANÁLISIS DE MUESTRAS DE DIVERSOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA DE TODO EL ESTADO, SIN AFECTAR AL PRESUPUESTO, YA QUE NOS PROPORCIONARON REACTIVO PROPIO DE LAS UNIDADES APOYADAS, ESTO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL CUARTO TRIMESTRE DEL 2018.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| | POBLACION SENCIBILIZADA. | PERSONA | A | SI | MET | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 153000.00 | 573699.00 | 869969.00 | 131709.00 | 329.27% |
| | | | | | NUM | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 153000.00 | 573699.00 | 869969.00 | 131709.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EN RELACIÓN A LA CANTIDAD DE PERSONAS SENSIBILIZADAS, SE CONTEMPLÓ CONCIENTIZAR A 40,000 PERSONAS DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE, SIN EMBARGO, GRACIAS A LAS ESTRATEGIAS SE LOGRÓ SUPERAR LA CIFRA Y SE SENSIBILIZARON A 131,709 PERSONAS EN PRIMARIAS, SECUNDARIAS, PREPARATORIAS, UNIVERSIDADES, EMPRESAS E INSTITUCIONES DE GOBIERNO, HOSPITALES Y BULEVARES; SUPERANDO LA META ESTABLECIDA GRACIAS A LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN, ESTO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL CUARTO TRIMESTRE DEL 2018.
 SE INFORMA QUE EN EL TERCER TRIMESTRE SE INFORMO QUE LA POBLACIÓN SENSIBILIZADA FUE DE 869,969, EFECTUANDO UN ANÁLISIS LA INFORMACIÓN PRESENTADA, DEBÍO SER REPORTADO 142,883, REGISTRANDO UNA DIFERENCIA EN EL REPORTE DE 727,086, POR LO QUE SE INFORMA LO ANTERIOR, PARA AJUSTES NECESARIOS EN EL REPORTE DEL CIERRE ANUAL, DADA LA IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN LOS TRIMESTRES ANTERIORES DENTRO DE ESTE SISTEMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | EVENTOS DE SENCIBILIZACIÓN Y CONCIENTIZACIÓN. | EVENTO | A | SI | MET | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 395.00 | 532.00 | 405.00 | 937.00 | 374.80% |
| | | | | | NUM | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 395.00 | 532.00 | 405.00 | 937.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EN RELACIÓN A LAS PLÁTICAS DE SENSIBILIZACIÓN Y CONCIENTIZACIÓN SE TENÍAN CONTEMPLADAS LLEVAR A CABO 250 DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE, SIN EMBARGO SE LLEVARON A CABO 937 PLÁTICAS EN PRIMARIAS, SECUNDARIAS, PREPARATORIAS, UNIVERSIDADES, EMPRESAS E INSTITUCIONES DE GOBIERNO, SUPERANDO LA CANTIDAD ESPERADA, GRACIAS A LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA DE TODAS LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA, ESTO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL CUARTO TRIMESTRE DEL 2018.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | CAMPAÑAS REALIZADAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN SANGUÍNEA | CAMPAÑA | A | SI | MET | 33.00 | 32.00 | 32.00 | 33.00 | 130.00 | 33.00 | 32.00 | 32.00 | 33.00 | 130.00 | 29.00 | 26.00 | 19.00 | 46.00 | 139.39% |
| | | | | | NUM | 33.00 | 32.00 | 32.00 | 33.00 | 130.00 | 33.00 | 32.00 | 32.00 | 33.00 | 130.00 | 29.00 | 26.00 | 19.00 | 46.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 EN RELACIÓN A LAS CAMPAÑAS DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE, SE TIENE COMO META TRIMESTRAL LLEVAR A CABO 32 CAMPAÑAS, Y SE REALIZARON 46, ESTO DEBIDO A LAS ESTRATEGIAS QUE SE REALIZARON EN LAS UNIVERSIDADES Y EMPRESAS PARA DAR CUMPLIMIENTO LA META ANUAL, ESTO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL CUARTO TRIMESTRE DEL 2018.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 020 CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| 315 | FORTALECER EL PROGRAMA DE VIH - SIDA E ITS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ASESORÍAS PROPORCIONADAS EN TEMAS DE PREVENCIÓN (HERMOSILLO). | ASESORÍA | A | SI | MET | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 449.00 | 408.00 | 609.00 | 2631.00 | 657.75% |
| | | | | | NUM | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 449.00 | 408.00 | 609.00 | 2631.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE SUPERA AMPLIAMENTE LO PROGRAMADO, ESTO YA QUE SE CONTRATARON PROMOTORES POR LO QUE SE REALIZARON ACCIONES NO PROGRAMADAS, LOGRANDO BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIH / SIDA. (HERMOSILLO). | EXÁMEN | A | SI | MET | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 298.00 | 220.00 | 456.00 | 2456.00 | 614.00% |
| | | | | | NUM | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 400.00 | 1600.00 | 298.00 | 220.00 | 456.00 | 2456.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA AMPLIAMENTE LO PROGRAMADO, ESTO YA QUE SE CONTRATARON PROMOTORES POR LO QUE SE REALIZARON ACCIONES NO PROGRAMADAS, LOGRANDO BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN.

| PERSONAS CON VIH / SIDA EN TRATAMIENTO ARV. (HERMOSILLO) | PERSONA | A | NO | MET | 710.00 | 720.00 | 730.00 | 740.00 | 740.00 | 710.00 | 720.00 | 730.00 | 740.00 | 740.00 | 765.00 | 776.00 | 795.00 | 835.00 | 112.83% |
|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | | | | NUM | 710.00 | 720.00 | 730.00 | 740.00 | 740.00 | 710.00 | 720.00 | 730.00 | 740.00 | 740.00 | 765.00 | 776.00 | 795.00 | 835.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN RELACIÓN A LAS PERSONAS CON VIH-SIDA EN TRATAMIENTO ARV ATENDIDOS EN ESTOS CENTROS AMBULATORIOS, EL NÚMERO PROGRAMADO PARA ESTE TRIMESTRE SE SOBREPASÓ DEBIDO A LA CAPTACIÓN CONTINUA DE NUEVOS CASOS DE PERSONAS CON VIH.

| PERSONAS CON VIH / SIDA EN TRATAMIENTO ARV. (NOGALES) | PERSONA | A | NO | MET | 115.00 | 118.00 | 120.00 | 125.00 | 125.00 | 115.00 | 118.00 | 120.00 | 125.00 | 125.00 | 128.00 | 134.00 | 148.00 | 169.00 | 135.20% |
|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | | | | NUM | 115.00 | 118.00 | 120.00 | 125.00 | 125.00 | 115.00 | 118.00 | 120.00 | 125.00 | 125.00 | 128.00 | 134.00 | 148.00 | 169.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN RELACIÓN A LAS PERSONAS CON VIH-SIDA EN TRATAMIENTO ARV ATENDIDOS EN ESTOS CENTROS AMBULATORIOS, EL NÚMERO PROGRAMADO PARA ESTE TRIMESTRE SE SOBREPASÓ DEBIDO A LA CAPTACIÓN CONTINUA DE NUEVOS CASOS DE PERSONAS CON VIH.

| PERSONAS CON VIH / SIDA EN TRATAMIENTO ARV. (CIUDAD OBREGÓN) | PERSONA | A | NO | MET | 230.00 | 235.00 | 240.00 | 245.00 | 245.00 | 230.00 | 235.00 | 240.00 | 245.00 | 245.00 | 240.00 | 254.00 | 267.00 | 277.00 | 113.06% |
|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | | | | NUM | 230.00 | 235.00 | 240.00 | 245.00 | 245.00 | 230.00 | 235.00 | 240.00 | 245.00 | 245.00 | 240.00 | 254.00 | 267.00 | 277.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN RELACIÓN A LAS PERSONAS CON VIH-SIDA EN TRATAMIENTO ARV ATENDIDOS EN ESTOS CENTROS AMBULATORIOS, EL NÚMERO PROGRAMADO PARA ESTE TRIMESTRE SE SOBREPASÓ DEBIDO A LA CAPTACIÓN CONTINUA DE NUEVOS CASOS DE PERSONAS CON VIH.

| DETECCIÓN DE CASOS DE VIH / SIDA. (NOGALES). | CASO | A | SI | MET | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 80.00 | 278.00 | 256.00 | 272.00 | 108.80% |
|--|------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|--------|--------|--------|---------|
| | | | | NUM | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 80.00 | 278.00 | 256.00 | 272.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SOBREPASA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO YA QUE SE LOGRO LA CONTRATACIÓN DE MAS PROMOTORES PARA REALIZAR ACCIONES EN CAMPO.

| DETECCIÓN DE CASOS DE VIH / SIDA. (CIUDAD OBREGÓN). | CASO | A | SI | MET | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 1400.00 | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 1400.00 | 752.00 | 377.00 | 104.00 | 1559.00 | 445.42% |
|---|------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | | | | NUM | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 1400.00 | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 350.00 | 1400.00 | 752.00 | 377.00 | 104.00 | 1559.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA DETECTAR MAS CASOS DE ESTE PADECIMIENTO, ESTO GRACIAS A QUE SE LOGRO LA CONTRATACIÓN DE MAS PROMOTORES PARA REALIZAR ACCIONES DE CAMPO.

| ASESORÍAS PROPORCIONADAS EN TEMAS DE PREVENCIÓN (NOGALES). | ASESORÍA | A | NO | MET | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 80.00 | 388.00 | 460.00 | 0.00 | 0.00% |
|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|------|-------|
| | | | | NUM | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 80.00 | 388.00 | 460.00 | 0.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| ASESORÍAS PROPORCIONADAS EN TEMAS DE PREVENCIÓN. (CIUDAD OBREGÓN). | ASESORÍA | A | SI | MET | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 1200.00 | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 300.00 <th>1200.00</th> <th>796.00</th> <th>190.00</th> <th>568.00</th> <th>588.00</th> <th rowspan="3">196.00%</th> | 1200.00 | 796.00 | 190.00 | 568.00 | 588.00 | 196.00% |
|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | | | | NUM | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 1200.00 | 300.00 | 300.00 | 300.00 | 300.00 <th>1200.00</th> <th>796.00</th> <th>190.00</th> <th>568.00</th> <th>588.00</th> | 1200.00 | 796.00 | 190.00 | 568.00 | 588.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROYECTADO, ESTO GRACIAS A QUE SE CONTÓ CON LOS RECURSOS ADECUADOS PARA REALIZAR ESTAS ACCIONES.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 021 JURISDICCIÓN SANITARIA # 1 HERMOSILLO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 144 | FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS | VISITA | A | SI | MET | 30.00 | 60.00 | 65.00 | 65.00 | 220.00 | 30.00 | 60.00 | 65.00 | 65.00 | 220.00 | 58.00 | 80.00 | 83.00 | 33.00 | 50.76% |
| | | | | | NUM | 30.00 | 60.00 | 65.00 | 65.00 | 220.00 | 30.00 | 60.00 | 65.00 | 65.00 | 220.00 | 58.00 | 80.00 | 83.00 | 33.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL ÚLTIMO PERIODO DISMINUYE ESTA ACTIVIDAD POR FALTA DE VEHICULO O GASOLINA. LA COORDINACIÓN ENTRE PROGRAMAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR SE SIGUE DANDO, CUMPLIENDO LA META PROGRAMADA ANUAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------|---|----|-----|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|------|-------|-------|-------|--------|
| | ESCUELAS CERTIFICADAS | ESCUELA | A | SI | MET | 0.00 | 31.00 | 0.00 | 43.00 | 74.00 | 0.00 | 31.00 | 0.00 | 43.00 | 74.00 | 0.00 | 13.00 | 18.00 | 12.00 | 27.90% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 31.00 | 0.00 | 43.00 | 74.00 | 0.00 | 31.00 | 0.00 | 43.00 | 74.00 | 0.00 | 13.00 | 18.00 | 12.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|------|------|------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|------|------|------|------|--------|
| | COMUNIDADES Y ENTORNOS CERTIFICADOS | VISITA | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 2.00 | 20.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|---------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PROMOCIÓN DE LA SALUD) | PERSONA | A | SI | MET | 71401.00 | 107103.00 | 71401.00 | 107095.00 | 357000.00 | 71401.00 | 107103.00 | 71401.00 | 107095.00 | 357000.00 | 49248.00 | 46614.00 | 62055.00 | 196570.00 | 183.54% |
| | | | | | NUM | 71401.00 | 107103.00 | 71401.00 | 107095.00 | 357000.00 | 71401.00 | 107103.00 | 71401.00 | 107095.00 | 357000.00 | 49248.00 | 46614.00 | 62055.00 | 196570.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTAN RESULTADOS FAVORABLES EN ESTA META. LOGRANDO BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN A MIGRANTES | PERSONA | A | SI | MET | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 595.00 | 626.00 | 850.00 | 712.00 | 56.96% |
| | | | | | NUM | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 595.00 | 626.00 | 850.00 | 712.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN EL TRANCURSO DEL AÑO ÉSTE INDICADOR SE HA MANTENIDO CON POCA ASISTENCIA EN LAS ATENCIONES DE ESTAS CARACTERÍSTICAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS | COMUNIDAD | A | NO | MET | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ATIENDEN LAS COMUNIDADES CONTEMPLADAS PARA ESTA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2100.00 | 4025.00 | 4900.00 | 2975.00 | 14000.00 | 2100.00 | 4025.00 | 4900.00 | 2975.00 | 14000.00 | 2787.00 | 2185.00 | 3898.00 | 2917.00 | 98.05% |
| | | | | | NUM | 2100.00 | 4025.00 | 4900.00 | 2975.00 | 14000.00 | 2100.00 | 4025.00 | 4900.00 | 2975.00 | 14000.00 | 2787.00 | 2185.00 | 3898.00 | 2917.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTAN RESULTADOS SIMILARES A LOS ESPERADOS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|------|--------|-------|---------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS | ATENCIÓN | A | SI | MET | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 128.00 | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 128.00 | 27.00 | 0.00 | 159.00 | 72.00 | 225.00% |
| | | | | | NUM | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 128.00 | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 32.00 | 128.00 | 27.00 | 0.00 | 159.00 | 72.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA TANTO EL RESULTADO DEL TRIMESTRE, COMO DEL AÑO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | DETECCIONES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35- 64 AÑOS CON CITOLOGÍAS O PRUEBAS DE VPH. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2136.00 | 2136.00 | 2136.00 | 2137.00 | 8545.00 | 2136.00 | 2136.00 | 2136.00 | 2137.00 | 8545.00 | 2922.00 | 1132.00 | 1022.00 | 2739.00 | 128.17% |
| | | | | | NUM | 2136.00 | 2136.00 | 2136.00 | 2137.00 | 8545.00 | 2136.00 | 2136.00 | 2136.00 | 2137.00 | 8545.00 | 2922.00 | 1132.00 | 1022.00 | 2739.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRAN RESULTADOS ADECUADOS TANTO PARA EL TRIMESTRE, COMO EL AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|
| | DETECCIÓN DE SÍNTOMAS PROSTÁTICOS | DETECCIÓN | A | SI | MET | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 3848.00 | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 3848.00 | 1334.00 | 723.00 | 1716.00 | 1727.00 | 179.52% |
| | | | | | NUM | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 3848.00 | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 962.00 | 3848.00 | 1334.00 | 723.00 | 1716.00 | 1727.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO, ESTO GRACIAS A LA PROMOCIÓN DE ESTAS ACCIONES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-----------|---|----|-----|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | DETECCIÓN DE ADICIONES | DETECCIÓN | A | SI | MET | 10000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 5000.00 | 35000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 5000.00 | 35000.00 | 20161.00 | 19280.00 | 23982.00 | 16808.00 | 336.16% |
| | | | | | NUM | 10000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 5000.00 | 35000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 5000.00 | 35000.00 | 20161.00 | 19280.00 | 23982.00 | 16808.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SE SUPERA ESTA META, ESTO GRACIAS A LA INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES DE PARTE DEL PERSONAL DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|---------|
| | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO DENTAL | INSTRUCCIÓN | A | SI | MET | 62569.00 | 99592.00 | 36284.00 | 107677.00 | 306122.00 | 62569.00 | 99592.00 | 36284.00 | 107677.00 | 306122.00 | 38045.00 | 79157.00 | 44842.00 | 133698.00 | 124.16% |
| | | | | | NUM | 62569.00 | 99592.00 | 36284.00 | 107677.00 | 306122.00 | 62569.00 | 99592.00 | 36284.00 | 107677.00 | 306122.00 | 38045.00 | 79157.00 | 44842.00 | 133698.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRÓ LA META DEL PERIODO GRACIAS AL TRABAJO REALIZADO EN ESCUELAS Y DENTRO DE LAS UNIDADES. PENDIENTE REGISTRO DE INFORMACIÓN DE DICIEMBRE POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|---------|---------|--------|
| | EMBARAZADAS EN CONTROL | CONSULTA | A | SI | MET | 1422.00 | 1798.00 | 1642.00 | 1339.00 | 6201.00 | 1422.00 | 1798.00 | 1642.00 | 1339.00 | 6201.00 | 988.00 | 915.00 | 1500.00 | 1077.00 | 80.43% |
| | | | | | NUM | 1422.00 | 1798.00 | 1642.00 | 1339.00 | 6201.00 | 1422.00 | 1798.00 | 1642.00 | 1339.00 | 6201.00 | 988.00 | 915.00 | 1500.00 | 1077.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE DA ATENCIÓN A TODA MUJER EMBARAZADA, SOLO QUE NO SE HAN PRESENTADO LAS PACIENTES ESPERADAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|---------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|--------|
| | DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE VISION, AUDITIVOS Y DE POSTURA ENTRE OTROS | DETECCIÓN | A | SI | MET | 9127.00 | 15727.00 | 8923.00 | 36223.00 | 70000.00 | 9127.00 | 15727.00 | 8923.00 | 36223.00 | 70000.00 | 7088.00 | 14836.00 | 14831.00 | 14695.00 | 40.56% |
| | | | | | NUM | 9127.00 | 15727.00 | 8923.00 | 36223.00 | 70000.00 | 9127.00 | 15727.00 | 8923.00 | 36223.00 | 70000.00 | 7088.00 | 14836.00 | 14831.00 | 14695.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTA META PRINCIPALMENTE SE LLEVA A CABO EN LAS ESCUELAS A CERTIFICAR, ESTÁ PENDIENTE EL REGISTRO DEL MES DE DICIEMBRE, POR LO QUE AUMENTARÁ LA PRODUCTIVIDAD DE ESTE INDICADOR.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------|---|----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|---------|
| | CONDONES DISTRIBUIDOS | CONDÓN | A | SI | MET | 100000.00 | 125000.00 | 100000.00 | 125000.00 | 450000.00 | 100000.00 | 125000.00 | 100000.00 | 125000.00 | 450000.00 | 65104.00 | 69445.00 | 104210.00 | 125289.00 | 100.23% |
| | | | | | NUM | 100000.00 | 125000.00 | 100000.00 | 125000.00 | 450000.00 | 100000.00 | 125000.00 | 100000.00 | 125000.00 | 450000.00 | 65104.00 | 69445.00 | 104210.00 | 125289.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBTIENE UN AVANCE ACORDE AL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-------|---------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN ADOLESCENTES | ATENCIÓN | A | SI | MET | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 10.00 | 2.00 | 69.00 | 40.00 | 666.66% |
| | | | | | NUM | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 10.00 | 2.00 | 69.00 | 40.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO EN ESTAS ACCIONES, DENTRO DE ESTE GRUPO ETARIO. SE SEGUIRÁ TRABAJANDO EN LA PROMOCIÓN DE ESTAS ACCIONES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|
| | 16% DE MUJERES CON DETECCIÓN POR EXPLORACIÓN CLÍNICA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2371.00 | 2372.00 | 2371.00 | 2372.00 | 9486.00 | 2371.00 | 2372.00 | 2371.00 | 2372.00 | 9486.00 | 1014.00 | 1150.00 | 904.00 | 2149.00 | 90.59% |
| | | | | | NUM | 2371.00 | 2372.00 | 2371.00 | 2372.00 | 9486.00 | 2371.00 | 2372.00 | 2371.00 | 2372.00 | 9486.00 | 1014.00 | 1150.00 | 904.00 | 2149.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA UN RESULTADO FAVORABLE PARA EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|------|
| | GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS) EN OPERACIÓN | GRUPO | A | NO | MET | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | | 6.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA UNIDAD CUMPLE CON LAS ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DEL ADOLESCENTE PROGRAMADAS PARA ESTE TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1000.00 | 1341.00 | 1119.00 | 1000.00 | 4460.00 | 1000.00 | 1341.00 | 1119.00 | 1000.00 | 4460.00 | 248.00 | 355.00 | 934.00 | 361.00 | 36.10% |
| | | | | | NUM | 1000.00 | 1341.00 | 1119.00 | 1000.00 | 4460.00 | 1000.00 | 1341.00 | 1119.00 | 1000.00 | 4460.00 | 248.00 | 355.00 | 934.00 | 361.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

