



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS PRESIDENCIA EJECUTIVA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911001002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INTEGRAR REPORTES DE PETICIONES CIUDADANAS EN MATERIA DE SALUD                                    |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REPORTE INTEGRADO DE LAS PETICIONES RECIBIDAS CON NECESIDADES DE LA POBLACIÓN EN MATERIA DE SALUD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | DOCUMENTO INTEGRADO              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | REPORTE                          |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE PRESIDENCIA EJECUTIVA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                           | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                           | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL PRIMER TRIMESTRE 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS PRESIDENCIA EJECUTIVA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911001002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA PRESIDENCIA EJECUTIVA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                           | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                           | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL PRIMER TRIMESTRE 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS PRESIDENCIA EJECUTIVA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911001002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PARTICIPAR EN REUNIONES DEL SECTOR SALUD Y DE ORGANISMOS INTERNACIONALES |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PARTICIPACION DEL C. SECRETARIO EN FUNCIONES ESPECIFICAS DEL ORGANISMO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | DOCUMENTO INTEGRADO     |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | DOCUMENTO               |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 21.00  | 18.00   | 21.00   | 18.00  | 78.00 | 21.00                            | 18.00   | 21.00   | 18.00  | 78.00 | 21.00                   | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 21.00  | 18.00   | 21.00   | 18.00  | 78.00 | 21.00                            | 18.00   | 21.00   | 18.00  | 78.00 | 21.00                   | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLIÓ CON LO PROGRAMADO PARA EL PRIMER TRIMESTRE 2024

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                         |         |            |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|---------|------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                         |         |            |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911002002304E205E25287G1  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              |         | SI         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ASESORÍAS JURÍDICAS A LA PRESIDENCIA EJECUTIVA DEL ORGANISMO Y UNIDADES QUE |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN    |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ASESORAMIENTO JURIDICO A UNIDADES DEL ORGANISMO DE SERVICIOS DE SALUD       |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICIENCIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO   |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | DOCUMENTO INTEGRADO     |         |            |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | ASESORÍA                |         |            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS                        |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |         |            |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |         |            |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                         |         |            |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |         |            |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO    | CUARTO |                        |
| META                   | 225.00  | 225.00  | 225.00  | 225.00 | 900.00 | 225.00                           | 225.00  | 225.00  | 225.00 | 900.00 | 285.00                  | 0.00    | 0.00       | 0.00   | 126.66%                |
| NUMERADOR              | 225.00  | 225.00  | 225.00  | 225.00 | 900.00 | 225.00                           | 225.00  | 225.00  | 225.00 | 900.00 | 285.00                  | 0.00    | 0.00       | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                         |         |            |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
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 285 CONSULTAS Y ASESORÍAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2024. 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 SOLICITARÁN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS, LAS CUALES SE GENERAN CON EL QUEHACER DIARIO DERIVADAS DE SUS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES. NO EXISTE UNA VARIACIÓN SIGNIFICATIVA ENTRE LA META PROGRAMADA Y LA META CUMPLIDA, LO CUAL NO IMPLICA NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL PRIMER TRIMESTRE DEL EJERCICIO 2024.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|--------------------------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911002002304E205E25287G1  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN DE ASUNTOS CONTENCIOSOS DEL ORGANISMO Y LAS UNIDADES QUE COORDINA  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIÓN DE ASUNTOS CONTENCIOSOS DEL ORGANISMO SERVICIOS DE SALUD DE SONORA |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | ECONOMÍA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO   |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |        | DOCUMENTO INTEGRADO              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |        | DOCUMENTO                        |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS                         |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO                     |         |         |        |        | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 90.00   | 90.00   | 90.00   | 90.00  | 360.00 | 90.00                          | 90.00   | 90.00   | 90.00  | 360.00 | 153.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 170.00%                |  |
| NUMERADOR              | 90.00   | 90.00   | 90.00   | 90.00  | 360.00 | 90.00                          | 90.00   | 90.00   | 90.00  | 360.00 | 153.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 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 PRIMER TRIMESTRE AÑO 2024, ATENDIÓ UN TOTAL DE 153 ASUNTOS DE NATURALEZA CONTENCIOSA (AUDIENCIAS Y COMPARENCIAS EN JUICIO), EN DIVERSAS MATERIAS. ESTE INDICADOR EN LA PRÁCTICA ES INCIERTO Y DIFÍCILMENTE MEDIBLE, YA QUE NO EXISTE UNA MANERA DE DETERMINAR EL NÚMERO DE DEMANDAS DE LAS QUE SEREMOS OBJETO, ASÍ COMO EL NÚMERO DE AUDIENCIAS Y ACTUACIONES EN JUICIO EN LAS QUE SEREMOS REQUERIDOS POR LA AUTORIDAD JURISDICCIONAL. ESTA VARIACIÓN ASCENDENTE ENTRE LA META PROGRAMADA Y LA META CUMPLIDA, NO TIENE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DURANTE EL EJERCICIO DEL PRIMER TRIMESTRE DE 2024.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911002002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGSTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 2.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                           | 2.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 2.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                           | 2.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO HAY METAS PROGRAMADAS PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INFORMES DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS PRIORITARIOS                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORMES DERIVADOS DE ACUERDOS ESTABLECIDOS EN REUNIONES ESTATALES DE DIRECTORES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA COORDINACION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE ELABORÓ UN INFORME SOBRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE SENSIBILIZACION EN PREVENCION DE LESIONES Y ACCIDENTES VIALES (CRUM)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORMES DE ACCIONES OTORGADAS POR UNIDADES Y PERSONAL DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS, EN RELACION A SENSIBILIZACION Y ATENCION |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 6.00   | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 6.00   | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLIÓ CON LAS 6 CAPACITACIONES EN PREVENCION DE LESIONES PROGRAMADAS PARA EL PRIMER TRIMESTRE 2024. SE REALIZARON 3 EN EL CENTRO DE CAPACITACIÓN PARA LA SALUD, 1 EN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA Y 2 EN LA ESCUELA PRIMARIA EDUARDO LÓPEZ RUIZ.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|---------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES MEDICAS DE URGENCIA POR AMBULANCIA DEL CRUM                                      |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCION MEDICA OTORGADA POR MEDIO DE AMBULANCIAS DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCION OTORGADA   |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | ATENCION OTORGADA                |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | ATENCIÓN                         |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |         | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 263.00  | 263.00  | 263.00  | 263.00 | 1052.00 | 263.00                         | 263.00  | 263.00  | 263.00 | 1052.00 | 381.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 144.86%                |  |
| NUMERADOR              | 263.00  | 263.00  | 263.00  | 263.00 | 1052.00 | 263.00                         | 263.00  | 263.00  | 263.00 | 1052.00 | 381.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS ATENCIONES BRINDADAS POR AMBULANCIA DEL CRUM SON DE ACUERDO A LO SOLICITADO, EN EL TRIMESTRE EVALUADO SE SUPERÓ LA META DEBIDO A QUE HUBO MAYOR NÚMERO DE SOLICITUDES DE LAS PROGRAMADAS. SE ATENDIÓ EL 100% DE LAS SOLICITUDES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|---------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES TELEFONICAS PROPORCIONADAS  |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES TELEFONICAS PROPORCIONADAS POR PERSONAL DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCION OTORGADA  |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | ATENCION OTORGADA                |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | ATENCIÓN                         |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |         | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1625.00  | 1625.00 | 1625.00 | 1625.00 | 6500.00 | 1625.00                        | 1625.00 | 1625.00 | 1625.00 | 6500.00 | 1143.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 70.33%                 |  |
| NUMERADOR              | 1625.00  | 1625.00 | 1625.00 | 1625.00 | 6500.00 | 1625.00                        | 1625.00 | 1625.00 | 1625.00 | 6500.00 | 1143.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS ATENCIONES TELEFÓNICAS PROPORCIONADAS SON DE ACUERDO A LO SOLICITADO, LA META NO SE ALCANZÓ; SIN EMBARGO TODAS LAS ATENCIONES TELEFÓNICAS SOLICITADAS FUERON ATENDIDAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REGULACIONES MEDICAS   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | LA REGULACION MEDICA INCLUYE LA GESTIÓN DE TRASLADOS INTERINSTITUCIONALES, DESDE LA ATENCIÓN EN EL SITIO DEL EVENTO CRÍTICO HASTA LA RECEPCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE. SUS RESPONSABILIDADES ABARCAN LA NOTIFICACIÓN DE TRASLADOS, EL MONITOREO DEL PROCESO DE TRASLADO, LA GESTIÓN DE SITUACIONES DE EMERGENCIA EN RUTA, LA COMUNICACIÓN CON EL PERSONAL DE SALUD RESPONSABLE DEL TRASLADO A BORDO Y LA COORDINACIÓN DE LA NOTIFICACIÓN DE PACIENTES GRAVES A TRAVÉS DE LA RED DE COMUNICACIÓN DE EMERGENCIAS |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 4125.00  | 4125.00 | 4125.00 | 4125.00 | 16500.00 | 4125.00    | 4125.00 | 4125.00 | 4125.00 | 16500.00 | 5784.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 140.21%                |  |