LA BAJA PRODUCTIVIDAD EN ESTA META SE DEBE A QUE ESTAS MUESTRA NO SE ANALIZAN EN ESTA JURISDICCIÓN, SE ENVIÁN AL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA EN HERMOSILLO EN DONDE ACTUALMENTE NO SE CUENTA CON SUFICIENTES REACTIVOS PARA CORRER ESTAS MUESTRAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|-------|---------|
| | LOCALIDADES TRABAJADAS EN PREVENCIÓN DEL DENGUE | LOCALIDAD | A | SI | MET | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 5.00 | 30.00 | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 5.00 | 30.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 24.00 | 480.00% |
| | | | | | NUM | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 5.00 | 30.00 | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 5.00 | 30.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 24.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE DETERMINO TRABAJAR EN MAS LOCALIDADES DE LAS QUE SE TENÍAN CONTEMPLADAS INICIALMENTE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|--------|--------|--------|---------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PRIMEROS AUXILIOS). | PERSONA | A | SI | MET | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 484.00 | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 484.00 | 0.00 | 670.00 | 168.00 | 730.00 | 603.30% |
| | | | | | NUM | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 484.00 | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 121.00 | 484.00 | 0.00 | 670.00 | 168.00 | 730.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE TRABAJÓ EN COORDINACIÓN CON SEC EN NIVELES MEDIO SUPERIOR Y DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE, POR ELLO EL LOGRO SUPERADO DE ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|----------|----------|---------|---------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CAPACITACIÓN A PADRES EN MATERIA DE EDA'S E IRA'S. | PERSONA | A | SI | MET | 11580.00 | 10422.00 | 8106.00 | 7527.00 | 37635.00 | 11580.00 | 10422.00 | 8106.00 | 7527.00 | 37635.00 | 6285.00 | 4436.00 | 8186.00 | 6859.00 | 91.12% |
| | | | | | NUM | 11580.00 | 10422.00 | 8106.00 | 7527.00 | 37635.00 | 11580.00 | 10422.00 | 8106.00 | 7527.00 | 37635.00 | 6285.00 | 4436.00 | 8186.00 | 6859.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBSERVA UN RESULTADO SIMILAR AL PROGRAMADO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|--------|--------|--------|--------|
| | PACIENTES EN CONTROL DE OBESIDAD. | PERSONA | A | NO | MET | 2000.00 | 3000.00 | 4000.00 | 4680.00 | 4680.00 | 2000.00 | 3000.00 | 4000.00 | 4680.00 | 4680.00 | 0.00 | 563.00 | 604.00 | 727.00 | 15.53% |
| | | | | | NUM | 2000.00 | 3000.00 | 4000.00 | 4680.00 | 4680.00 | 2000.00 | 3000.00 | 4000.00 | 4680.00 | 4680.00 | 0.00 | 563.00 | 604.00 | 727.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVIÁ DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|---|----|-----|----------|----------|----------|---------|-----------|----------|----------|----------|---------|-----------|----------|----------|---------|----------|---------|
| | ANIMALES VACUNADOS. | DOSIS | A | SI | MET | 87392.00 | 15422.00 | 20491.00 | 5213.00 | 128518.00 | 87392.00 | 15422.00 | 20491.00 | 5213.00 | 128518.00 | 25027.00 | 54131.00 | 9906.00 | 35629.00 | 683.46% |
| | | | | | NUM | 87392.00 | 15422.00 | 20491.00 | 5213.00 | 128518.00 | 87392.00 | 15422.00 | 20491.00 | 5213.00 | 128518.00 | 25027.00 | 54131.00 | 9906.00 | 35629.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO YA QUE SE INCLUYO INFORMACIÓN REZAGADA DE PERIODOS ANTERIORES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|-------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|---------|
| | CASOS SOSPECHOSOS A COLERA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 50.00 | 75.00 | 100.00 | 75.00 | 300.00 | 50.00 | 75.00 | 100.00 | 75.00 | 300.00 | 23.00 | 167.00 | 373.00 | 465.00 | 620.00% |
| | | | | | NUM | 50.00 | 75.00 | 100.00 | 75.00 | 300.00 | 50.00 | 75.00 | 100.00 | 75.00 | 300.00 | 23.00 | 167.00 | 373.00 | 465.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO YA QUE SE ESTÁN INCLUYENDO MUESTRAS TOMADAS EN OTRAS INSTITUCIONES DE SALUD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|------|------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|--------|
| | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 8.00 | 8.00 | 9.00 | 10.00 | 35.00 | 8.00 | 8.00 | 9.00 | 10.00 | 35.00 | 13.00 | 15.00 | 9.00 | 4.00 | 40.00% |
| | | | | | NUM | 8.00 | 8.00 | 9.00 | 10.00 | 35.00 | 8.00 | 8.00 | 9.00 | 10.00 | 35.00 | 13.00 | 15.00 | 9.00 | 4.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRAN Y CONTROLAN 4 BROTES EPIDEMIOLÓGICOS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN LA JURISDICCIÓN. | UNIDAD | A | NO | MET | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 63.00 | 63.00 | 63.00 | 91.30% | |
| | | | | | NUM | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 63.00 | 63.00 | | 63.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

CONTINÚAN OPERANDO LAS UNIDADES REPORTANTES DEL PERIODO ANTERIOR.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------|---|----|-----|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|
| | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN. | CASO | A | SI | MET | 180.00 | 360.00 | 255.00 | 95.00 | 890.00 | 180.00 | 360.00 | 255.00 | 95.00 | 890.00 | 49.00 | 159.00 | 212.00 | 90.00 | 94.73% |
| | | | | | NUM | 180.00 | 360.00 | 255.00 | 95.00 | 890.00 | 180.00 | 360.00 | 255.00 | 95.00 | 890.00 | 49.00 | 159.00 | 212.00 | 90.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN RESULTADO SIMILAR AL PROGRAMADO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR. | CASO | A | SI | MET | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 15.00 | 45.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 15.00 | 45.00 | 3.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 15.00 | 45.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 15.00 | 45.00 | 3.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTOS PADECIMIENTOS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRA Y ATIENDE UN CASO POR PARTE DEL HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS DURANTE ESTE PERIODO TRIMESTRAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS NUEVOS DE LEPTA IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE PADECIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO DURANTE ESTE PERIODO TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | CASOS REGISTRADOS DE RICKETTSIOSIS. | CASO | A | SI | MET | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 11.00 | 11.00 | 13.00 | 15.00 | 75.00% |
| | | | | | NUM | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 80.00 | 11.00 | 11.00 | 13.00 | 15.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRAN Y ATIENDEN 15 CASOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE ESTE PERIODO TRIMESTRAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|---|----|-----|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|---------|----------|--------|--|
| | CONSULTAS DE SALUD BUCAL. | CONSULTA | A | SI | MET | 9629.00 | 14702.00 | 10520.00 | 12073.00 | 46924.00 | 9629.00 | 14702.00 | 10520.00 | 12073.00 | 46924.00 | 5522.00 | 8622.00 | 8452.00 | 10334.00 | 85.59% | |
| | | | | | NUM | 9629.00 | 14702.00 | 10520.00 | 12073.00 | 46924.00 | 9629.00 | 14702.00 | 10520.00 | 12073.00 | 46924.00 | 5522.00 | 8622.00 | 8452.00 | 10334.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN RESULTADO SIMILAR AL ESPERADO PARA EL PERIODO, ASÍ MISMO SE MENCIONA QUE HACE FALTA INTEGRAR INFORMACIÓN REZAGADA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EQUIPOS DE SALUD ITINERANTE. | CONSULTA | A | SI | MET | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 7000.00 | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 7000.00 | 1750.00 | 1584.00 | 2206.00 | 1818.00 | 103.88% |
| | | | | | NUM | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 7000.00 | 1750.00 | 1750.00 | 1750.00 | 7000.00 | 1750.00 | 1584.00 | 2206.00 | 1818.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERIODO TRIMESTRAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|----------|--------|--|
| | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA. PRIMER NIVEL. | CONSULTA | A | SI | MET | 105702.00 | 115419.00 | 110102.00 | 109277.00 | 440500.00 | 105702.00 | 115419.00 | 110102.00 | 109277.00 | 440500.00 | 74176.00 | 73844.00 | 108187.00 | 79529.00 | 72.77% | |
| | | | | | NUM | 105702.00 | 115419.00 | 110102.00 | 109277.00 | 440500.00 | 105702.00 | 115419.00 | 110102.00 | 109277.00 | 440500.00 | 74176.00 | 73844.00 | 108187.00 | 79529.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|-------|-------|-------|--------|--|
| | CIRUGÍAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO. | CIRUGÍA | A | SI | MET | 42.00 | 44.00 | 61.00 | 44.00 | 191.00 | 42.00 | 44.00 | 61.00 | 44.00 | 191.00 | 5.00 | 11.00 | 19.00 | 30.00 | 68.18% | |
| | | | | | NUM | 42.00 | 44.00 | 61.00 | 44.00 | 191.00 | 42.00 | 44.00 | 61.00 | 44.00 | 191.00 | 5.00 | 11.00 | 19.00 | 30.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

PERSONAL DE ESTA JURISDICCIÓN COMENTA QUE NO SE CUENTA CON LA PLANTILLA MEDICA COMPLETA PARA LOGRAR EL OBJETIVO PLANTEADO EN LA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 1910.00 | 2000.00 | 1640.00 | 1560.00 | 7110.00 | 1910.00 | 2000.00 | 1640.00 | 1560.00 | 7110.00 | 1953.00 | 1543.00 | 1286.00 | 912.00 | 58.46% | |
| | | | | | NUM | 1910.00 | 2000.00 | 1640.00 | 1560.00 | 7110.00 | 1910.00 | 2000.00 | 1640.00 | 1560.00 | 7110.00 | 1953.00 | 1543.00 | 1286.00 | 912.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

MISMO CASO DE LA META REFERENTE A CIRUGÍAS, NO SE CUENTA CON LA PLANTILLA DE PERSONAL NECESARIA PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|--|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 52500.00 | 57000.00 | 52500.00 | 57000.00 | 219000.00 | 52500.00 | 57000.00 | 52500.00 | 57000.00 | 219000.00 | 49915.00 | 71405.00 | 92617.00 | 26616.00 | 46.69% | |
| | | | | | NUM | 52500.00 | 57000.00 | 52500.00 | 57000.00 | 219000.00 | 52500.00 | 57000.00 | 52500.00 | 57000.00 | 219000.00 | 49915.00 | 71405.00 | 92617.00 | 26616.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|----------|---------|--------|--|
| | NÚMERO DE CONSULTAS DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS. | CONSULTA | A | SI | MET | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 34200.00 | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 34200.00 | 5521.00 | 8703.00 | 11306.00 | 3542.00 | 41.42% | |
| | | | | | NUM | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 34200.00 | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 8550.00 | 34200.00 | 5521.00 | 8703.00 | 11306.00 | 3542.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|------|--------|--------|
| | CONSULTAS POR "UNIDADES MEDICAS MOVILES". | CONSULTA | A | SI | MET | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 3084.00 | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 3084.00 | 161.00 | 456.00 | 0.00 | 273.00 | 35.40% |
| | | | | | NUM | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 3084.00 | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 771.00 | 3084.00 | 161.00 | 456.00 | 0.00 | 273.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTAS ACCIONES SE VEN AFECTADAS POR VARIOS FACTORES. LOS DESPERFECTOS MECÁNICOS DE LAS UNIDADES, LAS CUALES AL ESTAR EN SERVICIO O COMPOSTURA PROVOCAN UNA BAJA EN LA PRODUCTIVIDAD. DE IGUAL FORMA NO TODO EL TIEMPO SE CUENTA CON EL RECURSO HUMANO Y FINANCIERO COMPLETO, LO CUAL TAMBIEN LIMITA SU OPERACIÓN. ASI MISMO POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | VACUNAS APLICADAS A MENORES DE 1 AÑO. | DOSIS | A | SI | MET | 24600.00 | 23550.00 | 20500.00 | 30750.00 | 99400.00 | 24600.00 | 23550.00 | 20500.00 | 30750.00 | 99400.00 | 14151.00 | 20060.00 | 26596.00 | 20395.00 | 66.32% |
| | | | | | NUM | 24600.00 | 23550.00 | 20500.00 | 30750.00 | 99400.00 | 24600.00 | 23550.00 | 20500.00 | 30750.00 | 99400.00 | 14151.00 | 20060.00 | 26596.00 | 20395.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|---------|------|----------|---------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTI POLIOMIELITICA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 29525.00 | 29525.00 | 0.00 | 0.00 | 59050.00 | 29525.00 | 29525.00 | 0.00 | 0.00 | 59050.00 | 19796.00 | 1820.00 | 0.00 | 34341.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 29525.00 | 29525.00 | 0.00 | 0.00 | 59050.00 | 29525.00 | 29525.00 | 0.00 | 0.00 | 59050.00 | 19796.00 | 1820.00 | 0.00 | 34341.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS PROBLEMAS EN LA PLATAFORMA DE INFORMACIÓN, SE RECUPERA E INTEGRA INFORMACIÓN REZAGADA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|------|-------|-------|--------|
| | NACIMIENTOS ATENDIDOS. | PARTO | A | SI | MET | 40.00 | 39.00 | 60.00 | 56.00 | 195.00 | 40.00 | 39.00 | 60.00 | 56.00 | 195.00 | 18.00 | 7.00 | 24.00 | 10.00 | 17.85% |
| | | | | | NUM | 40.00 | 39.00 | 60.00 | 56.00 | 195.00 | 40.00 | 39.00 | 60.00 | 56.00 | 195.00 | 18.00 | 7.00 | 24.00 | 10.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|---------|---------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EDA'S E IRA'S. | CONSULTA | A | SI | MET | 1919.00 | 1599.00 | 1599.00 | 1919.00 | 7036.00 | 1919.00 | 1599.00 | 1599.00 | 1919.00 | 7036.00 | 4487.00 | 3070.00 | 0.00 | 3597.00 | 187.44% |
| | | | | | NUM | 1919.00 | 1599.00 | 1599.00 | 1919.00 | 7036.00 | 1919.00 | 1599.00 | 1599.00 | 1919.00 | 7036.00 | 4487.00 | 3070.00 | 0.00 | 3597.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE RECUPERA INFORMACIÓN DE MESES ANTERIORES, PERO AUN ESTÁ PENDIENTE PRODUCTIVIDAD DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|------|--------|--------|-------|-------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS. | PERSONA | A | SI | MET | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 2500.00 | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 2500.00 | 0.00 | 669.00 | 376.00 | 61.00 | 9.76% |
| | | | | | NUM | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 2500.00 | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 625.00 | 2500.00 | 0.00 | 669.00 | 376.00 | 61.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ENCUENTRA PENDIENTE DE INTEGRAR LA INFORMACIÓN DE LA MAYORÍA DE LAS UNIDADES REPORTANTES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES POR MASTOGRAFÍAS (50 - 69 AÑOS). | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 4080.00 | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 4080.00 | 256.00 | 493.00 | 602.00 | 702.00 | 68.82% |
| | | | | | NUM | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 4080.00 | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 1020.00 | 4080.00 | 256.00 | 493.00 | 602.00 | 702.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EL MASTOGRAFO SOLO FUNCIONÓ OCTUBRE Y NOVIEMBRE, EN DICIEMBRE NO SE CONTÓ CON RADIOLOGO POR FALTA DE CONTRATO Y SE CANCELARON TRASLADOS DE PACIENTES DE MIGUEL ALEMÁN, LOMAS DE MADRID Y QUEROBABI.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 65.00 | 95.00 | 80.00 | 60.00 | 300.00 | 65.00 | 95.00 | 80.00 | 60.00 | 300.00 | 133.00 | 137.00 | 125.00 | 125.00 | 208.33% |
| | | | | | NUM | 65.00 | 95.00 | 80.00 | 60.00 | 300.00 | 65.00 | 95.00 | 80.00 | 60.00 | 300.00 | 133.00 | 137.00 | 125.00 | 125.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROPUUESTO PARA ESTA META, ESTO YA SE VIO EN LA NECESIDAD DE REALIZAR EVENTOS FUERA DE PROGRAMA DEBIDO A SITUACIONES EMERGENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|----------|-------|---------|----------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIINFLUENZA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 19840.00 | 0.00 | 0.00 | 59518.00 | 79358.00 | 19840.00 | 0.00 | 0.00 | 59518.00 | 79358.00 | 16767.00 | 86.00 | 1171.00 | 32941.00 | 55.34% |
| | | | | | NUM | 19840.00 | 0.00 | 0.00 | 59518.00 | 79358.00 | 19840.00 | 0.00 | 0.00 | 59518.00 | 79358.00 | 16767.00 | 86.00 | 1171.00 | 32941.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 022 JURISDICCIÓN SANITARIA # 2 CABORCA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|------|------|-------|
| | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 40.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 40.00 | 4.00 | 14.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 40.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 40.00 | 4.00 | 14.00 | 8.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|---------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | ESCUELAS CERTIFICADAS. | ESCUELA | A | SI | MET | 0.00 | 8.00 | 4.00 | 3.00 | 15.00 | 0.00 | 8.00 | 4.00 | 3.00 | 15.00 | 0.00 | 9.00 | 0.00 | 6.00 | 200.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 8.00 | 4.00 | 3.00 | 15.00 | 0.00 | 8.00 | 4.00 | 3.00 | 15.00 | 0.00 | 9.00 | 0.00 | 6.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBTIENE UN RESULTADO ANUAL SATISFACTORIO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | COMUNIDADES Y ENTORNOS CERTIFICADOS. | COMUNIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 133.33% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO EN LA CERTIFICACIÓN DE COMUNIDADES Y ENTORNOS EN ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|----------|---------|------|-------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PROMOCIÓN DE LA SALUD). | PERSONA | A | SI | MET | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 1602.00 | 12600.00 | 3463.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 1602.00 | 12600.00 | 3463.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|--------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PRIMEROS AUXILIOS). | PERSONA | A | SI | MET | 21.00 | 21.00 | 22.00 | 22.00 | 86.00 | 21.00 | 21.00 | 22.00 | 22.00 | 86.00 | 25.00 | 35.00 | 25.00 | 7.00 | 31.81% |
| | | | | | NUM | 21.00 | 21.00 | 22.00 | 22.00 | 86.00 | 21.00 | 21.00 | 22.00 | 22.00 | 86.00 | 25.00 | 35.00 | 25.00 | 7.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A RECALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES, SE REALIZARON EVENTOS DE FORMA ANTICIPADA, LO CUAL IMPACTO ESTE RESULTADO. SE CUMPLE Y SUPERA LO ESPERADO PARA EL AÑO EN ESTA META, LOGRANDO BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|-------|--------|--------|---------|
| | ATENCIÓN A MIGRANTES | PERSONA | A | SI | MET | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 1100.00 | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 1100.00 | 173.00 | 87.00 | 106.00 | 738.00 | 268.36% |
| | | | | | NUM | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 1100.00 | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 275.00 | 1100.00 | 173.00 | 87.00 | 106.00 | 738.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE INTEGRA INFORMACIÓN REZAGADA DE PERIODOS ANTERIORES. BUEN LOGRO GLOBAL DE LA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS. | COMUNIDAD | A | NO | MET | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ATIENDEN LAS COMUNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 2200.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 2200.00 | 427.00 | 245.00 | 966.00 | 437.00 | 79.45% |
| | | | | | NUM | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 2200.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 2200.00 | 427.00 | 245.00 | 966.00 | 437.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN AVANCE SIMILAR AL PROGRAMADO. SE LOGRA UN AVANCE GLOBAL MAYOR AL ESPERADO, ESTO GRACIAS A LA INTENSIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|---------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 174.00 | 174.00 | 174.00 | 173.00 | 695.00 | 174.00 | 174.00 | 174.00 | 173.00 | 695.00 | 60.00 | 270.00 | 246.00 | 736.00 | 425.43% |
| | | | | | NUM | 174.00 | 174.00 | 174.00 | 173.00 | 695.00 | 174.00 | 174.00 | 174.00 | 173.00 | 695.00 | 60.00 | 270.00 | 246.00 | 736.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA EL OBJETIVO PROPUESTO. GRACIAS A LA BUENA PROMOCIÓN Y ACEPTACIÓN DE ESTAS ACCIONES POR LAS USUARIAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|-------|-------|
| | DETECCIONES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35- 64 AÑOS CON CITOLOGÍAS O PRUEBAS DE VPH. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 354.00 | 354.00 | 354.00 | 355.00 | 1417.00 | 354.00 | 354.00 | 354.00 | 355.00 | 1417.00 | 157.00 | 242.00 | 174.00 | 15.00 | 4.22% |
| | | | | | NUM | 354.00 | 354.00 | 354.00 | 355.00 | 1417.00 | 354.00 | 354.00 | 354.00 | 355.00 | 1417.00 | 157.00 | 242.00 | 174.00 | 15.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|------|-------|
| | DETECCIÓN DE ADICIONES. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2967.00 | 2968.00 | 2967.00 | 2968.00 | 11870.00 | 2967.00 | 2968.00 | 2967.00 | 2968.00 | 11870.00 | 4209.00 | 5762.00 | 5204.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 2967.00 | 2968.00 | 2967.00 | 2968.00 | 11870.00 | 2967.00 | 2968.00 | 2967.00 | 2968.00 | 11870.00 | 4209.00 | 5762.00 | 5204.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|-------|-------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|------|-------|--------|--------|---------|
| | COBERTURA DE DETECCIÓN INTEGRAL DE PRÓSTATA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 87.00 | 87.00 | 173.00 | 120.00 | 467.00 | 87.00 | 87.00 | 173.00 | 120.00 | 467.00 | 6.00 | 84.00 | 144.00 | 221.00 | 184.16% |
| | | | | | NUM | 87.00 | 87.00 | 173.00 | 120.00 | 467.00 | 87.00 | 87.00 | 173.00 | 120.00 | 467.00 | 6.00 | 84.00 | 144.00 | 221.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO ESPERADO PARA ESTE PERIODO, ESTO GRACIAS A LA PROMOCIÓN DE ESTAS ACCIONES, ASIMISMO, SE LOGRA UN AVANCE GLOBAL ACEPTABLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO. | INSTRUCCION | A | SI | MET | 4316.00 | 5355.00 | 4100.00 | 3650.00 | 17421.00 | 4316.00 | 5355.00 | 4100.00 | 3650.00 | 17421.00 | 3005.00 | 9836.00 | 7942.00 | 2531.00 | 69.34% |
| | | | | | NUM | 4316.00 | 5355.00 | 4100.00 | 3650.00 | 17421.00 | 4316.00 | 5355.00 | 4100.00 | 3650.00 | 17421.00 | 3005.00 | 9836.00 | 7942.00 | 2531.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CAPACITACIÓN A PADRES EN MATERIA DE EDA'S E IRA'S. | PERSONA | A | SI | MET | 3500.00 | 4500.00 | 5000.00 | 4000.00 | 17000.00 | 3500.00 | 4500.00 | 5000.00 | 4000.00 | 17000.00 | 2613.00 | 2990.00 | 2843.00 | 9918.00 | 247.95% |
| | | | | | NUM | 3500.00 | 4500.00 | 5000.00 | 4000.00 | 17000.00 | 3500.00 | 4500.00 | 5000.00 | 4000.00 | 17000.00 | 2613.00 | 2990.00 | 2843.00 | 9918.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO YA QUE SE INTEGRA INFORMACIÓN REZAGADA DE PERIODOS ANTERIORES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|---------|--------|--------|
| | PACIENTES EN CONTROL DE OBESIDAD. | PERSONA | A | NO | MET | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 83.00 | 98.00 | 109.00 | 129.00 | 143.33% | | |
| | | | | | NUM | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 83.00 | 98.00 | | 109.00 | 129.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO GRACIAS A LA INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | PACIENTES EMBARAZADAS EN CONTROL. | CONSULTA | A | SI | MET | 580.00 | 581.00 | 580.00 | 581.00 | 2322.00 | 580.00 | 581.00 | 580.00 | 581.00 | 2322.00 | 375.00 | 318.00 | 444.00 | 422.00 | 72.63% |
| | | | | | NUM | 580.00 | 581.00 | 580.00 | 581.00 | 2322.00 | 580.00 | 581.00 | 580.00 | 581.00 | 2322.00 | 375.00 | 318.00 | 444.00 | 422.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE LOGRA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO ATRIBUIBLE A QUE NO SE SOLICITARON EL NUMERO DE ATENCIONES QUE SE TENÍAN CONTEMPLADAS. EL SERVICIO SE ENCUENTRA Y AH ENCONTRADO DISPONIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|---------|--------|---------|---------|--------|---------|--------|---------|---------|------|---------|------|------|-------|
| | DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE VISIÓN, AUDITIVOS Y DE POSTURA ENTRE OTROS. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 530.00 | 1160.00 | 950.00 | 1160.00 | 3800.00 | 530.00 | 1160.00 | 950.00 | 1160.00 | 3800.00 | 0.00 | 3288.00 | 0.00 | 6.00 | 0.51% |
| | | | | | NUM | 530.00 | 1160.00 | 950.00 | 1160.00 | 3800.00 | 530.00 | 1160.00 | 950.00 | 1160.00 | 3800.00 | 0.00 | 3288.00 | 0.00 | 6.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|---|----|-----|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|----------|--------|
| | CONDONES DISTRIBUIDOS. | CONDÓN | A | SI | MET | 9500.00 | 10500.00 | 10000.00 | 12000.00 | 42000.00 | 9500.00 | 10500.00 | 10000.00 | 12000.00 | 42000.00 | 6020.00 | 9105.00 | 13668.00 | 11163.00 | 93.02% |
| | | | | | NUM | 9500.00 | 10500.00 | 10000.00 | 12000.00 | 42000.00 | 9500.00 | 10500.00 | 10000.00 | 12000.00 | 42000.00 | 6020.00 | 9105.00 | 13668.00 | 11163.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBSERVA UN AVANCE SIMILAR AL ESPERADO PARA EL TRIMESTRE, Y DE IGUAL FORMA EN CUANTO AL RESULTADO GLOBAL ANUAL DE LA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|-------|--------|--------|---------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN ADOLESCENTES. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 256.00 | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 256.00 | 3.00 | 94.00 | 100.00 | 268.00 | 418.75% |
| | | | | | NUM | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 256.00 | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 64.00 | 256.00 | 3.00 | 94.00 | 100.00 | 268.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA EL OBJETIVO PROPUESTO, GRACIAS A LA BUENA PROMOCIÓN Y ACEPTACIÓN DE ESTAS ACCIONES POR LAS USUARIAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | 16% DE MUJERES CON DETECCIÓN POR EXPLORACIÓN CLÍNICA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 1008.00 | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 1008.00 | 102.00 | 146.00 | 220.00 | 307.00 | 121.82% |
| | | | | | NUM | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 1008.00 | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 252.00 | 1008.00 | 102.00 | 146.00 | 220.00 | 307.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBTIENE UN RESULTADO SATISFACTORIO PARA EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|------|
| | GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS) EN OPERACIÓN. | GRUPO | A | NO | MET | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | | 2.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE LA META PROGRAMADA PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DEL ADOLESCENTE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 135.00 | 135.00 | 135.00 | 136.00 | 541.00 | 135.00 | 135.00 | 135.00 | 136.00 | 541.00 | 122.00 | 124.00 | 155.00 | 237.00 | 174.26% |
| | | | | | NUM | 135.00 | 135.00 | 135.00 | 136.00 | 541.00 | 135.00 | 135.00 | 135.00 | 136.00 | 541.00 | 122.00 | 124.00 | 155.00 | 237.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROPUESTO ESTO YA QUE SE INTENSIFICAN LAS ACCIONES DE ESTE PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|--------|--------|
| | ANIMALES VACUNADOS. | DOSIS | A | SI | MET | 3000.00 | 7500.00 | 1500.00 | 1452.00 | 13452.00 | 3000.00 | 7500.00 | 1500.00 | 1452.00 | 13452.00 | 3000.00 | 6770.00 | 2106.00 | 932.00 | 64.18% |
| | | | | | NUM | 3000.00 | 7500.00 | 1500.00 | 1452.00 | 13452.00 | 3000.00 | 7500.00 | 1500.00 | 1452.00 | 13452.00 | 3000.00 | 6770.00 | 2106.00 | 932.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|-------|------|-------|--------|
| | CASOS SOSPECHOSOS A CÓLERA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 50.00 | 50.00 | 50.00 | 49.00 | 199.00 | 50.00 | 50.00 | 50.00 | 49.00 | 199.00 | 5.00 | 50.00 | 5.00 | 31.00 | 63.26% |
| | | | | | NUM | 50.00 | 50.00 | 50.00 | 49.00 | 199.00 | 50.00 | 50.00 | 50.00 | 49.00 | 199.00 | 5.00 | 50.00 | 5.00 | 31.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRAN MENOS CASOS DIARREICOS PARA ESTUDIO Y DIAGNOSTICO DE ESTE PADECIMIENTO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 0.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 200.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 0.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRAN Y ATIENDEN 2 BROTES EPIDEMIOLÓGICOS EN ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN LA JURISDICCIÓN. | UNIDAD | A | NO | MET | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | 16.00 | | 16.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE LO PROYECTADO EN CUANTO A LAS UNIDADES REPORTANTES DE INFORMACIÓN AL SUIVE DE ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|-------|-------|-------|--------|
| | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN. | CASO | A | SI | MET | 17.00 | 58.00 | 48.00 | 27.00 | 150.00 | 17.00 | 58.00 | 48.00 | 27.00 | 150.00 | 7.00 | 62.00 | 65.00 | 10.00 | 37.03% |
| | | | | | NUM | 17.00 | 58.00 | 48.00 | 27.00 | 150.00 | 17.00 | 58.00 | 48.00 | 27.00 | 150.00 | 7.00 | 62.00 | 65.00 | 10.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRAN MENOS CASOS DE PERSONAS PICADAS POR ESTE INSECTO, ATRIBUIBLE A LA TEMPORADA DE INVIERNO, ASÍ COMO LAS ACCIONES PROMOCIONADAS Y REALIZADAS PARA EVITAR LA PROLIFERACIÓN DE ESTE TIPO DE ANIMALES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTOS PADECIMIENTOS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% | |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE DETECTARON CASOS DE ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| | CASOS NUEVOS DE LEPROA IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE PADECIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% | |
| | | | | | NUM | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | CASOS REGISTRADOS DE RICKETTSIOSIS. | CASO | A | SI | MET | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | 12.00 | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | 12.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | 12.00 | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | 12.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE REGISTRARON 2 CASOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTE TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS DE SALUD BUCAL. | CONSULTA | A | SI | MET | 1337.00 | 1350.00 | 1250.00 | 1137.00 | 5074.00 | 1337.00 | 1350.00 | 1250.00 | 1137.00 | 5074.00 | 894.00 | 1098.00 | 1164.00 | 1018.00 | 89.53% |
| | | | | | NUM | 1337.00 | 1350.00 | 1250.00 | 1137.00 | 5074.00 | 1337.00 | 1350.00 | 1250.00 | 1137.00 | 5074.00 | 894.00 | 1098.00 | 1164.00 | 1018.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE PRESENTA UNA BAJA EN EL AVANCE DE ESTA META, ESTO SE ATRIBUYE A FALTA DE MATERIAL E INFRAESTRUCTURA PARA LLEVAR A CABO COMPLETAMENTE ESTAS ACCIONES, DE LA MISMA MANERA LA CANTIDAD INADECUADA DE RECURSO HUMANO INFLUYE EN EL DESARROLLO DE ESTAS METAS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EQUIPOS DE SALUD ITINERANTE. | CONSULTA | A | SI | MET | 1500.00 | 1800.00 | 1800.00 | 1400.00 | 6500.00 | 1500.00 | 1800.00 | 1800.00 | 1400.00 | 6500.00 | 1317.00 | 1609.00 | 1674.00 | 1657.00 | 118.35% |
| | | | | | NUM | 1500.00 | 1800.00 | 1800.00 | 1400.00 | 6500.00 | 1500.00 | 1800.00 | 1800.00 | 1400.00 | 6500.00 | 1317.00 | 1609.00 | 1674.00 | 1657.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE OBTIENEN RESULTADOS FAVORABLES EN ESTA META. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA. PRIMER NIVEL. | CONSULTA | A | SI | MET | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 59556.00 | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 59556.00 | 13158.00 | 15515.00 | 15446.00 | 14771.00 | 99.20% |
| | | | | | NUM | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 59556.00 | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 14889.00 | 59556.00 | 13158.00 | 15515.00 | 15446.00 | 14771.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN ESTE CASO, TRATANDO ESTE TIPO DE METAS, SI NO SE DETECTA UN EVENTO EXTRAORDINARIO QUE DIERA LA BAJA EN LA SOLICITUD DE ESTAS ACCIONES, LA VARIACIÓN SE ATRIBUYE A QUE ESTAS ACCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CIRUGÍAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO. | CIRUGÍA | A | SI | MET | 261.00 | 263.00 | 263.00 | 263.00 | 1050.00 | 261.00 | 263.00 | 263.00 | 263.00 | 1050.00 | 128.00 | 344.00 | 271.00 | 163.00 | 61.97% |
| | | | | | NUM | 261.00 | 263.00 | 263.00 | 263.00 | 1050.00 | 261.00 | 263.00 | 263.00 | 263.00 | 1050.00 | 128.00 | 344.00 | 271.00 | 163.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN ESTE CASO, TRATANDO ESTE TIPO DE METAS, SI NO SE DETECTA UN EVENTO EXTRAORDINARIO QUE DE LA BAJA EN LA SOLICITUD DE ESTAS ACCIONES, LA VARIACIÓN SE ATRIBUYE A QUE ESTAS ACCIONES SE OTORGAN DE ACUERDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|------|-------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 4880.00 | 4880.00 | 4880.00 | 4878.00 | 19518.00 | 4880.00 | 4880.00 | 4880.00 | 4878.00 | 19518.00 | 3687.00 | 4274.00 | 4171.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 4880.00 | 4880.00 | 4880.00 | 4878.00 | 19518.00 | 4880.00 | 4880.00 | 4880.00 | 4878.00 | 19518.00 | 3687.00 | 4274.00 | 4171.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 27973.00 | 27974.00 | 27974.00 | 27976.00 | 111897.00 | 27973.00 | 27974.00 | 27974.00 | 27976.00 | 111897.00 | 19901.00 | 29697.00 | 29822.00 | 26250.00 | 93.83% |
| | | | | | NUM | 27973.00 | 27974.00 | 27974.00 | 27976.00 | 111897.00 | 27973.00 | 27974.00 | 27974.00 | 27976.00 | 111897.00 | 19901.00 | 29697.00 | 29822.00 | 26250.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE SOLICITAN LOS ESTUDIOS PROYECTADOS, ESTO POR DOS MOTIVOS: SE INSTRUYE AL PERSONAL INVOLUCRADO EN ESTAS ACCIONES A SOLICITAR SOLO LOS ESTUDIOS QUE SEAN COMPLETAMENTE NECESARIOS, ESTO YA QUE SE SOLIAN SOLICITAR DE UNA FORMA INDISCRIMINADA. ASIMISMO, NO SE PRESENTAN LAS CONSULTAS, CIRUGÍAS Y ATENCIONES DE URGENCIAS PROYECTADAS, POR LO QUE BAJA LA SOLICITUD DE ESTOS ESTUDIOS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIABETES. | PERSONA | A | SI | MET | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 1012.00 | 1700.00 | 1667.00 | 2247.00 | 224.70% | | | |
| | | | | | NUM | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 1012.00 | | 1700.00 | 1667.00 | 2247.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO. LOGRANDO BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|-------|--------|--------|---------|
| | CONSULTAS POR "UNIDADES MEDICAS MÓVILES". | CONSULTA | A | SI | MET | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 2000.00 | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 2000.00 | 55.00 | 95.00 | 328.00 | 654.00 | 130.80% |
| | | | | | NUM | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 2000.00 | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 500.00 | 2000.00 | 55.00 | 95.00 | 328.00 | 654.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE PRESENTA UN AVANCE ADECUADO PARA EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | VACUNAS APLICADAS A MENORES DE 1 AÑO. | DOSIS | A | SI | MET | 3971.00 | 3972.00 | 3971.00 | 3972.00 | 15886.00 | 3971.00 | 3972.00 | 3971.00 | 3972.00 | 15886.00 | 2305.00 | 3518.00 | 3247.00 | 1494.00 | 37.61% |
| | | | | | NUM | 3971.00 | 3972.00 | 3971.00 | 3972.00 | 15886.00 | 3971.00 | 3972.00 | 3971.00 | 3972.00 | 15886.00 | 2305.00 | 3518.00 | 3247.00 | 1494.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|---------|------|------|---------|---------|---------|------|------|---------|---------|---------|------|------|---------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTI POLIOMIELITICA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 4193.00 | 0.00 | 0.00 | 4193.00 | 8386.00 | 4193.00 | 0.00 | 0.00 | 4193.00 | 8386.00 | 4200.00 | 0.00 | 4.00 | 3880.00 | 92.53% |
| | | | | | NUM | 4193.00 | 0.00 | 0.00 | 4193.00 | 8386.00 | 4193.00 | 0.00 | 0.00 | 4193.00 | 8386.00 | 4200.00 | 0.00 | 4.00 | 3880.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EL RESULTADO OBTENIDO, GUARDA RELACIÓN CON LO PROGRAMADO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | NACIMIENTOS ATENDIDOS. | PARTO | A | SI | MET | 290.00 | 291.00 | 291.00 | 290.00 | 1162.00 | 290.00 | 291.00 | 291.00 | 290.00 | 1162.00 | 125.00 | 301.00 | 279.00 | 416.00 | 143.44% |
| | | | | | NUM | 290.00 | 291.00 | 291.00 | 290.00 | 1162.00 | 290.00 | 291.00 | 291.00 | 290.00 | 1162.00 | 125.00 | 301.00 | 279.00 | 416.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE SUPERA LO PROPUESTO ESTO YA QUE SE INTEGRA INFORMACIÓN REZAGADA DE PERIODOS ANTERIORES. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EDA'S E IRA'S. | CONSULTA | A | SI | MET | 700.00 | 600.00 | 650.00 | 650.00 | 2600.00 | 700.00 | 600.00 | 650.00 | 650.00 | 2600.00 | 146.00 | 309.00 | 208.00 | 605.00 | 93.07% |
| | | | | | NUM | 700.00 | 600.00 | 650.00 | 650.00 | 2600.00 | 700.00 | 600.00 | 650.00 | 650.00 | 2600.00 | 146.00 | 309.00 | 208.00 | 605.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE REGISTRAN MENOS CONSULTAS DE LAS ESPERADAS, ESTO ATRIBUIBLE A LAS PLATICAS OTORGADAS A PADRES RESPETO AL TEMA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS. | PERSONA | A | SI | MET | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 2800.00 | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 2800.00 | 590.00 | 713.00 | 800.00 | 465.00 | 66.42% |
| | | | | | NUM | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 2800.00 | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 700.00 | 2800.00 | 590.00 | 713.00 | 800.00 | 465.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES POR MASTOGRAFIAS (50 - 69 AÑOS). | DETECCIÓN | A | SI | MET | 361.00 | 362.00 | 362.00 | 364.00 | 1449.00 | 361.00 | 362.00 | 362.00 | 364.00 | 1449.00 | 60.00 | 0.00 | 122.00 | 143.00 | 39.28% |
| | | | | | NUM | 361.00 | 362.00 | 362.00 | 364.00 | 1449.00 | 361.00 | 362.00 | 362.00 | 364.00 | 1449.00 | 60.00 | 0.00 | 122.00 | 143.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 12.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 12.00 | 6.00 | 5.00 | 8.00 | 4.00 | 133.33% |
| | | | | | NUM | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 12.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 12.00 | 6.00 | 5.00 | 8.00 | 4.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO POR NECESIDADES INTERNAS DE LA UNIDAD. NO SE PRESENTA AFECTACIÓN AL PRESUPUESTO DEL PROGRAMA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|---------|------|------|---------|---------|---------|------|------|---------|---------|---------|---------|------|---------|---------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIINFLUENZA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 3891.00 | 0.00 | 0.00 | 3892.00 | 7783.00 | 3891.00 | 0.00 | 0.00 | 3892.00 | 7783.00 | 1680.00 | 1004.00 | 0.00 | 4937.00 | 126.84% |
| | | | | | NUM | 3891.00 | 0.00 | 0.00 | 3892.00 | 7783.00 | 3891.00 | 0.00 | 0.00 | 3892.00 | 7783.00 | 1680.00 | 1004.00 | 0.00 | 4937.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EL RESULTADO OBTENIDO, GUARDA RELACIÓN CON LO PROGRAMADO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 023 JURISDICCIÓN SANITARIA # 3 SANTA ANA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|------|-------|--------|
| | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 70.00 | 72.00 | 72.00 | 36.00 | 250.00 | 70.00 | 72.00 | 72.00 | 36.00 | 250.00 | 16.00 | 14.00 | 0.00 | 28.00 | 77.77% |
| | | | | | NUM | 70.00 | 72.00 | 72.00 | 36.00 | 250.00 | 70.00 | 72.00 | 72.00 | 36.00 | 250.00 | 16.00 | 14.00 | 0.00 | 28.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|---------|---|----|-----|------|------|-------|------|-------|------|------|-------|------|-------|------|------|------|------|---------|------|
| | ESCUELAS CERTIFICADAS. | ESCUELA | A | SI | MET | 0.00 | 5.00 | 10.00 | 0.00 | 15.00 | 0.00 | 5.00 | 10.00 | 0.00 | 15.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 0.00 | 5.00 | 10.00 | 0.00 | 15.00 | 0.00 | 5.00 | 10.00 | 0.00 | 15.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 3.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| | COMUNIDADES Y ENTORNOS CERTIFICADOS. | COMUNIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% | |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PROMOCIÓN DE LA SALUD). | PERSONA | A | SI | MET | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 14530.00 | 16388.00 | 12074.00 | 15088.00 | 37.72% |
| | | | | | NUM | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 40000.00 | 160000.00 | 14530.00 | 16388.00 | 12074.00 | 15088.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PRIMEROS AUXILIOS). | PERSONA | A | SI | MET | 70.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 277.00 | 70.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 277.00 | 70.00 | 38.00 | 30.00 | 196.00 | 284.05% |
| | | | | | NUM | 70.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 277.00 | 70.00 | 69.00 | 69.00 | 69.00 | 277.00 | 70.00 | 38.00 | 30.00 | 196.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN A MIGRANTES | PERSONA | A | SI | MET | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 435.00 | 480.00 | 663.00 | 416.00 | 79.23% |
| | | | | | NUM | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 435.00 | 480.00 | 663.00 | 416.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 1915.00 | 2871.00 | 1987.00 | 3378.00 | 169.66% |
| | | | | | NUM | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 1915.00 | 2871.00 | 1987.00 | 3378.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE SUPERA LA META PROGRAMADA EN EL TRIMESTRE, DEBIDO A QUE SE REALIZA UNA CORRECCIÓN CORRESPONDIENTE A TRIMESTRES ANTERIORES. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 642.00 | 800.00 | 961.00 | 803.00 | 3206.00 | 642.00 | 800.00 | 961.00 | 803.00 | 3206.00 | 437.00 | 322.00 | 409.00 | 100.00 | 12.45% |
| | | | | | NUM | 642.00 | 800.00 | 961.00 | 803.00 | 3206.00 | 642.00 | 800.00 | 961.00 | 803.00 | 3206.00 | 437.00 | 322.00 | 409.00 | 100.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|------|--------|--------|
| | DETECCIONES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35- 64 AÑOS CON CITOLOGÍAS O PRUEBAS DE VPH. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 4188.00 | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 4188.00 | 916.00 | 248.00 | 0.00 | 457.00 | 43.64% |
| | | | | | NUM | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 4188.00 | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 1047.00 | 4188.00 | 916.00 | 248.00 | 0.00 | 457.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | COBERTURA DE DETECCIÓN INTEGRAL DE PRÓSTATA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2475.00 | 2476.00 | 2475.00 | 2476.00 | 9902.00 | 2475.00 | 2476.00 | 2475.00 | 2476.00 | 9902.00 | 719.00 | 500.00 | 524.00 | 4413.00 | 178.23% |
| | | | | | NUM | 2475.00 | 2476.00 | 2475.00 | 2476.00 | 9902.00 | 2475.00 | 2476.00 | 2475.00 | 2476.00 | 9902.00 | 719.00 | 500.00 | 524.00 | 4413.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROGRAMADO EN ESTE PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|
| | DETECCIÓN DE ADICIONES. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 3034.00 | 4248.00 | 5417.00 | 595.00 | 29.88% |
| | | | | | NUM | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 1991.00 | 7964.00 | 3034.00 | 4248.00 | 5417.00 | 595.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO COMO META ANUAL, ESTO GRACIAS A LA INTENSIFICACIÓN DE ESTAS ACCIONES POR PARTE DEL PERSONAL DE ESTE PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO. | INSTRUCCIÓN | A | SI | MET | 8950.00 | 8950.00 | 4900.00 | 3580.00 | 26380.00 | 8950.00 | 8950.00 | 4900.00 | 3580.00 | 26380.00 | 7843.00 | 9234.00 | 6518.00 | 6824.00 | 190.61% |
| | | | | | NUM | 8950.00 | 8950.00 | 4900.00 | 3580.00 | 26380.00 | 8950.00 | 8950.00 | 4900.00 | 3580.00 | 26380.00 | 7843.00 | 9234.00 | 6518.00 | 6824.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA ESTE PERIODO, ESTO GRACIAS A LA INTENSIFICACIÓN DE ESTAS ACCIONES POR PARTE DEL PERSONAL DE ESTE PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CAPACITACIÓN A PADRES EN MATERIA DE EDA'S E IRA'S. | PERSONA | A | SI | MET | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 17852.00 | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 17852.00 | 6321.00 | 5423.00 | 4019.00 | 7625.00 | 170.84% |
| | | | | | NUM | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 17852.00 | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 4463.00 | 17852.00 | 6321.00 | 5423.00 | 4019.00 | 7625.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA CAPACITAR Y BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN, ESTO GRACIAS A LA PROMOCIÓN DE ESTAS PLATICAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | PACIENTES EN CONTROL DE OBESIDAD. | PERSONA | A | NO | MET | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 189.00 | 121.00 | 172.00 | 689.00 | 27.82% |
| | | | | | NUM | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 2476.00 | 189.00 | 121.00 | 172.00 | 689.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|--------|
| | PACIENTES EMBARAZADAS EN CONTROL. | CONSULTA | A | SI | MET | 640.00 | 790.00 | 900.00 | 870.00 | 3200.00 | 640.00 | 790.00 | 900.00 | 870.00 | 3200.00 | 614.00 | 854.00 | 1299.00 | 676.00 | 77.70% |
| | | | | | NUM | 640.00 | 790.00 | 900.00 | 870.00 | 3200.00 | 640.00 | 790.00 | 900.00 | 870.00 | 3200.00 | 614.00 | 854.00 | 1299.00 | 676.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE OBTIENE UN RESULTADO POR DEBAJO AL PROPUESTO, SIENDO ESTE EL NUMERO DE PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PROGRAMA DE CONTROL.



INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|--------|---------|--------|-------|
| | DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE VISION, AUDITIVOS Y DE POSTURA ENTRE OTROS. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 6600.00 | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 6600.00 | 1.00 | 128.00 | 2038.00 | 144.00 | 8.72% |
| | | | | | NUM | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 6600.00 | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 1650.00 | 6600.00 | 1.00 | 128.00 | 2038.00 | 144.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | CONDONES DISTRIBUIDOS. | CONDÓN | A | SI | MET | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 152360.00 | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 152360.00 | 41353.00 | 37911.00 | 50955.00 | 50802.00 | 133.37% |
| | | | | | NUM | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 152360.00 | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 38090.00 | 152360.00 | 41353.00 | 37911.00 | 50955.00 | 50802.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO, LOGRANDO PREVENIR ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS EN LA POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN ADOLESCENTES. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 216.00 | 260.00 | 324.00 | 278.00 | 1078.00 | 216.00 | 260.00 | 324.00 | 278.00 | 1078.00 | 285.00 | 226.00 | 159.00 | 135.00 | 48.56% |
| | | | | | NUM | 216.00 | 260.00 | 324.00 | 278.00 | 1078.00 | 216.00 | 260.00 | 324.00 | 278.00 | 1078.00 | 285.00 | 226.00 | 159.00 | 135.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 16% DE MUJERES CON DETECCIÓN POR EXPLORACIÓN CLÍNICA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 3800.00 | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 3800.00 | 370.00 | 212.00 | 920.00 | 370.00 | 38.94% |
| | | | | | NUM | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 3800.00 | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 950.00 | 3800.00 | 370.00 | 212.00 | 920.00 | 370.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|
| | GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS) EN OPERACIÓN. | GRUPO | A | NO | MET | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 0.00 | 0.00% | | |
| | | | | | NUM | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | | 6.00 | 0.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 231.00 | 326.00 | 325.00 | 229.00 | 1111.00 | 231.00 | 326.00 | 325.00 | 229.00 | 1111.00 | 165.00 | 359.00 | 277.00 | 181.00 | 79.03% |
| | | | | | NUM | 231.00 | 326.00 | 325.00 | 229.00 | 1111.00 | 231.00 | 326.00 | 325.00 | 229.00 | 1111.00 | 165.00 | 359.00 | 277.00 | 181.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|---|----|-----|----------|---------|---------|---------|----------|----------|---------|---------|---------|----------|---------|----------|---------|--------|--------|
| | ANIMALES VACUNADOS. | DOSIS | A | SI | MET | 52786.00 | 6599.00 | 3299.00 | 3299.00 | 65983.00 | 52786.00 | 6599.00 | 3299.00 | 3299.00 | 65983.00 | 3033.00 | 66025.00 | 4666.00 | 889.00 | 26.94% |
| | | | | | NUM | 52786.00 | 6599.00 | 3299.00 | 3299.00 | 65983.00 | 52786.00 | 6599.00 | 3299.00 | 3299.00 | 65983.00 | 3033.00 | 66025.00 | 4666.00 | 889.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|
| | CASOS SOSPECHOSOS A CÓLERA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 102.00 | 336.00 | 110.00 | 192.00 | 740.00 | 102.00 | 336.00 | 110.00 | 192.00 | 740.00 | 38.00 | 140.00 | 110.00 | 38.00 | 19.79% |
| | | | | | NUM | 102.00 | 336.00 | 110.00 | 192.00 | 740.00 | 102.00 | 336.00 | 110.00 | 192.00 | 740.00 | 38.00 | 140.00 | 110.00 | 38.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE DETECTA UN NUMERO INFERIOR DE CUADROS DIARRÉICOS PARA SU ESTUDIO DURANTE ESTE PERIODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 4.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 4.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

META CONSIDERADA COMO NEGATIVA Y A SU VEZ ESTAMOS TRABAJANDO PARA PREVENIR CASOS QUE PROVOQUEN DAÑOS DE SALUD A LA POBLACIÓN, AUN ASÍ SE HAN PRESENTADO 5 CASOS EN EL AÑO Y PARA ESTE CUARTO TRIMESTRE NO SE PRESENTÓ NINGÚN EVENTO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN LA JURISDICCIÓN. | UNIDAD | A | NO | MET | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | | 35.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE LO PROYECTADO EN CUANTO A LAS UNIDADES REPORTANTES DE INFORMACIÓN AL SUIVE DE ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------|---|----|-----|-------|--------|--------|--------|---------|-------|--------|--------|--------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN. | CASO | A | SI | MET | 47.00 | 243.00 | 601.00 | 237.00 | 1128.00 | 47.00 | 243.00 | 601.00 | 237.00 | 1128.00 | 75.00 | 744.00 | 537.00 | 98.00 | 41.35% |
| | | | | | NUM | 47.00 | 243.00 | 601.00 | 237.00 | 1128.00 | 47.00 | 243.00 | 601.00 | 237.00 | 1128.00 | 75.00 | 744.00 | 537.00 | 98.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REPORTA LOS CASOS PRESENTADOS EN LA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|--------|
| | ATENCIÓN A CASOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 0.01 | 0.99 | 49.50% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 0.01 | 0.99 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN EL TERCER TRIMESTRE SE PRESENTA UN ERROR EN LA CAPTURA DEBIENDO SER 1 CASO Y SE REGISTRA 0.01, POR LO QUE SE CORRIGE ESTE TRIMESTRE, EN ESTE PERIODO NO SE REGISTRA NINGÚN CASO DE ESTE PADECIMIENTO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE PRESENTAN CASOS DE ESTOS PADECIMIENTOS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE PADECIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRA NINGÚN CASO DE ESTE PADECIMIENTO EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|--------|
| | CASOS REGISTRADOS DE RICKETTSIOSIS. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 50.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 2.00 | 5.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRA 1 CASO DE ESTE PADECIMIENTO EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CONSULTAS DE SALUD BUCAL. | CONSULTA | A | SI | MET | 2460.00 | 2460.00 | 2320.00 | 1984.00 | 9224.00 | 2460.00 | 2460.00 | 2320.00 | 1984.00 | 9224.00 | 1281.00 | 2649.00 | 2163.00 | 2312.00 | 116.53% |
| | | | | | NUM | 2460.00 | 2460.00 | 2320.00 | 1984.00 | 9224.00 | 2460.00 | 2460.00 | 2320.00 | 1984.00 | 9224.00 | 1281.00 | 2649.00 | 2163.00 | 2312.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE SUPERA LO PROGRAMADO EN ESTE PERIODO TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|--------|
| | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA. PRIMER NIVEL. | CONSULTA | A | SI | MET | 17300.00 | 17450.00 | 17398.00 | 13724.00 | 65872.00 | 17300.00 | 17450.00 | 17398.00 | 13724.00 | 65872.00 | 8456.00 | 13891.00 | 18667.00 | 12385.00 | 90.24% |
| | | | | | NUM | 17300.00 | 17450.00 | 17398.00 | 13724.00 | 65872.00 | 17300.00 | 17450.00 | 17398.00 | 13724.00 | 65872.00 | 8456.00 | 13891.00 | 18667.00 | 12385.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CIRUGÍAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO. | CIRUGÍA | A | SI | MET | 741.00 | 790.00 | 744.00 | 585.00 | 2860.00 | 741.00 | 790.00 | 744.00 | 585.00 | 2860.00 | 810.00 | 604.00 | 942.00 | 541.00 | 92.47% |
| | | | | | NUM | 741.00 | 790.00 | 744.00 | 585.00 | 2860.00 | 741.00 | 790.00 | 744.00 | 585.00 | 2860.00 | 810.00 | 604.00 | 942.00 | 541.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ATENDIERON DE ACUERDO A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|----------|---------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 10612.00 | 10500.00 | 10640.00 | 10664.00 | 42416.00 | 10612.00 | 10500.00 | 10640.00 | 10664.00 | 42416.00 | 8163.00 | 5990.00 | 11667.00 | 11742.00 | 110.10% |
| | | | | | NUM | 10612.00 | 10500.00 | 10640.00 | 10664.00 | 42416.00 | 10612.00 | 10500.00 | 10640.00 | 10664.00 | 42416.00 | 8163.00 | 5990.00 | 11667.00 | 11742.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO ESTE PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 61800.00 | 71230.00 | 71220.00 | 53750.00 | 258000.00 | 61800.00 | 71230.00 | 71220.00 | 53750.00 | 258000.00 | 44767.00 | 71462.00 | 91467.00 | 60576.00 | 112.69% |
| | | | | | NUM | 61800.00 | 71230.00 | 71220.00 | 53750.00 | 258000.00 | 61800.00 | 71230.00 | 71220.00 | 53750.00 | 258000.00 | 44767.00 | 71462.00 | 91467.00 | 60576.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LA META PROGRAMADA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|--------|--------|--------|---------|--------|
| | NUMERO DE CONSULTAS DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS. | CONSULTA | A | SI | MET | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 10200.00 | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 10200.00 | 980.00 | 751.00 | 987.00 | 1082.00 | 42.43% |
| | | | | | NUM | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 10200.00 | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 2550.00 | 10200.00 | 980.00 | 751.00 | 987.00 | 1082.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS POR "UNIDADES MEDICAS MÓVILES". | CONSULTA | A | SI | MET | 200.00 | 530.00 | 535.00 | 535.00 | 1800.00 | 200.00 | 530.00 | 535.00 | 535.00 | 1800.00 | 0.00 | 135.00 | 311.00 | 127.00 | 23.73% |
| | | | | | NUM | 200.00 | 530.00 | 535.00 | 535.00 | 1800.00 | 200.00 | 530.00 | 535.00 | 535.00 | 1800.00 | 0.00 | 135.00 | 311.00 | 127.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|--------|
| | VACUNAS APLICADAS A MENORES DE 1 AÑO. | DOSIS | A | SI | MET | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 61028.00 | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 61028.00 | 7583.00 | 10099.00 | 13446.00 | 8926.00 | 58.50% |
| | | | | | NUM | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 61028.00 | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 15257.00 | 61028.00 | 7583.00 | 10099.00 | 13446.00 | 8926.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|---------|---------|------|---------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTI POLIOMIELITICA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 18779.00 | 0.00 | 0.00 | 18779.00 | 37558.00 | 18779.00 | 0.00 | 0.00 | 18779.00 | 37558.00 | 7435.00 | 1482.00 | 0.00 | 6476.00 | 34.48% |
| | | | | | NUM | 18779.00 | 0.00 | 0.00 | 18779.00 | 37558.00 | 18779.00 | 0.00 | 0.00 | 18779.00 | 37558.00 | 7435.00 | 1482.00 | 0.00 | 6476.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---|----|-----|--------|---------|---------|--------|---------|--------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | NACIMIENTOS ATENDIDOS. | PARTO | A | SI | MET | 780.00 | 1190.00 | 1180.00 | 750.00 | 3900.00 | 780.00 | 1190.00 | 1180.00 | 750.00 | 3900.00 | 787.00 | 443.00 | 791.00 | 561.00 | 74.80% |
| | | | | | NUM | 780.00 | 1190.00 | 1180.00 | 750.00 | 3900.00 | 780.00 | 1190.00 | 1180.00 | 750.00 | 3900.00 | 787.00 | 443.00 | 791.00 | 561.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EDA'S E IRA'S. | CONSULTA | A | SI | MET | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 5248.00 | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 5248.00 | 698.00 | 796.00 | 914.00 | 798.00 | 60.82% |
| | | | | | NUM | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 5248.00 | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 1312.00 | 5248.00 | 698.00 | 796.00 | 914.00 | 798.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|--------|---------|--------|--------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS. | PERSONA | A | SI | MET | 1100.00 | 1650.00 | 1100.00 | 1650.00 | 5500.00 | 1100.00 | 1650.00 | 1100.00 | 1650.00 | 5500.00 | 0.00 | 375.00 | 1296.00 | 817.00 | 49.51% |
| | | | | | NUM | 1100.00 | 1650.00 | 1100.00 | 1650.00 | 5500.00 | 1100.00 | 1650.00 | 1100.00 | 1650.00 | 5500.00 | 0.00 | 375.00 | 1296.00 | 817.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|-------|-------|--------|--------|
| | DETECCIONES POR MASTOGRAMAS (50 - 69 AÑOS). | DETECCIÓN | A | SI | MET | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 1360.00 | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 1360.00 | 181.00 | 40.00 | 32.00 | 117.00 | 34.41% |
| | | | | | NUM | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 1360.00 | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 340.00 | 1360.00 | 181.00 | 40.00 | 32.00 | 117.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|------|------|-------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 140.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 140.00 | 90.00 | 0.00 | 0.00 | 68.00 | 194.28% |
| | | | | | NUM | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 140.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 35.00 | 140.00 | 90.00 | 0.00 | 0.00 | 68.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE Y SE SUPERA LA META PROGRAMADA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|---------|---------|------|----------|---------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIINFLUENZA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 21882.00 | 0.00 | 0.00 | 21882.00 | 43764.00 | 21882.00 | 0.00 | 0.00 | 21882.00 | 43764.00 | 7838.00 | 3131.00 | 0.00 | 25935.00 | 118.52% |
| | | | | | NUM | 21882.00 | 0.00 | 0.00 | 21882.00 | 43764.00 | 21882.00 | 0.00 | 0.00 | 21882.00 | 43764.00 | 7838.00 | 3131.00 | 0.00 | 25935.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 024 JURISDICCIÓN SANITARIA # 4 CD. OBREGÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|------|------|-------|--------|
| | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 120.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 120.00 | 2.00 | 9.00 | 4.00 | 13.00 | 43.33% |
| | | | | | NUM | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 120.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 30.00 | 120.00 | 2.00 | 9.00 | 4.00 | 13.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE CONTO CON RECURSOS PARA REALIZAR SUPERVISIONES PROGRAMADAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|------|------|------|-------|---------|
| | ESCUELAS CERTIFICADAS. | ESCUELA | A | SI | MET | 5.00 | 15.00 | 0.00 | 15.00 | 35.00 | 5.00 | 15.00 | 0.00 | 15.00 | 35.00 | 0.00 | 3.00 | 9.00 | 15.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 5.00 | 15.00 | 0.00 | 15.00 | 35.00 | 5.00 | 15.00 | 0.00 | 15.00 | 35.00 | 0.00 | 3.00 | 9.00 | 15.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA ESTE TRIMESTRE. DE FORMA GLOBAL NO SE LOGRA LA META, ESTO YA QUE AUN QUEDAN ALGUNOS PLANTELES PENDIENTES DE VALIDAR, ESTO POR LOS TIEMPOS EN QUE ESTOS PROCESOS SE MANEJAN Y TAMBIÉN SE DEBE CONSIDERAR QUE NO SE CUENTA CON EL RECURSO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EN SU TOTALIDAD ESTAS CERTIFICACIONES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | COMUNIDADES Y ENTORNOS CERTIFICADOS. | COMUNIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ESTÁ TRABAJANDO EN LAS COMUNIDADES Y SE TIENEN COMUNIDADES QUE ESTÁN EN ETAPAS ACTIVAS PERO NO SE TIENEN LOS DOCUMENTOS OFICIALES PARA INFORMAR EN PLATAFORMAS SU VALIDACIÓN COMO PROMOTORAS DE LA SALUD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|----------|----------|---------|----------|-----------|----------|----------|---------|----------|-----------|----------|---------|----------|----------|---------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PROMOCIÓN DE LA SALUD). | PERSONA | A | SI | MET | 67500.00 | 67500.00 | 2021.00 | 67500.00 | 204521.00 | 67500.00 | 67500.00 | 2021.00 | 67500.00 | 204521.00 | 89777.00 | 1415.00 | 98617.00 | 68800.00 | 101.92% |
| | | | | | NUM | 67500.00 | 67500.00 | 2021.00 | 67500.00 | 204521.00 | 67500.00 | 67500.00 | 2021.00 | 67500.00 | 204521.00 | 89777.00 | 1415.00 | 98617.00 | 68800.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA ESTA META DURANTE EL TRIMESTRE. LOGRANDO BENEFICIAR CON INFORMACIÓN A MAS POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|------|--------|--------|---------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PRIMEROS AUXILIOS). | PERSONA | A | SI | MET | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 400.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 400.00 | 14.00 | 0.00 | 124.00 | 242.00 | 242.00% |
| | | | | | NUM | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 400.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 400.00 | 14.00 | 0.00 | 124.00 | 242.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN A MIGRANTES | PERSONA | A | SI | MET | 750.00 | 500.00 | 750.00 | 500.00 | 2500.00 | 750.00 | 500.00 | 750.00 | 500.00 | 2500.00 | 306.00 | 299.00 | 331.00 | 358.00 | 71.60% |
| | | | | | NUM | 750.00 | 500.00 | 750.00 | 500.00 | 2500.00 | 750.00 | 500.00 | 750.00 | 500.00 | 2500.00 | 306.00 | 299.00 | 331.00 | 358.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ESTAS ACCIONES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA DEMANDA DE LOS MIGRANTES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
| | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS. | COMUNIDAD | A | NO | MET | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | 90.00 | | 90.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ATIENDEN EN SU TOTALIDAD LAS COMUNIDADES CONSIDERADAS EN ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 675.00 | 675.00 | 575.00 | 675.00 | 2600.00 | 675.00 | 675.00 | 575.00 | 675.00 | 2600.00 | 896.00 | 621.00 | 575.00 | 1230.00 | 182.22% |
| | | | | | NUM | 675.00 | 675.00 | 575.00 | 675.00 | 2600.00 | 675.00 | 675.00 | 575.00 | 675.00 | 2600.00 | 896.00 | 621.00 | 575.00 | 1230.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRA Y SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO. ESTO SE ATRIBUYE A LA PROMOCIÓN DEL TEMA, LO CUAL AH PROPICIADO QUE SE ABRA MAS LA POBLACIÓN EN CUANTO A CASOS DE VIOLENCIA EN EL HOGAR.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------|-------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 315.00 | 316.00 | 316.00 | 316.00 | 1263.00 | 315.00 | 316.00 | 316.00 | 316.00 | 1263.00 | 201.00 | 136.00 | 127.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 315.00 | 316.00 | 316.00 | 316.00 | 1263.00 | 315.00 | 316.00 | 316.00 | 316.00 | 1263.00 | 201.00 | 136.00 | 127.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35- 64 AÑOS CON CITOLOGÍAS O PRUEBAS DE VPH. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 6416.00 | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 6416.00 | 1093.00 | 819.00 | 892.00 | 499.00 | 31.10% |
| | | | | | NUM | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 6416.00 | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 1604.00 | 6416.00 | 1093.00 | 819.00 | 892.00 | 499.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | COBERTURA DE DETECCIÓN INTEGRAL DE PRÓSTATA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 2628.00 | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 2628.00 | 692.00 | 469.00 | 350.00 | 597.00 | 90.86% |
| | | | | | NUM | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 2628.00 | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 657.00 | 2628.00 | 692.00 | 469.00 | 350.00 | 597.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA BAJA EN ESTA META SE DA POR LA RESISTENCIA QUE SE PRESENTA POR LOS PACIENTES A REALIZAR EL TAMIZAJE, ESTO POR QUE NO SE ENCUENTRAN CÓMODOS CON EL TEMA, AUNADO A ESTO, NO SE CUENTA CON UN ESPACIO PRIVADO PARA LLEVAR A CABO ESTAS ACCIONES, LO CUAL AMPLIFICA ESTA SITUACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | DETECCIÓN DE ADICIONES. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 29000.00 | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 29000.00 | 2402.00 | 1372.00 | 1790.00 | 3639.00 | 50.19% |
| | | | | | NUM | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 29000.00 | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 29000.00 | 2402.00 | 1372.00 | 1790.00 | 3639.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|--------|------|------|---------|---------|
| | DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE VISION, AUDITIVOS Y DE POSTURA ENTRE OTROS. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 4000.00 | 4000.00 | 1000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 1000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 120.00 | 0.00 | 0.00 | 4387.00 | 146.23% |
| | | | | | NUM | 4000.00 | 4000.00 | 1000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 1000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 120.00 | 0.00 | 0.00 | 4387.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE SUPERA LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, ESTO YA QUE SE HAN INCLUIDO DATOS DE PERIODOS ANTERIORES Y SE SEGUIRÁN INCLUYENDO PARA EL CIERRE ANUAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | CONDONES DISTRIBUIDOS. | CONDÓN | A | SI | MET | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 176708.00 | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 176708.00 | 30039.00 | 24157.00 | 28499.00 | 41284.00 | 93.45% |
| | | | | | NUM | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 176708.00 | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 44177.00 | 176708.00 | 30039.00 | 24157.00 | 28499.00 | 41284.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|------|-------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN ADOLESCENTES. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 632.00 | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 632.00 | 76.00 | 53.00 | 60.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 632.00 | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 158.00 | 632.00 | 76.00 | 53.00 | 60.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 16% DE MUJERES CON DETECCIÓN POR EXPLORACIÓN CLÍNICA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1650.00 | 1651.00 | 1651.00 | 1651.00 | 6603.00 | 1650.00 | 1651.00 | 1651.00 | 1651.00 | 6603.00 | 390.00 | 396.00 | 406.00 | 794.00 | 48.09% |
| | | | | | NUM | 1650.00 | 1651.00 | 1651.00 | 1651.00 | 6603.00 | 1650.00 | 1651.00 | 1651.00 | 1651.00 | 6603.00 | 390.00 | 396.00 | 406.00 | 794.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------|------|
| | GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS) EN OPERACIÓN. | GRUPO | A | NO | MET | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 83.33% | |
| | | | | | NUM | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 3.00 | 3.00 | | 5.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE INICIAN OPERACIÓN DOS GRUPOS MAS EN ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|--------|
| | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO. | INSTRUCCIÓN | A | SI | MET | 24826.00 | 27539.00 | 18893.00 | 18404.00 | 89662.00 | 24826.00 | 27539.00 | 18893.00 | 18404.00 | 89662.00 | 17812.00 | 12972.00 | 3085.00 | 12314.00 | 66.90% |
| | | | | | NUM | 24826.00 | 27539.00 | 18893.00 | 18404.00 | 89662.00 | 24826.00 | 27539.00 | 18893.00 | 18404.00 | 89662.00 | 17812.00 | 12972.00 | 3085.00 | 12314.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CAPACITACIÓN A PADRES EN MATERIA DE EDA'S E IRA'S. | PERSONA | A | SI | MET | 6612.00 | 6612.00 | 6613.00 | 6612.00 | 26449.00 | 6612.00 | 6612.00 | 6613.00 | 6612.00 | 26449.00 | 3857.00 | 2422.00 | 2982.00 | 3901.00 | 58.99% |
| | | | | | NUM | 6612.00 | 6612.00 | 6613.00 | 6612.00 | 26449.00 | 6612.00 | 6612.00 | 6613.00 | 6612.00 | 26449.00 | 3857.00 | 2422.00 | 2982.00 | 3901.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | PACIENTES EN CONTROL DE OBESIDAD. | PERSONA | A | NO | MET | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 15.00 | 384.00 | 375.00 | 176.00 | 123.94% |
| | | | | | NUM | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 142.00 | 15.00 | 384.00 | 375.00 | 176.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA FUE SUPERADA DE ACUERDO A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN Y BUENAS MEDIDAS PARA OBTENER BUENOS RESULTADOS POR PARTE DE LOS PACIENTES Y QUE PERMANEZCAN DENTRO DEL PROGRAMA DE CONTROL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| | PACIENTES EMBARAZADAS EN CONTROL. | CONSULTA | A | SI | MET | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 4856.00 | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 4856.00 | 988.00 | 4739.00 | 4945.00 | 1692.00 | 139.37% |
| | | | | | NUM | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 4856.00 | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 1214.00 | 4856.00 | 988.00 | 4739.00 | 4945.00 | 1692.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA META PROGRAMADA FUE SUPERADA DE ACUERDO A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 585.00 | 752.00 | 600.00 | 600.00 | 2537.00 | 585.00 | 752.00 | 600.00 | 600.00 | 2537.00 | 236.00 | 459.00 | 270.00 | 469.00 | 78.16% |
| | | | | | NUM | 585.00 | 752.00 | 600.00 | 600.00 | 2537.00 | 585.00 | 752.00 | 600.00 | 600.00 | 2537.00 | 236.00 | 459.00 | 270.00 | 469.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 LA BAJA SE ATRIBUYE A FALTA DE INSUMOS, ASÍ COMO A LA COBERTURA EN CENTROS DE SALUD RURALES PARA LA REALIZACIÓN SISTEMÁTICA DE ESTAS ACCIONES.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | LOCALIDADES TRABAJADAS EN PREVENCIÓN DEL DENGUE. | LOCALIDAD | A | SI | MET | 30.00 | 45.00 | 55.00 | 40.00 | 170.00 | 30.00 | 45.00 | 55.00 | 40.00 | 170.00 | 42.00 | 74.00 | 55.00 | 77.00 | 192.50% |
| | | | | | NUM | 30.00 | 45.00 | 55.00 | 40.00 | 170.00 | 30.00 | 45.00 | 55.00 | 40.00 | 170.00 | 42.00 | 74.00 | 55.00 | 77.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 SE LOGRA Y SUPERA LO PROGRAMADO PARA ESTE PERIODO, ESTO DEBIDO A QUE SE REPORTARON CASOS Y CONSIDERO TRABAJAR COMUNIDADES DE RIESGO ACTUAL, QUE NO SE ENCONTRABAN DENTRO DE LA PROGRAMACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|---|----|-----|----------|---------|---------|---------|----------|----------|---------|---------|---------|----------|----------|---------|---------|---------|--------|
| | ANIMALES VACUNADOS. | DOSIS | A | SI | MET | 35241.00 | 2202.00 | 2203.00 | 4405.00 | 44051.00 | 35241.00 | 2202.00 | 2203.00 | 4405.00 | 44051.00 | 14804.00 | 3987.00 | 1973.00 | 1051.00 | 23.85% |
| | | | | | NUM | 35241.00 | 2202.00 | 2203.00 | 4405.00 | 44051.00 | 35241.00 | 2202.00 | 2203.00 | 4405.00 | 44051.00 | 14804.00 | 3987.00 | 1973.00 | 1051.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CASOS SOSPECHOSOS A CÓLERA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 354.00 | 926.00 | 747.00 | 467.00 | 2494.00 | 354.00 | 926.00 | 747.00 | 467.00 | 2494.00 | 224.00 | 410.00 | 320.00 | 167.00 | 35.76% |
| | | | | | NUM | 354.00 | 926.00 | 747.00 | 467.00 | 2494.00 | 354.00 | 926.00 | 747.00 | 467.00 | 2494.00 | 224.00 | 410.00 | 320.00 | 167.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
 DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE, SE DETECTARON 167 CASOS SOSPECHOSOS DE 467 CASOS ESPERADOS CON UN RESULTADO DE 36%. LA META ANUAL ES DE 2,494 CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA. SE CONTINUA CAPACITANDO A LAS UNIDADES PARA LA TOMA DE HISOPOS CARY BLAIR Y REGISTRAR LOS CASOS QUE CUMPLAN CON LA DEFINICIÓN OPERACIONAL DE CÓLERA EN LA PLATAFORMA ÚNICA DE INFORMACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|------|-------|------|-------|------|------|-------|------|-------|-------|------|------|-------|---------|
| | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 6.00 | 7.00 | 11.00 | 6.00 | 30.00 | 6.00 | 7.00 | 11.00 | 6.00 | 30.00 | 15.00 | 5.00 | 6.00 | 17.00 | 283.33% |
| | | | | | NUM | 6.00 | 7.00 | 11.00 | 6.00 | 30.00 | 6.00 | 7.00 | 11.00 | 6.00 | 30.00 | 15.00 | 5.00 | 6.00 | 17.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE REGISTRAN Y CONTROLAN 17 BROTES EPIDEMIOLÓGICOS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN LA JURISDICCIÓN. | UNIDAD | A | NO | MET | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 33.00 | 28.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 28.00 | 33.00 | 28.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EL AVANCE DE ESTA META PUEDE VARIAR EN REFERENCIA A LA BAJA O ALTA DE UNIDADES QUE REPORTAN INFORMACIÓN AL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. SIENDO EL CASO EN ESTE PERIODO, ELIMINÁNDOSE O DESACTIVÁNDOSE 5 UNIDADES A LA RED DE INFORMACIÓN DE ESTA JURISDICCIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------|---|----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN. | CASO | A | SI | MET | 90.00 | 120.00 | 219.00 | 190.00 | 619.00 | 90.00 | 120.00 | 219.00 | 190.00 | 619.00 | 26.00 | 147.00 | 97.00 | 113.00 | 59.47% |
| | | | | | NUM | 90.00 | 120.00 | 219.00 | 190.00 | 619.00 | 90.00 | 120.00 | 219.00 | 190.00 | 619.00 | 26.00 | 147.00 | 97.00 | 113.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE REGISTRAN MENOS CASOS DE PERSONAS PICADAS POR ESTE INSECTO, ATRIBUIBLE A LA TEMPORADA DE INVIERNO, ASÍ COMO LAS ACCIONES PROMOCIONADAS Y REALIZADAS PARA EVITAR LA PROLIFERACIÓN DE ESTE TIPO DE ANIMALES. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | LOCALIDADES TRABAJADAS EN PREVENCIÓN DEL PALUDISMO. | LOCALIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 4.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 4.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 4.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 4.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE REALIZARON LAS ACCIONES PROGRAMADAS, ESTO DEBIDO A LA FALTA DE RECURSO DEL PROGRAMA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 10.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE PRESENTAN CASOS DE ESTOS PADECIMIENTOS EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS. | CASO | A | SI | MET | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 13.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 13.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 13.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 13.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO DURANTE EL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZOONOSIS. | CASO | A | SI | MET | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 8.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 8.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 8.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE PADECIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO EN ESTA JURISDICCIÓN DURANTE EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|--------|
| | CASOS REGISTRADOS DE RICKETTSIOSIS. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2.00 | 3.00 | 6.00 | 2.00 | 13.00 | 2.00 | 3.00 | 6.00 | 2.00 | 13.00 | 4.00 | 4.00 | 8.00 | 1.00 | 50.00% |
| | | | | | NUM | 2.00 | 3.00 | 6.00 | 2.00 | 13.00 | 2.00 | 3.00 | 6.00 | 2.00 | 13.00 | 4.00 | 4.00 | 8.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA
SE REGISTRA 1 CASO DE RICKETTSIOSIS DURANTE EL PERIODO EN ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS DE SALUD BUCAL. | CONSULTA | A | SI | MET | 5968.00 | 6289.00 | 5923.00 | 5896.00 | 24076.00 | 5968.00 | 6289.00 | 5923.00 | 5896.00 | 24076.00 | 3402.00 | 3516.00 | 2867.00 | 3085.00 | 52.32% |
| | | | | | NUM | 5968.00 | 6289.00 | 5923.00 | 5896.00 | 24076.00 | 5968.00 | 6289.00 | 5923.00 | 5896.00 | 24076.00 | 3402.00 | 3516.00 | 2867.00 | 3085.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EQUIPOS DE SALUD ITINERANTE. | CONSULTA | A | SI | MET | 3000.00 | 3000.00 | 2995.00 | 3000.00 | 11995.00 | 3000.00 | 3000.00 | 2995.00 | 3000.00 | 11995.00 | 1469.00 | 3401.00 | 2995.00 | 3228.00 | 107.60% |
| | | | | | NUM | 3000.00 | 3000.00 | 2995.00 | 3000.00 | 11995.00 | 3000.00 | 3000.00 | 2995.00 | 3000.00 | 11995.00 | 1469.00 | 3401.00 | 2995.00 | 3228.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
SE SUPERA LO PROGRAMADO PARA ESTE PERIODO TRIMESTRAL. LOGRANDO BENEFICIAR A MAS POBLACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA. PRIMER NIVEL. | CONSULTA | A | SI | MET | 20000.00 | 20000.00 | 11792.00 | 20000.00 | 71792.00 | 20000.00 | 20000.00 | 11792.00 | 20000.00 | 71792.00 | 12294.00 | 12572.00 | 11792.00 | 12718.00 | 63.59% |
| | | | | | NUM | 20000.00 | 20000.00 | 11792.00 | 20000.00 | 71792.00 | 20000.00 | 20000.00 | 11792.00 | 20000.00 | 71792.00 | 12294.00 | 12572.00 | 11792.00 | 12718.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
ESTA ES LA INFORMACIÓN QUE FUE REPORTADA POR EL PERSONAL DEL PROGRAMA A NIVEL JURISDICCIONAL, ESTO ATRIBUIBLE A FALLAS EN EL NUEVO SISTEMA DE INFORMACIÓN. SE ESPERA SE PUEDAN INTEGRAR LOS DATOS PENDIENTES EN EL REPORTE DE CIERRE DE AÑO. ASIMISMO, INFLUYE LA FALTA DE PERSONAL MEDICO EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL POR EL NUEVO SISTEMA DE PASANTIAS, POR OTRO LADO IMPACTA TAMBIÉN ESTE RESULTADO LAS UNIDADES MEDICAS MÓVILES QUE SE ENCUENTRAN FUERA DE SERVICIO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|------|-------|
| | CIRUGÍAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO. | CIRUGÍA | A | SI | MET | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 64.00 | 98.00 | 95.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 900.00 | 64.00 | 98.00 | 95.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|------|------|-------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 16000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 16000.00 | 1924.00 | 1886.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 16000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 4000.00 | 16000.00 | 1924.00 | 1886.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 230000.00 | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 230000.00 | 50546.00 | 97632.00 | 77426.00 | 46341.00 | 80.59% |
| | | | | | NUM | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 230000.00 | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 57500.00 | 230000.00 | 50546.00 | 97632.00 | 77426.00 | 46341.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | NÚMERO DE CONSULTAS DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS. | CONSULTA | A | SI | MET | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 13800.00 | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 13800.00 | 2924.00 | 2996.00 | 2905.00 | 1157.00 | 33.53% |
| | | | | | NUM | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 13800.00 | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 3450.00 | 13800.00 | 2924.00 | 2996.00 | 2905.00 | 1157.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA
POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS POR "UNIDADES MEDICAS MÓVILES". | CONSULTA | A | SI | MET | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 5040.00 | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 5040.00 | 911.00 | 753.00 | 932.00 | 182.00 | 14.44% |
| | | | | | NUM | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 5040.00 | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 1260.00 | 5040.00 | 911.00 | 753.00 | 932.00 | 182.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|---------|----------|---------|----------|--------|
| | VACUNAS APLICADAS A MENORES DE 1 AÑO. | DOSIS | A | SI | MET | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 101712.00 | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 101712.00 | 7869.00 | 10481.00 | 7846.00 | 10784.00 | 42.40% |
| | | | | | NUM | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 101712.00 | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 25428.00 | 101712.00 | 7869.00 | 10481.00 | 7846.00 | 10784.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|----------|-------|------|----------|---------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTI POLIOMIELITICA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 31298.00 | 0.00 | 0.00 | 31297.00 | 62595.00 | 31298.00 | 0.00 | 0.00 | 31297.00 | 62595.00 | 23832.00 | 50.00 | 0.00 | 33283.00 | 106.34% |
| | | | | | NUM | 31298.00 | 0.00 | 0.00 | 31297.00 | 62595.00 | 31298.00 | 0.00 | 0.00 | 31297.00 | 62595.00 | 23832.00 | 50.00 | 0.00 | 33283.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE OBSERVA UN RESULTADO SIMILAR AL ESPERADO PARA EL PERIODO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------|-------|
| | NACIMIENTOS ATENDIDOS. | PARTO | A | SI | MET | 443.00 | 444.00 | 445.00 | 443.00 | 1775.00 | 443.00 | 444.00 | 445.00 | 443.00 | 1775.00 | 100.00 | 148.00 | 125.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 443.00 | 444.00 | 445.00 | 443.00 | 1775.00 | 443.00 | 444.00 | 445.00 | 443.00 | 1775.00 | 100.00 | 148.00 | 125.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EDA'S E IRA'S. | CONSULTA | A | SI | MET | 4204.00 | 4204.00 | 4205.00 | 4204.00 | 16817.00 | 4204.00 | 4204.00 | 4205.00 | 4204.00 | 16817.00 | 2614.00 | 2017.00 | 1503.00 | 2463.00 | 58.58% |
| | | | | | NUM | 4204.00 | 4204.00 | 4205.00 | 4204.00 | 16817.00 | 4204.00 | 4204.00 | 4205.00 | 4204.00 | 16817.00 | 2614.00 | 2017.00 | 1503.00 | 2463.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POR FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA NACIONAL NO SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD TOTAL DEL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|-------|------|------|-------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS. | PERSONA | A | SI | MET | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 92.00 | 14.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 250.00 | 1000.00 | 92.00 | 14.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AL MOMENTO EN QUE SE SOLICITA ESTE INFORME, NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN REFERENTE A ESTA META. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|-------|-------|--------|--------|
| | DETECCIONES POR MASTOGRAFIAS (50 - 69 AÑOS). | DETECCIÓN | A | SI | MET | 792.00 | 792.00 | 792.00 | 793.00 | 3169.00 | 792.00 | 792.00 | 792.00 | 793.00 | 3169.00 | 91.00 | 30.00 | 94.00 | 120.00 | 15.13% |
| | | | | | NUM | 792.00 | 792.00 | 792.00 | 793.00 | 3169.00 | 792.00 | 792.00 | 792.00 | 793.00 | 3169.00 | 91.00 | 30.00 | 94.00 | 120.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LA INFORMACIÓN QUE SE PRESENTA ES PRELIMINAR, YA QUE AUN NO SE ENCUENTRA CAPTURADO EL MES DE DICIEMBRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 17.00 | 25.00 | 15.00 | 25.00 | 82.00 | 17.00 | 25.00 | 15.00 | 25.00 | 82.00 | 28.00 | 22.00 | 18.00 | 29.00 | 116.00% |
| | | | | | NUM | 17.00 | 25.00 | 15.00 | 25.00 | 82.00 | 17.00 | 25.00 | 15.00 | 25.00 | 82.00 | 28.00 | 22.00 | 18.00 | 29.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE REALIZARON CAPACITACIONES EMERGENTES DEBIDO A NECESIDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE EL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|----------|---------|------|----------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIINFLUENZA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 36470.00 | 0.00 | 0.00 | 36469.00 | 72939.00 | 36470.00 | 0.00 | 0.00 | 36469.00 | 72939.00 | 13571.00 | 9143.00 | 0.00 | 32600.00 | 89.39% |
| | | | | | NUM | 36470.00 | 0.00 | 0.00 | 36469.00 | 72939.00 | 36470.00 | 0.00 | 0.00 | 36469.00 | 72939.00 | 13571.00 | 9143.00 | 0.00 | 32600.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUSTBURG, VA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UNIDAD ADMINISTRATIVA 025 JURISDICCIÓN SANITARIA # 5 NAVOJOA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|---|----|-----|-------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 80.00 | 116.00 | 120.00 | 80.00 | 396.00 | 80.00 | 116.00 | 120.00 | 80.00 | 396.00 | 118.00 | 225.00 | 187.00 | 132.00 | 165.00% |
| | | | | NUM | 80.00 | 116.00 | 120.00 | 80.00 | 396.00 | 80.00 | 116.00 | 120.00 | 80.00 | 396.00 | 118.00 | 225.00 | 187.00 | 132.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE OBTUVO UN 165% DE AVANCE TRIMESTRAL DE LA PROGRAMACIÓN DE 80 SUPERVISIONES A REALIZAR, SE CUMPLIÓ CON 132 LLEVÁNDOSE A CABO SUPERVISIONES DE PROGRAMAS PRIORITARIOS DE SALUD, DE MANTENIMIENTO DE UNIDADES MÉDICAS, SUPERVISIÓN DE FARMACIAS Y SUPERVISIÓN POR MOTIVOS DE ACREDITACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS. NO SE PRESENTÓ AFECTACIÓN AL PRESUPUESTO PARA EL TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|------|--------|
| ESCUELAS CERTIFICADAS. | ESCUELA | A | SI | MET | 0.00 | 13.00 | 8.00 | 14.00 | 35.00 | 0.00 | 13.00 | 8.00 | 14.00 | 35.00 | 0.00 | 10.00 | 3.00 | 6.00 | 42.85% |
| | | | | NUM | 0.00 | 13.00 | 8.00 | 14.00 | 35.00 | 0.00 | 13.00 | 8.00 | 14.00 | 35.00 | 0.00 | 10.00 | 3.00 | 6.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| COMUNIDADES Y ENTORNOS CERTIFICADOS. | COMUNIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE LAS 5 COMUNIDADES PROGRAMADAS PARA ESTE AÑO SE LOGRARON CERTIFICAR 4 QUE FUERON: COL. JECOPAÇO DEL MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ, SAN PEDRO VIEJO DEL MUNICIPIO DE ETCHOJOA, BUIYACUSI DEL MUNICIPIO DE NAVOJOA, ASÍ COMO, EJIDO TENIENTE JUAN DE LA BARRERA DEL MUNICIPIO DE HUATABAMPO LAS CUALES CUMPLIERON CON LOS PROCESOS QUE ESTABLECE EL PROGRAMA PARA SER CERTIFICADAS COMO PROMOTORAS DE LA SALUD E IZAMIENTO DE BANDERA BLANCA EN SALUD. SE ESTÁ TRABAJANDO CAPTURANDO LAS EVIDENCIAS PARA SU ACREDITACIÓN EN PLATAFORMA DE LA RED DE COMUNICACIÓN COLABORATIVA EN DONDE LLEVA A CABO SU VALIDACIÓN. EN LA PLATAFORMA SINBA SE HAN REGISTRADO 2 COMUNIDADES NADA MÁS, QUEDANDO PENDIENTES 2 ESTO DEBIDO A LA INTEGRACIÓN DE LOS EXPEDIENTES QUE ACREDITAN DICHA CERTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA SINBA NO SE HAN CERRADO LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018. NO AFECTANDO LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|---------|----------|--------|
| PERSONAS CAPACITADAS (PROMOCIÓN DE LA SALUD). | PERSONA | A | SI | MET | 15000.00 | 25000.00 | 28000.00 | 32000.00 | 100000.00 | 15000.00 | 25000.00 | 28000.00 | 32000.00 | 100000.00 | 15733.00 | 23110.00 | 6777.00 | 20365.00 | 63.64% |
| | | | | NUM | 15000.00 | 25000.00 | 28000.00 | 32000.00 | 100000.00 | 15000.00 | 25000.00 | 28000.00 | 32000.00 | 100000.00 | 15733.00 | 23110.00 | 6777.00 | 20365.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|-------|---------|
| PERSONAS CAPACITADAS (PRIMEROS AUXILIOS). | PERSONA | A | SI | MET | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 268.00 | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 268.00 | 107.00 | 70.00 | 136.00 | 95.00 | 141.79% |
| | | | | NUM | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 268.00 | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 67.00 | 268.00 | 107.00 | 70.00 | 136.00 | 95.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE OBTUVO UN 142% DE AVANCE TRIMESTRAL. SE PROGRAMÓ CAPACITAR A 67 PERSONAS LOGRÁNDOSE CAPACITAR A 95 PERSONAS. NO SE HIZO USO DE LA ASIGNACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|---------|--------|--------|
| ATENCIÓN A MIGRANTES | PERSONA | A | SI | MET | 1525.00 | 2243.00 | 2064.00 | 3140.00 | 8972.00 | 1525.00 | 2243.00 | 2064.00 | 3140.00 | 8972.00 | 52.00 | 844.00 | 1228.00 | 590.00 | 18.78% |
| | | | | NUM | 1525.00 | 2243.00 | 2064.00 | 3140.00 | 8972.00 | 1525.00 | 2243.00 | 2064.00 | 3140.00 | 8972.00 | 52.00 | 844.00 | 1228.00 | 590.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS. | COMUNIDAD | A | NO | MET | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 100.00% |
| | | | | NUM | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | 550.00 | |
| | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE CUMPLE CON LO PROPUESTO EN ESTA META. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1617.00 | 1617.00 | 1617.00 | 1620.00 | 6471.00 | 1617.00 | 1617.00 | 1617.00 | 1620.00 | 6471.00 | 22.00 | 705.00 | 397.00 | 316.00 | 19.50% |
| | | | | | NUM | 1617.00 | 1617.00 | 1617.00 | 1620.00 | 6471.00 | 1617.00 | 1617.00 | 1617.00 | 1620.00 | 6471.00 | 22.00 | 705.00 | 397.00 | 316.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 600.00 | 315.00 | 500.00 | 600.00 | 2015.00 | 600.00 | 315.00 | 500.00 | 600.00 | 2015.00 | 273.00 | 286.00 | 535.00 | 432.00 | 72.00% |
| | | | | | NUM | 600.00 | 315.00 | 500.00 | 600.00 | 2015.00 | 600.00 | 315.00 | 500.00 | 600.00 | 2015.00 | 273.00 | 286.00 | 535.00 | 432.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35- 64 AÑOS CON CITOLOGÍAS O PRUEBAS DE VPH. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1069.00 | 1069.00 | 1069.00 | 1070.00 | 4277.00 | 1069.00 | 1069.00 | 1069.00 | 1070.00 | 4277.00 | 463.00 | 343.00 | 467.00 | 380.00 | 35.51% |
| | | | | | NUM | 1069.00 | 1069.00 | 1069.00 | 1070.00 | 4277.00 | 1069.00 | 1069.00 | 1069.00 | 1070.00 | 4277.00 | 463.00 | 343.00 | 467.00 | 380.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|------|-------|-------|-------|-------|
| | COBERTURA DE DETECCIÓN INTEGRAL DE PRÓSTATA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 0.00 | 15.00 | 67.00 | 40.00 | 7.61% |
| | | | | | NUM | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 2100.00 | 0.00 | 15.00 | 67.00 | 40.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|------|---------|---------|---------|--------|
| | DETECCIÓN DE ADICIONES. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 7425.00 | 5775.00 | 8800.00 | 5500.00 | 27500.00 | 7425.00 | 5775.00 | 8800.00 | 5500.00 | 27500.00 | 0.00 | 5942.00 | 5739.00 | 3866.00 | 70.29% |
| | | | | | NUM | 7425.00 | 5775.00 | 8800.00 | 5500.00 | 27500.00 | 7425.00 | 5775.00 | 8800.00 | 5500.00 | 27500.00 | 0.00 | 5942.00 | 5739.00 | 3866.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|----------|----------|---------|---------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|----------|----------|---------|----------|---------|
| | DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE VISION, AUDITIVOS Y DE POSTURA ENTRE OTROS. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 12176.00 | 16235.00 | 7306.00 | 4871.00 | 40588.00 | 12176.00 | 16235.00 | 7306.00 | 4871.00 | 40588.00 | 20899.00 | 62281.00 | 4895.00 | 44079.00 | 904.92% |
| | | | | | NUM | 12176.00 | 16235.00 | 7306.00 | 4871.00 | 40588.00 | 12176.00 | 16235.00 | 7306.00 | 4871.00 | 40588.00 | 20899.00 | 62281.00 | 4895.00 | 44079.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LA META PROGRAMADA FUE SUPERADA DE ACUERDO A LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|---------|---------|--------|
| | CONDONES DISTRIBUIDOS. | CONDÓN | A | SI | MET | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 180000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 180000.00 | 19645.00 | 11706.00 | 8247.00 | 5996.00 | 13.32% |
| | | | | | NUM | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 180000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 45000.00 | 180000.00 | 19645.00 | 11706.00 | 8247.00 | 5996.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN ADOLESCENTES. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 135.00 | 135.00 | 119.00 | 135.00 | 524.00 | 135.00 | 135.00 | 119.00 | 135.00 | 524.00 | 89.00 | 59.00 | 119.00 | 113.00 | 83.70% |
| | | | | | NUM | 135.00 | 135.00 | 119.00 | 135.00 | 524.00 | 135.00 | 135.00 | 119.00 | 135.00 | 524.00 | 89.00 | 59.00 | 119.00 | 113.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | 16% DE MUJERES CON DETECCIÓN POR EXPLORACIÓN CLÍNICA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 858.00 | 859.00 | 859.00 | 858.00 | 3434.00 | 858.00 | 859.00 | 859.00 | 858.00 | 3434.00 | 61.00 | 132.00 | 139.00 | 125.00 | 14.56% |
| | | | | | NUM | 858.00 | 859.00 | 859.00 | 858.00 | 3434.00 | 858.00 | 859.00 | 859.00 | 858.00 | 3434.00 | 61.00 | 132.00 | 139.00 | 125.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|------|
| | GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS) EN OPERACIÓN. | GRUPO | A | NO | MET | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | | 5.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE INTEGRAN 2 GRUPOS MAS A LOS QUE OPERABAN EL AÑO PASADO, CUMPLIENDO CON SUS FUNCIONES LOS 5 GRUPOS CONTEMPLADOS PARA ESTE AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|---------|
| | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO. | INSTRUCCIÓN | A | SI | MET | 11260.00 | 16401.00 | 8366.00 | 15555.00 | 51582.00 | 11260.00 | 16401.00 | 8366.00 | 15555.00 | 51582.00 | 11846.00 | 23784.00 | 6508.00 | 21825.00 | 140.30% |
| | | | | | NUM | 11260.00 | 16401.00 | 8366.00 | 15555.00 | 51582.00 | 11260.00 | 16401.00 | 8366.00 | 15555.00 | 51582.00 | 11846.00 | 23784.00 | 6508.00 | 21825.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | CAPACITACIÓN A PADRES EN MATERIA DE EDA'S E IRA'S. | PERSONA | A | SI | MET | 5250.00 | 5000.00 | 6250.00 | 8500.00 | 25000.00 | 5250.00 | 5000.00 | 6250.00 | 8500.00 | 25000.00 | 5825.00 | 2313.00 | 2240.00 | 2198.00 | 25.85% |
| | | | | | NUM | 5250.00 | 5000.00 | 6250.00 | 8500.00 | 25000.00 | 5250.00 | 5000.00 | 6250.00 | 8500.00 | 25000.00 | 5825.00 | 2313.00 | 2240.00 | 2198.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | PACIENTES EN CONTROL DE OBESIDAD. | PERSONA | A | NO | MET | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 59.00 | 64.00 | 111.00 | 131.00 | 50.38% | | |
| | | | | | NUM | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 260.00 | 59.00 | 64.00 | | 111.00 | 131.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | PACIENTES EMBARAZADAS EN CONTROL. | CONSULTA | A | SI | MET | 1125.00 | 1100.00 | 1150.00 | 1125.00 | 4500.00 | 1125.00 | 1100.00 | 1150.00 | 1125.00 | 4500.00 | 79.00 | 408.00 | 373.00 | 281.00 | 24.97% |
| | | | | | NUM | 1125.00 | 1100.00 | 1150.00 | 1125.00 | 4500.00 | 1125.00 | 1100.00 | 1150.00 | 1125.00 | 4500.00 | 79.00 | 408.00 | 373.00 | 281.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|-------|--------|
| | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 350.00 | 350.00 | 148.00 | 350.00 | 1198.00 | 350.00 | 350.00 | 148.00 | 350.00 | 1198.00 | 344.00 | 172.00 | 148.00 | 83.00 | 23.71% |
| | | | | | NUM | 350.00 | 350.00 | 148.00 | 350.00 | 1198.00 | 350.00 | 350.00 | 148.00 | 350.00 | 1198.00 | 344.00 | 172.00 | 148.00 | 83.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | LOCALIDADES TRABAJADAS EN PREVENCIÓN DEL DENGUE. | LOCALIDAD | A | SI | MET | 40.00 | 55.00 | 65.00 | 60.00 | 220.00 | 40.00 | 55.00 | 65.00 | 60.00 | 220.00 | 133.00 | 163.00 | 204.00 | 293.00 | 488.33% |
| | | | | | NUM | 40.00 | 55.00 | 65.00 | 60.00 | 220.00 | 40.00 | 55.00 | 65.00 | 60.00 | 220.00 | 133.00 | 163.00 | 204.00 | 293.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE PROGRAMÓ TRABAJAR EN 60 LOCALIDADES Y POR LA PRESENTACIÓN DE CASOS "PROBABLES" DE DENGUE SE TRABAJÓ EN 293 LOCALIDADES. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|---|----|-----|----------|---------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | ANIMALES VACUNADOS. | DOSIS | A | SI | MET | 57000.00 | 3000.00 | 12750.00 | 2250.00 | 75000.00 | 57000.00 | 3000.00 | 12750.00 | 2250.00 | 75000.00 | 13.00 | 504.00 | 720.00 | 371.00 | 16.48% |
| | | | | | NUM | 57000.00 | 3000.00 | 12750.00 | 2250.00 | 75000.00 | 57000.00 | 3000.00 | 12750.00 | 2250.00 | 75000.00 | 13.00 | 504.00 | 720.00 | 371.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|
| | CASOS SOSPECHOSOS A COLERA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 156.00 | 388.00 | 290.00 | 136.00 | 970.00 | 156.00 | 388.00 | 290.00 | 136.00 | 970.00 | 12.00 | 63.00 | 151.00 | 66.00 | 48.52% |
| | | | | | NUM | 156.00 | 388.00 | 290.00 | 136.00 | 970.00 | 156.00 | 388.00 | 290.00 | 136.00 | 970.00 | 12.00 | 63.00 | 151.00 | 66.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE DETECTAN MENOS CASOS PARA ESTUDIO DURANTE ESTE TRIMESTRE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|--------|
| | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 50.00% |
| | | | | | NUM | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 4.00 | 6.00 | 7.00 | 4.00 | 21.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE REGISTRAN Y ATIENDEN 2 BROTES DURANTE ESTE PERIODO EN ESTA JURISDICCIÓN SANITARIA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN LA JURISDICCIÓN. | UNIDAD | A | NO | MET | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 58.00 | 58.00 | 58.00 | 82.85% | | |
| | | | | | NUM | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 70.00 | 58.00 | | 58.00 | 58.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTA META PUEDE VARIAR A LO LARGO DEL AÑO, DEPENDIENDO DE LA ALTA O BAJA DE UNIDADES, ES POR ESTO EL DESFASE QUE SE OBSERVA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------|---|----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|
| | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN. | CASO | A | SI | MET | 70.00 | 130.00 | 150.00 | 125.00 | 475.00 | 70.00 | 130.00 | 150.00 | 125.00 | 475.00 | 23.00 | 74.00 | 111.00 | 57.00 | 45.60% |
| | | | | | NUM | 70.00 | 130.00 | 150.00 | 125.00 | 475.00 | 70.00 | 130.00 | 150.00 | 125.00 | 475.00 | 23.00 | 74.00 | 111.00 | 57.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-------|---------|
| | LOCALIDADES TRABAJADAS EN PREVENCIÓN DEL PALUDISMO. | LOCALIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 15.00 | 25.00 | 20.00 | 60.00 | 0.00 | 15.00 | 25.00 | 20.00 | 60.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 26.00 | 130.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 15.00 | 25.00 | 20.00 | 60.00 | 0.00 | 15.00 | 25.00 | 20.00 | 60.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 26.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EL ALCANCE PORCENTUAL EN EL CUARTO TRIMESTRE FUE DEL 130%. SE PROGRAMÓ TRABAJAR EN 20 LOCALIDADES, LOGRANDO TRABAJAR EN 26 LOCALIDADES CON PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN EN ESTE PROGRAMA PARA EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2018. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR. | CASO | A | SI | MET | 6.00 | 12.00 | 14.00 | 8.00 | 40.00 | 6.00 | 12.00 | 14.00 | 8.00 | 40.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 6.00 | 12.00 | 14.00 | 8.00 | 40.00 | 6.00 | 12.00 | 14.00 | 8.00 | 40.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS DURANTE EL TRIMESTRE EN ESTA JURISDICCIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REALIZA CORRECCIÓN DE 1 CASO REGISTRADO EN EL PRIMER TRIMESTRE, POR ERROR DE CAPTURA NO SE REGISTRÓ.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTOS PADECIMIENTOS DURANTE EL TRIMESTRE EN ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE PADECIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO DURANTE EL TRIMESTRE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|---|----|-----|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|------|-------|------|------|-------|------|--------|
| | CASOS REGISTRADOS DE RICKETTSIOSIS. | CASO | A | SI | MET | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 8.00 | 33.00 | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 8.00 | 33.00 | 0.00 | 2.00 | 10.00 | 2.00 | 25.00% |
| | | | | | NUM | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 8.00 | 33.00 | 5.00 | 10.00 | 10.00 | 8.00 | 33.00 | 0.00 | 2.00 | 10.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE REGISTRAN 02 CASOS DE ESTE PADECIMIENTO EN ESTA JURISDICCIÓN SANITARIA DURANTE ESTE PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|--------|---------|---------|---------|--------|
| | CONSULTAS DE SALUD BUCAL. | CONSULTA | A | SI | MET | 4595.00 | 5146.00 | 4227.00 | 4410.00 | 18378.00 | 4595.00 | 5146.00 | 4227.00 | 4410.00 | 18378.00 | 188.00 | 1895.00 | 2344.00 | 1478.00 | 33.51% |
| | | | | | NUM | 4595.00 | 5146.00 | 4227.00 | 4410.00 | 18378.00 | 4595.00 | 5146.00 | 4227.00 | 4410.00 | 18378.00 | 188.00 | 1895.00 | 2344.00 | 1478.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|---------|----------|----------|---------|--------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EQUIPOS DE SALUD ITINERANTE. | CONSULTA | A | SI | MET | 29407.00 | 38764.00 | 30477.00 | 35022.00 | 133670.00 | 29407.00 | 38764.00 | 30477.00 | 35022.00 | 133670.00 | 1247.00 | 12685.00 | 12028.00 | 7585.00 | 21.65% |
| | | | | | NUM | 29407.00 | 38764.00 | 30477.00 | 35022.00 | 133670.00 | 29407.00 | 38764.00 | 30477.00 | 35022.00 | 133670.00 | 1247.00 | 12685.00 | 12028.00 | 7585.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|---------|----------|----------|----------|--------|
| | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA. PRIMER NIVEL. | CONSULTA | A | SI | MET | 67512.00 | 78280.00 | 66657.00 | 72411.00 | 284860.00 | 67512.00 | 78280.00 | 66657.00 | 72411.00 | 284860.00 | 2963.00 | 29617.00 | 33453.00 | 18688.00 | 25.80% |
| | | | | | NUM | 67512.00 | 78280.00 | 66657.00 | 72411.00 | 284860.00 | 67512.00 | 78280.00 | 66657.00 | 72411.00 | 284860.00 | 2963.00 | 29617.00 | 33453.00 | 18688.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CIRUGÍAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO. | CIRUGÍA | A | SI | MET | 672.00 | 800.00 | 870.00 | 758.00 | 3100.00 | 672.00 | 800.00 | 870.00 | 758.00 | 3100.00 | 524.00 | 471.00 | 617.00 | 448.00 | 59.10% |
| | | | | | NUM | 672.00 | 800.00 | 870.00 | 758.00 | 3100.00 | 672.00 | 800.00 | 870.00 | 758.00 | 3100.00 | 524.00 | 471.00 | 617.00 | 448.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DE LA META PROGRAMADA PARA EL CUARTO TRIMESTRE. DE 758 CIRUGÍAS PROGRAMADAS A ATENDER SE LOGRÓ REALIZAR 448. LA PRODUCTIVIDAD SE LOGRA EN BASE A LA DEMANDA SOLICITADA POR LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS, SIN AFECTAR LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 7328.00 | 8728.00 | 9488.00 | 8272.00 | 33816.00 | 7328.00 | 8728.00 | 9488.00 | 8272.00 | 33816.00 | 6225.00 | 5337.00 | 5354.00 | 5238.00 | 63.32% |
| | | | | | NUM | 7328.00 | 8728.00 | 9488.00 | 8272.00 | 33816.00 | 7328.00 | 8728.00 | 9488.00 | 8272.00 | 33816.00 | 6225.00 | 5337.00 | 5354.00 | 5238.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|---------|--------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 71100.00 | 84682.00 | 92065.00 | 80253.00 | 328100.00 | 71100.00 | 84682.00 | 92065.00 | 80253.00 | 328100.00 | 42395.00 | 19577.00 | 21435.00 | 8442.00 | 10.51% |
| | | | | | NUM | 71100.00 | 84682.00 | 92065.00 | 80253.00 | 328100.00 | 71100.00 | 84682.00 | 92065.00 | 80253.00 | 328100.00 | 42395.00 | 19577.00 | 21435.00 | 8442.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|--------|
| | NUMERO DE CONSULTAS DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS. | CONSULTA | A | SI | MET | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 9600.00 | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 9600.00 | 196.00 | 1669.00 | 1092.00 | 1406.00 | 58.58% |
| | | | | | NUM | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 9600.00 | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 2400.00 | 9600.00 | 196.00 | 1669.00 | 1092.00 | 1406.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS POR "UNIDADES MEDICAS MOVILES". | CONSULTA | A | SI | MET | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 5200.00 | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 5200.00 | 391.00 | 899.00 | 763.00 | 140.00 | 10.76% |
| | | | | | NUM | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 5200.00 | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 1300.00 | 5200.00 | 391.00 | 899.00 | 763.00 | 140.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | VACUNAS APLICADAS A MENORES DE 1 AÑO. | DOSIS | A | SI | MET | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 48824.00 | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 48824.00 | 9059.00 | 4933.00 | 4369.00 | 7278.00 | 59.62% |
| | | | | | NUM | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 48824.00 | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 12206.00 | 48824.00 | 9059.00 | 4933.00 | 4369.00 | 7278.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|----------|------|-------|----------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTI POLIOMIELITICA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 15023.00 | 0.00 | 0.00 | 15023.00 | 30046.00 | 15023.00 | 0.00 | 0.00 | 15023.00 | 30046.00 | 11802.00 | 0.00 | 33.00 | 11607.00 | 77.26% |
| | | | | | NUM | 15023.00 | 0.00 | 0.00 | 15023.00 | 30046.00 | 15023.00 | 0.00 | 0.00 | 15023.00 | 30046.00 | 11802.00 | 0.00 | 33.00 | 11607.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE LOGRO UN AVANCE DE 77.26% DOSIS A APLICAR. POBLACION FALTANTE SE ENCUENTRA EN AREAS DE IMSS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | NACIMIENTOS ATENDIDOS. | PARTO | A | SI | MET | 600.00 | 600.00 | 800.00 | 653.00 | 2653.00 | 600.00 | 600.00 | 800.00 | 653.00 | 2653.00 | 460.00 | 293.00 | 425.00 | 432.00 | 66.15% |
| | | | | | NUM | 600.00 | 600.00 | 800.00 | 653.00 | 2653.00 | 600.00 | 600.00 | 800.00 | 653.00 | 2653.00 | 460.00 | 293.00 | 425.00 | 432.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE EXPRESAN LOS NACIMIENTOS QUE SE DIERON DURANTE EL PERIODO EN LAS UNIDADES DE SALUD DE ESTA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EDA'S E IRA'S. | CONSULTA | A | SI | MET | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 15012.00 | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 15012.00 | 73.00 | 759.00 | 739.00 | 535.00 | 14.25% |
| | | | | | NUM | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 15012.00 | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 3753.00 | 15012.00 | 73.00 | 759.00 | 739.00 | 535.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|--------|---------|--------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS. | PERSONA | A | SI | MET | 790.00 | 1090.00 | 923.00 | 615.00 | 3418.00 | 790.00 | 1090.00 | 923.00 | 615.00 | 3418.00 | 214.00 | 243.00 | 238.00 | 150.00 | 24.39% |
| | | | | | NUM | 790.00 | 1090.00 | 923.00 | 615.00 | 3418.00 | 790.00 | 1090.00 | 923.00 | 615.00 | 3418.00 | 214.00 | 243.00 | 238.00 | 150.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | DETECCIONES POR MASTOGRAFÍAS (50 - 69 AÑOS). | DETECCIÓN | A | SI | MET | 804.00 | 804.00 | 805.00 | 804.00 | 3217.00 | 804.00 | 804.00 | 805.00 | 804.00 | 3217.00 | 252.00 | 248.00 | 361.00 | 287.00 | 35.69% |
| | | | | | NUM | 804.00 | 804.00 | 805.00 | 804.00 | 3217.00 | 804.00 | 804.00 | 805.00 | 804.00 | 3217.00 | 252.00 | 248.00 | 361.00 | 287.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

EN ESTE PERIODO SOLO SE REALIZARON 287 MASTIGRAFÍAS DEBIDO A QUE NO SE CONTABA CON PERSONAL CAPACITADO PARA REALIZARLAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 44.00 | 50.00 | 43.00 | 27.00 | 108.00% |
| | | | | | NUM | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 44.00 | 50.00 | 43.00 | 27.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ALCANZO UN 108% DE AVANCE EN EL CUARTO TRIMESTRE. DE 25 EVENTOS DE CAPACITACIÓN PROGRAMADOS. SE LOGRÓ LLEVAR A CABO 27 EVENTOS DE CAPACITACIÓN APLICADOS A 583 TRABAJADORES: PERSONAL DE BASE, REGULARIZADOS Y DE CONTRATO INCLUYENDO A PASANTES EN SERVICIO SOCIAL A QUIENES SE CAPACITA EN SU MISMO LUGAR DE ADSCRIPCIÓN EN LA COORDINACIÓN MÉDICA LOCAL CORRESPONDIENTE SIN ALTERAR ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL POR NO EROGAR GASTOS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|---------|------|-------|----------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIINFLUENZA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 17506.00 | 0.00 | 0.00 | 17506.00 | 35012.00 | 17506.00 | 0.00 | 0.00 | 17506.00 | 35012.00 | 8873.00 | 0.00 | 13.00 | 13458.00 | 76.87% |
| | | | | | NUM | 17506.00 | 0.00 | 0.00 | 17506.00 | 35012.00 | 17506.00 | 0.00 | 0.00 | 17506.00 | 35012.00 | 8873.00 | 0.00 | 13.00 | 13458.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 026 JURISDICCIÓN SANITARIA # 6 SAN LUIS RIO COLORADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|-------|------|------|---------|
| | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 18.00 | 6.00 | 6.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 18.00 | 6.00 | 6.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|---------|---|----|-----|------|------|------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|------|------|------|------|--------|
| | ESCUELAS CERTIFICADAS. | ESCUELA | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 2.00 | 11.76% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 2.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | COMUNIDADES Y ENTORNOS CERTIFICADOS. | COMUNIDAD | A | SI | MET | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|--------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PROMOCIÓN DE LA SALUD). | PERSONA | A | SI | MET | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 70036.00 | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 70036.00 | 5431.00 | 12342.00 | 10431.00 | 8524.00 | 48.68% |
| | | | | | NUM | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 70036.00 | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 17509.00 | 70036.00 | 5431.00 | 12342.00 | 10431.00 | 8524.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|
| | PERSONAS CAPACITADAS (PRIMEROS AUXILIOS). | PERSONA | A | SI | MET | 45.00 | 45.00 | 48.00 | 47.00 | 185.00 | 45.00 | 45.00 | 48.00 | 47.00 | 185.00 | 11.00 | 131.00 | 53.00 | 46.00 | 97.87% |
| | | | | | NUM | 45.00 | 45.00 | 48.00 | 47.00 | 185.00 | 45.00 | 45.00 | 48.00 | 47.00 | 185.00 | 11.00 | 131.00 | 53.00 | 46.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN A MIGRANTES. | PERSONA | A | SI | MET | 548.00 | 548.00 | 549.00 | 548.00 | 2193.00 | 548.00 | 548.00 | 549.00 | 548.00 | 2193.00 | 410.00 | 241.00 | 132.00 | 193.00 | 35.21% |
| | | | | | NUM | 548.00 | 548.00 | 549.00 | 548.00 | 2193.00 | 548.00 | 548.00 | 549.00 | 548.00 | 2193.00 | 410.00 | 241.00 | 132.00 | 193.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|---------|
| | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 351.00 | 106.00 | 106.00 | 316.00 | 879.00 | 351.00 | 106.00 | 106.00 | 316.00 | 879.00 | 66.00 | 140.00 | 171.00 | 345.00 | 109.17% |
| | | | | | NUM | 351.00 | 106.00 | 106.00 | 316.00 | 879.00 | 351.00 | 106.00 | 106.00 | 316.00 | 879.00 | 66.00 | 140.00 | 171.00 | 345.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN AVANCE SUPERIOR AL ESPERADO PARA EL PERIODO. ATRIBUIBLE A LA INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES POR PARTE DEL PERSONAL DE ESTE PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTETRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 499.00 | 498.00 | 498.00 | 498.00 | 1993.00 | 499.00 | 498.00 | 498.00 | 498.00 | 1993.00 | 144.00 | 151.00 | 502.00 | 143.00 | 28.71% |
| | | | | | NUM | 499.00 | 498.00 | 498.00 | 498.00 | 1993.00 | 499.00 | 498.00 | 498.00 | 498.00 | 1993.00 | 144.00 | 151.00 | 502.00 | 143.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|------|------|-------|
| | DETECCIONES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35- 64 AÑOS CON CITOLOGÍAS O PRUEBAS DE VPH. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 3408.00 | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 3408.00 | 235.00 | 262.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 3408.00 | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 852.00 | 3408.00 | 235.00 | 262.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|-------|--------|--------|--------|
| | COBERTURA DE DETECCIÓN INTEGRAL DE PRÓSTATA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 1388.00 | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 1388.00 | 130.00 | 71.00 | 319.00 | 334.00 | 96.25% |
| | | | | | NUM | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 1388.00 | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 347.00 | 1388.00 | 130.00 | 71.00 | 319.00 | 334.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE ANALIZA ESTE INDICADOR Y SE PUEDE OBSERVAR UN NÚMERO MENOR AL PROGRAMADO ESTO SE DEBE A QUE SE HA DETECTADO QUE LAS PERSONAS A LAS QUE SE LES HA PROMOCIONADO LA DETECCIÓN INTEGRAL DE PRÓSTATA, PRESENTAN RENUENCIA A LA MISMA, NO LOGRANDO CONVERCER A UN NÚMERO ADECUADO PARA LLEGAR A LA META, ASÍ MISMO CABE MENCIONAR QUE EL MES DE DICIEMBRE AÚN NO SE VE REFLEJADO, QUEDANDO DE ESTA MANERA UN SUBREGISTRO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | DETECCIÓN DE ADICIONES. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 10448.00 | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 10448.00 | 3241.00 | 2342.00 | 5570.00 | 2844.00 | 108.88% |
| | | | | | NUM | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 10448.00 | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 2612.00 | 10448.00 | 3241.00 | 2342.00 | 5570.00 | 2844.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UN AVANCE SIMILAR AL PROGRAMADO. ADECUADAS ACCIONES DE DETECCIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ESTE PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO. | INSTRUCCIÓN | A | SI | MET | 9572.00 | 9295.00 | 8666.00 | 7092.00 | 34625.00 | 9572.00 | 9295.00 | 8666.00 | 7092.00 | 34625.00 | 4485.00 | 7221.00 | 3669.00 | 6867.00 | 96.82% |
| | | | | | NUM | 9572.00 | 9295.00 | 8666.00 | 7092.00 | 34625.00 | 9572.00 | 9295.00 | 8666.00 | 7092.00 | 34625.00 | 4485.00 | 7221.00 | 3669.00 | 6867.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DEBIDO A QUE ESTA EVALUACIÓN NO COINCIDE CON LAS FECHAS DE ENTREGA DE INFORMACIÓN EN LAS UNIDADES POR LO CUAL NO SE HA REFLEJADO LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL MES DE DICIEMBRE. A LO CUAL SE LE ESTA DANDO SEGUIMIENTO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|--------|--------|
| | CAPACITACIÓN A PADRES EN MATERIA DE EDA'S E IRA'S. | PERSONA | A | SI | MET | 7652.00 | 7652.00 | 7651.00 | 7651.00 | 30606.00 | 7652.00 | 7652.00 | 7651.00 | 7651.00 | 30606.00 | 2125.00 | 1450.00 | 2889.00 | 862.00 | 11.26% |
| | | | | | NUM | 7652.00 | 7652.00 | 7651.00 | 7651.00 | 30606.00 | 7652.00 | 7652.00 | 7651.00 | 7651.00 | 30606.00 | 2125.00 | 1450.00 | 2889.00 | 862.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | PACIENTES EN CONTROL DE OBESIDAD. | PERSONA | A | NO | MET | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 179.00 | 185.00 | 195.00 | 225.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 225.00 | 179.00 | 185.00 | 195.00 | 225.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA ESTE TRIMESTRE, SE SEGUIRÁ TRABAJANDO EN ESTRATEGIAS PARA LOGRAR MANTENER DENTRO DEL PROGRAMA DE CONTROL A ESTAS PERSONAS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------|---|----|-----|--------|---------|--------|---------|---------|--------|---------|--------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | PACIENTES EMBARAZADAS EN CONTROL. | CONSULTA | A | SI | MET | 963.00 | 1130.00 | 962.00 | 1130.00 | 4185.00 | 963.00 | 1130.00 | 962.00 | 1130.00 | 4185.00 | 426.00 | 398.00 | 889.00 | 506.00 | 44.77% |
| | | | | | NUM | 963.00 | 1130.00 | 962.00 | 1130.00 | 4185.00 | 963.00 | 1130.00 | 962.00 | 1130.00 | 4185.00 | 426.00 | 398.00 | 889.00 | 506.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE VISION, AUDITIVOS Y DE POSTURA ENTRE OTROS. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 1366.00 | 2731.00 | 1366.00 | 2732.00 | 8195.00 | 1366.00 | 2731.00 | 1366.00 | 2732.00 | 8195.00 | 3744.00 | 2276.00 | 2038.00 | 1770.00 | 64.78% |
| | | | | | NUM | 1366.00 | 2731.00 | 1366.00 | 2732.00 | 8195.00 | 1366.00 | 2731.00 | 1366.00 | 2732.00 | 8195.00 | 3744.00 | 2276.00 | 2038.00 | 1770.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|---------|--------|
| | CONDONES DISTRIBUIDOS. | CONDÓN | A | SI | MET | 11086.00 | 10589.00 | 10838.00 | 10578.00 | 43091.00 | 11086.00 | 10589.00 | 10838.00 | 10578.00 | 43091.00 | 4232.00 | 3344.00 | 12312.00 | 6574.00 | 62.14% |
| | | | | | NUM | 11086.00 | 10589.00 | 10838.00 | 10578.00 | 43091.00 | 11086.00 | 10589.00 | 10838.00 | 10578.00 | 43091.00 | 4232.00 | 3344.00 | 12312.00 | 6574.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|
| | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTETRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS EN ADOLESCENTES. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 143.00 | 155.00 | 155.00 | 165.00 | 618.00 | 143.00 | 155.00 | 155.00 | 165.00 | 618.00 | 27.00 | 44.00 | 273.00 | 55.00 | 33.33% |
| | | | | | NUM | 143.00 | 155.00 | 155.00 | 165.00 | 618.00 | 143.00 | 155.00 | 155.00 | 165.00 | 618.00 | 27.00 | 44.00 | 273.00 | 55.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------|-------|
| | 16% DE MUJERES CON DETECCIÓN POR EXPLORACIÓN CLÍNICA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 612.00 | 918.00 | 918.00 | 612.00 | 3060.00 | 612.00 | 918.00 | 918.00 | 612.00 | 3060.00 | 357.00 | 348.00 | 363.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 612.00 | 918.00 | 918.00 | 612.00 | 3060.00 | 612.00 | 918.00 | 918.00 | 612.00 | 3060.00 | 357.00 | 348.00 | 363.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|------|
| | GRUPOS ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS) EN OPERACIÓN. | GRUPO | A | NO | MET | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 100.00% | |
| | | | | | NUM | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | | 3.00 |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE MANTIENEN EN OPERACIÓN LOS 3 GRUPOS DE ESTA JURISDICCIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|
| | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 281.00 | 200.00 | 137.00 | 291.00 | 909.00 | 281.00 | 200.00 | 137.00 | 291.00 | 909.00 | 165.00 | 93.00 | 190.00 | 29.00 | 9.96% |
| | | | | | NUM | 281.00 | 200.00 | 137.00 | 291.00 | 909.00 | 281.00 | 200.00 | 137.00 | 291.00 | 909.00 | 165.00 | 93.00 | 190.00 | 29.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|---------|
| | LOCALIDADES TRABAJADAS EN PREVENCIÓN DEL DENGUE. | LOCALIDAD | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 0.00 | 12.00 | 2.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 0.00 | 12.00 | 2.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|---|----|-----|----------|---------|---------|---------|----------|----------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|----------|------|-------|
| | ANIMALES VACUNADOS. | DOSIS | A | SI | MET | 19361.00 | 1402.00 | 6888.00 | 1458.00 | 29109.00 | 19361.00 | 1402.00 | 6888.00 | 1458.00 | 29109.00 | 5696.00 | 1858.00 | 26776.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 19361.00 | 1402.00 | 6888.00 | 1458.00 | 29109.00 | 19361.00 | 1402.00 | 6888.00 | 1458.00 | 29109.00 | 5696.00 | 1858.00 | 26776.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REPORTAN ACCIONES DE PARTE DE LA JURISDICCIÓN, SE INTEGRARÁ EN EL REPORTE DE CIERRE DE AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | CASOS SOSPECHOSOS A COLERA. | DETECCIÓN | A | SI | MET | 21.00 | 58.00 | 53.00 | 34.00 | 166.00 | 21.00 | 58.00 | 53.00 | 34.00 | 166.00 | 32.00 | 48.00 | 62.00 | 11.00 | 32.35% |
| | | | | | NUM | 21.00 | 58.00 | 53.00 | 34.00 | 166.00 | 21.00 | 58.00 | 53.00 | 34.00 | 166.00 | 32.00 | 48.00 | 62.00 | 11.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

POR ABAJO DE LO PROGRAMADO PARA EL PERIODO, SIENDO ESTOS LOS CUADROS DIARREICOS QUE SE DETECTARON EN ESTE PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | BROTE | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE DETECTA Y ATIENDE UN BROTE EPIDEMIOLÓGICO DURANTE EL TRIMESTRE EN ESTA JURISDICCIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | UNIDADES INFORMANTES DEL SUIVE EN LA JURISDICCIÓN. | UNIDAD | A | NO | MET | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DURANTE ESTE TRIMESTRE, REPORTAN INFORMACIÓN LAS UNIDADES DE SALUD CONSIDERADAS EN LA PROGRAMACIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|-------|-------|-------|--------|
| | PERSONAS PICADAS POR ALACRAN. | CASO | A | SI | MET | 24.00 | 67.00 | 48.00 | 49.00 | 188.00 | 24.00 | 67.00 | 48.00 | 49.00 | 188.00 | 0.00 | 13.00 | 33.00 | 22.00 | 44.89% |
| | | | | | NUM | 24.00 | 67.00 | 48.00 | 49.00 | 188.00 | 24.00 | 67.00 | 48.00 | 49.00 | 188.00 | 0.00 | 13.00 | 33.00 | 22.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

COMO SE PUEDE OBSERVAR, DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA EL PERIODO. ESTO SE DEBE A QUE ALGUNAS UNIDADES DE SALUD SU INFORMACIÓN DEL MES DE DICIEMBRE NO SE VE REFLEJADA EN LOS CUBOS, SIENDO ESTA LA CANTIDAD DE REGISTROS PLASMADOS DURANTE EL REPORTE OBTENIDO DEL TRIMESTRE. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | ATENCIÓN A CASOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 | 2.00 | 3.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

COMO SE PUEDE OBSERVAR, DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, SE PRESENTA UNA CANTIDAD SUPERIOR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA EL PERIODO. ESTO SE DEBE A QUE EN EL MES DE OCTUBRE SE PRESENTO UN CASO IMPORTADO DE ZIKA EN UNA LOCALIDAD DE NUESTRA JURISDICCIÓN.SIENDO ESTA LA CANTIDAD DE REGISTROS PLASMADOS DURANTE EL REPORTE OBTENIDO DEL TRIMESTRE. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZOOZONOSIS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, NO SE DETECTARON EN ESTA JURISDICCIÓN CASOS DE ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS NUEVOS DE LEPTOSPIRILLOS IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE PADECIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. | CASO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO DURANTE ESTE PERIODO EN ESTA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | CASOS REGISTRADOS DE RICKETTSIOSIS. | CASO | A | SI | MET | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REGISTRAN CASOS DE ESTE PADECIMIENTO DURANTE ESTE PERIODO EN ESTA UNIDAD.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|--------|
| | CONSULTAS DE SALUD BUCAL. | CONSULTA | A | SI | MET | 2601.00 | 2516.00 | 2396.00 | 2086.00 | 9599.00 | 2601.00 | 2516.00 | 2396.00 | 2086.00 | 9599.00 | 1601.00 | 1787.00 | 1856.00 | 1978.00 | | 94.82% |
| | | | | | NUM | 2601.00 | 2516.00 | 2396.00 | 2086.00 | 9599.00 | 2601.00 | 2516.00 | 2396.00 | 2086.00 | 9599.00 | 1601.00 | 1787.00 | 1856.00 | 1978.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--|--------|
| | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA. PRIMER NIVEL. | CONSULTA | A | SI | MET | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 160748.00 | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 160748.00 | 17531.00 | 14550.00 | 27958.00 | 21956.00 | | 54.63% |
| | | | | | NUM | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 160748.00 | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 40187.00 | 160748.00 | 17531.00 | 14550.00 | 27958.00 | 21956.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|------|--------|--------|--|--------|
| | CIRUGÍAS REALIZADAS DENTRO DE QUIROFANO. | CIRUGÍA | A | SI | MET | 648.00 | 675.00 | 675.00 | 704.00 | 2702.00 | 648.00 | 675.00 | 675.00 | 704.00 | 2702.00 | 339.00 | 0.00 | 705.00 | 132.00 | | 18.75% |
| | | | | | NUM | 648.00 | 675.00 | 675.00 | 704.00 | 2702.00 | 648.00 | 675.00 | 675.00 | 704.00 | 2702.00 | 339.00 | 0.00 | 705.00 | 132.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|------|--|-------|
| | ATENCIÓNES DE URGENCIAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 8647.00 | 8644.00 | 8644.00 | 8644.00 | 34579.00 | 8647.00 | 8644.00 | 8644.00 | 8644.00 | 34579.00 | 2264.00 | 1459.00 | 5302.00 | 0.00 | | 0.00% |
| | | | | | NUM | 8647.00 | 8644.00 | 8644.00 | 8644.00 | 34579.00 | 8647.00 | 8644.00 | 8644.00 | 8644.00 | 34579.00 | 2264.00 | 1459.00 | 5302.00 | 0.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REPORTAN ACCIONES PARA ESTE PERIODO POR PARTE DE LA JURISDICCIÓN.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|---|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--|--------|
| | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS. | EXÁMEN | A | SI | MET | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 217668.00 | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 217668.00 | 21565.00 | 19345.00 | 40910.06 | 24907.00 | | 45.77% |
| | | | | | NUM | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 217668.00 | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 54417.00 | 217668.00 | 21565.00 | 19345.00 | 40910.06 | 24907.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|----------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIABETES. | CONSULTA | A | SI | MET | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 1037.00 | 2499.00 | 5087.00 | 4023.00 | 134.10% |
| | | | | | NUM | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 1037.00 | 2499.00 | 5087.00 | 4023.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

ANALIZANDO ESTE INDICADOR SE PUEDE OBSERVAR QUE PRESENTA UN NÚMERO MAYOR AL PROGRAMADO, ESTO SE DEBE A LA DEMANDA QUE SE SOLICITO DE LOS SERVICIOS DE SALUD. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|----|-----|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | VACUNAS APLICADAS A MENORES DE 1 AÑO. | DOSIS | A | SI | MET | 7531.00 | 7531.00 | 7530.00 | 7530.00 | 30122.00 | 7531.00 | 7531.00 | 7530.00 | 7530.00 | 30122.00 | 6103.00 | 2569.00 | 7624.00 | 6056.00 | 80.42% |
| | | | | | NUM | 7531.00 | 7531.00 | 7530.00 | 7530.00 | 30122.00 | 7531.00 | 7531.00 | 7530.00 | 7530.00 | 30122.00 | 6103.00 | 2569.00 | 7624.00 | 6056.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|---------|------|--------|----------|---------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 10159.00 | 0.00 | 0.00 | 10159.00 | 20318.00 | 10159.00 | 0.00 | 0.00 | 10159.00 | 20318.00 | 7499.00 | 0.00 | 509.00 | 11724.00 | 115.40% |
| | | | | | NUM | 10159.00 | 0.00 | 0.00 | 10159.00 | 20318.00 | 10159.00 | 0.00 | 0.00 | 10159.00 | 20318.00 | 7499.00 | 0.00 | 509.00 | 11724.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE SE PUEDE OBSERVAR QUE SE PRESENTA UNA CANTIDAD SUPERIOR A LA QUE SE PROGRAMO PARA EL PERIODO, ESTO SE DEBE A QUE SE AUMENTO LA META DURANTE LA TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | NACIMIENTOS ATENDIDOS. | PARTO | A | SI | MET | 514.00 | 425.00 | 650.00 | 650.00 | 2239.00 | 514.00 | 425.00 | 650.00 | 650.00 | 2239.00 | 285.00 | 243.00 | 360.00 | 162.00 | 24.92% |
| | | | | | NUM | 514.00 | 425.00 | 650.00 | 650.00 | 2239.00 | 514.00 | 425.00 | 650.00 | 650.00 | 2239.00 | 285.00 | 243.00 | 360.00 | 162.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EDA'S E IRA'S. | CONSULTA | A | SI | MET | 978.00 | 979.00 | 979.00 | 979.00 | 3915.00 | 978.00 | 979.00 | 979.00 | 979.00 | 3915.00 | 494.00 | 469.00 | 444.00 | 795.00 | 81.20% |
| | | | | | NUM | 978.00 | 979.00 | 979.00 | 979.00 | 3915.00 | 978.00 | 979.00 | 979.00 | 979.00 | 3915.00 | 494.00 | 469.00 | 444.00 | 795.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------|-------|
| | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS. | ATENCIÓN | A | SI | MET | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 3156.00 | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 3156.00 | 239.00 | 291.00 | 936.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 3156.00 | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 789.00 | 3156.00 | 239.00 | 291.00 | 936.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REPORTAN ACCIONES POR PARTE DE LA JURISDICCIÓN PARA ESTE PERIODO. SE INTEGRARÁ AL CIERRE ANUAL.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| | EVENTOS DE CAPACITACIÓN A PERSONAL. | EVENTO | A | SI | MET | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 28.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 28.00 | 13.00 | 13.00 | 7.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 28.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 7.00 | 28.00 | 13.00 | 13.00 | 7.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REPORTA INFORMACIÓN POR PARTE DE LA JURISDICCIÓN PARA ESTA META.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|---|----|-----|--------|---------|--------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|-------|--------|---------|--------|---------|
| | CONSULTAS OTORGADAS POR EQUIPOS DE SALUD ITINERANTE. | CONSULTA | A | SI | MET | 667.00 | 1067.00 | 667.00 | 667.00 | 3068.00 | 667.00 | 1067.00 | 667.00 | 667.00 | 3068.00 | 58.00 | 542.00 | 1153.00 | 925.00 | 138.68% |
| | | | | | NUM | 667.00 | 1067.00 | 667.00 | 667.00 | 3068.00 | 667.00 | 1067.00 | 667.00 | 667.00 | 3068.00 | 58.00 | 542.00 | 1153.00 | 925.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

REPORTE DE 925 FAMILIAS ACUDIERON A CITAS MEDICAS FAMILIARES PROGRAMADA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|---|----|-----|----------|------|------|----------|----------|----------|------|------|----------|----------|----------|---------|---------|---------|--------|
| | DOSIS DE VACUNA ANTIINFLUENZA APLICADA. | DOSIS | A | SI | MET | 16047.00 | 0.00 | 0.00 | 16047.00 | 32094.00 | 16047.00 | 0.00 | 0.00 | 16047.00 | 32094.00 | 10302.00 | 2156.00 | 1881.00 | 3432.00 | 21.38% |
| | | | | | NUM | 16047.00 | 0.00 | 0.00 | 16047.00 | 32094.00 | 16047.00 | 0.00 | 0.00 | 16047.00 | 32094.00 | 10302.00 | 2156.00 | 1881.00 | 3432.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

DEBIDO A LOS TIEMPOS DE MANEJO DE INFORMACIÓN Y A PROBLEMAS CON LOS SISTEMAS OFICIALES, FUENTE DE INFORMACIÓN PARA REALIZAR EL AVANCE DE ESTAS METAS, ESTA UNIDAD ENVÍA DATOS PRELIMINARES Y SERÁN CORREGIDOS A LA BREVEDAD POSIBLE.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|----|-----|------|--------|--------|--------|---------|------|--------|--------|--------|---------|------|--------|--------|------|-------|
| | DETECCIONES POR MASTOGRAFÍAS (50 - 69 AÑOS). | DETECCIÓN | A | SI | MET | 0.00 | 623.00 | 415.00 | 623.00 | 1661.00 | 0.00 | 623.00 | 415.00 | 623.00 | 1661.00 | 0.00 | 202.00 | 159.00 | 0.00 | 0.00% |
| | | | | | NUM | 0.00 | 623.00 | 415.00 | 623.00 | 1661.00 | 0.00 | 623.00 | 415.00 | 623.00 | 1661.00 | 0.00 | 202.00 | 159.00 | 0.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

NO SE REPORTAN ACCIONES POR PARTE DE LA JURISDICCIÓN EN ESTE PERIODO, SE INTEGRARÁN EN LA INFORMACIÓN DEL CIERRE ANUAL.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 027 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | VISITAS TÉCNICAS DE SUPERVISIÓN | VISITA | A | SI | MET | 36.00 | 40.00 | 39.00 | 36.00 | 151.00 | 36.00 | 40.00 | 39.00 | 36.00 | 151.00 | 28.00 | 43.00 | 57.00 | 33.00 | 91.66% |
| | | | | | NUM | 36.00 | 40.00 | 39.00 | 36.00 | 151.00 | 36.00 | 40.00 | 39.00 | 36.00 | 151.00 | 28.00 | 43.00 | 57.00 | 33.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

PARA EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO EN CURSO SE REALIZARON UN TOTAL DE 33 VISITAS A LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS CORRESPONDIENTES AL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN. EN ESTE PERÍODO EL PERSONAL DE LA SUBDIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN ATENDIÓ EL 39.4% DE LOS EVENTOS DE SUPERVISIÓN POR LAS VISITAS DE LOS EVALUADORES COMISIONADOS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD. PARA EVALUACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS PROGRAMADOS EN EL PLAN ANUAL DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN 2018. ASÍ COMO EL APOYO DEL PERSONAL DE SERVICIOS BIOMÉDICOS CON EL 42.4% DE LAS VISITAS TÉCNICAS A LOS ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS. ADICIONALMENTE, 10 ELEMENTOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA SE COMISIONARON COMO APOYO EN LAS EVALUACIONES DE ACREDITACIÓN A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS DE OAXACA Y VERACRUZ. ADEMÁS, SE REALIZARON VISITAS A LOS ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS POR PERSONAL DE ENFERMERÍA ESTATAL, JURÍDICO, TRABAJO SOCIAL Y DE LA DIRECCIÓN GENERAL.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 028 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|---------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| | INFORMES DE NOMINA. | INFORME | A | SI | MET | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 24.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | 6.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 029 DIRECCIÓN GENERAL DEL ÓRGANO DE CONTROL Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO DE LOS S.S.S.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|---------|
| 222 | REGULACIÓN EN MATERIA DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 5.00 | 26.00 | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 5.00 | 26.00 | 5.00 | 2.00 | 0.00 | 5.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 5.00 | 26.00 | 8.00 | 6.00 | 7.00 | 5.00 | 26.00 | 5.00 | 2.00 | 0.00 | 5.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO, SIN EMBARGO SE PRESENTA LA FALTA DE EJECUCIÓN DE 14 AUDITORIAS. ESTO SE DEBE A QUE EN BASE A LOS LINEAMIENTOS PARA LA RE PROGRAMACIÓN DE METAS PARA LOS INDICADORES DEL POA EMITIDO POR SECRETARÍA DE HACIENDA MEDIANTE OFICIO DS-0383-2018 CON FECHA 14 DE MARZO, LA RE PROGRAMACIÓN FUE AUTORIZADO POR LA SECRETARÍA DE CONTRALORÍA GENERAL QUEDANDO LA EJECUCIÓN DE 12 AUDITORIAS PARA 2018.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | EVALUACIÓN DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | REVISIÓN DE CONTRATOS. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | VERIFICACIÓN DE OBRAS PÚBLICAS. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

COMO SE PUEDE OBSERVAR, DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO, EN FORMA ACUMULADA SE PRESENTA LA FALTA DE EJECUCIÓN DE LA VERIFICACIÓN DE 02 OBRAS PÚBLICAS EN RELACIÓN A LA CANTIDAD DE OBRAS PÚBLICAS QUE ORIGINALMENTE SE PROGRAMÓ REVISAR DURANTE EL AÑO 4 VERIFICACIONES A OBRAS PÚBLICAS. ESTO SE ORIGINA A QUE CON BASE A LOS LINEAMIENTOS PARA LA RE PROGRAMACIÓN DE ETAS PARA LOS INDICADORES DE LOS PROGRAMAS OPERATIVOS ANUALES EMITIDOS POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA, MEDIANTE OFICIO DS-0393-2018 CON FECHA 14 DE MARZO, ANTERIOR FUE AUTORIZADO POR LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA GENERAL, LA MODIFICACIÓN DE NUESTRO PROGRAMA ANUAL EN EL CUAL SE CONSIDERO REALIZAR 2 VERIFICACIONES EN EL AÑO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | VERIFICACIÓN SIR | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | SISTEMA DE CONTROL INTERNO. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-----------|---|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | PETICIONES CIUDADANAS. | DOCUMENTO | A | SI | MET | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 100.00% |
| | | | | | NUM | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

SE CUMPLE CON LO PROPUESTO PARA EL PERIODO.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 030 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SNTSA SECCIÓN 43

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|---|----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--|
| 146 | FORTALECIMIENTO DEL PAPEL RECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SERVICIO DE GUARDERÍA A PEQUEÑOS USUARIOS. | NIÑO | A | NO | MET | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 96.00 | 99.00 | 85.00 | 93.00 | 93.00% | |
| | | | | | NUM | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 96.00 | 99.00 | 85.00 | 93.00 | | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |

EVALUACIÓN CUALITATIVA

CON RELACIÓN A LA ATENCIÓN A PEQUEÑOS USUARIOS, HIJOS DE LAS MADRES TRABAJADORAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA CON BASE DE ORIGEN FEDERAL, LA META PROGRAMADA TRIMESTRALMENTE ES DE 100 NIÑOS, COMO SE PUEDE OBSERVAR, PARA QUE HIJOS DE MAMÁS TRABAJADORAS RECIBAN ATENCIÓN DE CALIDAD Y CALIDEZ EN NUESTRO CDI CON PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE SONORA Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA (CASO DE PREESCOLARES); DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE SE OBTUVO EL 93%, COMO RESULTADO DE LAS SOLICITUDES RECIBIDAS Y LA CAPACIDAD. POR LO TANTO, NO HUBO VARIACIÓN DURANTE EL EJERCICIO PRESUPUESTAL DEL CUARTO TRIMESTRE DE 2018.

UNIDAD ADMINISTRATIVA 031 DIRECCIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-------------|---|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|---------|
| 362 | IMPULSAR EL DESARROLLO INFORMÁTICO PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS, SISTEMAS DE INFORMACIÓN, PRESTACIÓN DE SERVICIOS (TELEMEDICINA, PROYECTO E-SALUD) Y USO DE REDES E INTERNET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SUPERVISIÓN Y APOYO TÉCNICO. | SUPERVISIÓN | A | SI | MET | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 130.00 | 175.00 | 150.00 | 600.00% |
| | | | | | NUM | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 100.00 | 25.00 | 130.00 | 175.00 | 150.00 | |
| | | | | | DEN | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

ETCA-III-04

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2018

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 11 SERVICIOS DE SALUD SONORA

EVALUACIÓN CUALITATIVA

COMO SE PUEDE OBSERVAR, DURANTE EL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO, SE PRESENTA UN AUMENTO EN LA META PLANEADA CONTRA LA META REALIZADA, YA QUE ES MUY DIFÍCIL SABER CUANTAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS PUEDEN REQUERIR DE APOYO TÉCNICO DE INFORMÁTICA, ESTA META VARIA CADA TRIMESTRE DEBIDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y SEGÚN LAS NECESIDAD DE CADA UNIDAD.