| NUMERADOR              | 4125.00  | 4125.00 | 4125.00 | 4125.00 | 16500.00 | 4125.00    | 4125.00 | 4125.00 | 4125.00 | 16500.00 | 5784.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS REGULACIONES MÉDICAS REGISTRADAS CORRESPONDEN AL TOTAL DE REGULACIONES REQUERIDAS EN EL TRIMESTRE EVALUADO. EL 100% DE LAS REGULACIONES FUERON ATENDIDAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE VINCULACIÓN CON CENTROS PENITENCIARIOS Y CON CENTROS ESPECIALIZADOS DE                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | REALIZAR ACCIONES PERTINENTE EN MATERIA DE SALUD EN CENTROS DE READAPTACIÓN PARA ADOLESCENTES Y POBLACION MAYOR DE EDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ELABORÓ UN INFORME EN EL CUAL SE REPORTA LA SOLICITUD DE ATENCIÓN A 7 PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911003002301E205E25732G1  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES DESARROLLADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 32.00   | 28.00   | 54.00   | 54.00  | 168.00 | 32.00      | 28.00   | 54.00   | 54.00  | 168.00 | 13.00                            | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 40.62%                 |  |
| NUMERADOR              | 32.00   | 28.00   | 54.00   | 54.00  | 168.00 | 32.00      | 28.00   | 54.00   | 54.00  | 168.00 | 13.00                            | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON 13 SERVICIOS; 2 A LOS VEHÍCULOS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD Y 11 AL CRUM. LA VARIACIÓN SE PRESENTA EN LAS AMBULANCIAS DE RECIENTE ADQUISICIÓN, ASIGNADAS AL CRUM, YA QUE SU PRIMER SERVICIO CORRESPONDE A LOS 15,000 KMS Y QUEDA SUJETO A SU USO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD (DGPROSPE)  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN DESARROLLADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN DESARROLLADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12.00      | 12.00   | 12.00   | 12.00  | 48.00 | 12.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12.00      | 12.00   | 12.00   | 12.00  | 48.00 | 12.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA EL PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES         |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI         |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LAS CAMPAÑAS DE SALUD EN LOS 6    |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIÓN EN LOS 6 DISTRITOS DE SALUD DE LAS ESTRATEGIAS DE LAS CAMPAÑAS DE SALUD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | SUPERVISION REALIZADA            |            |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | SUPERVISIÓN                      |            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA DIRECCION DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE         |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |            |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |            |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                           | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                           | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00       | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META DUPLICADA  
 SE INICIARA CON LAS ACCIONES DE SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD DE ACUERDO A SUS FUNCIONES O ÁREAS DE         |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | EVENTOS DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |        | EVENTO REALIZADO                 |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |        | EVENTO                           |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |        | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00                          | 46.00   | 52.00   | 34.00  | 148.00 | 14.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00                          | 46.00   | 52.00   | 34.00  | 148.00 | 14.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS DOS CAPACITACIONES FALTANTES SE REPROGRAMARON PARA EL SIGUIENTE TRIMESTRE PARA FORTALECER LAS ACCIONES OPERATIVAS DE LOS PROGRAMAS DE ACCIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |               |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |               |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI            |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 ATENDIDOS EN UNIDADES MÉDICAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN       |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS POSITIVOS A COVID-19 QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN UNIDADES DE SALUD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA      |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO ATENDIDO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO ATENDIDO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (SISVER)                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |               |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |               |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |               |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |               |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO       | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 151.00     | 115.00  | 177.00  | 596.00 | 1039.00 | 30.00                            | 0.00          | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 151.00     | 115.00  | 177.00  | 596.00 | 1039.00 | 30.00                            | 0.00          | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |               |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DISMINUCIÓN DE LA CIRCULACIÓN DEL VIRUS, BAJA DEMANDA DE ATENCIÓN EN EL TRIMESTRE, Y DISMINUCIÓN EN SOLICITUD DE PRUEBAS CONFIRMATORIAS EXPLICARÍAN LA DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DETECTADOS CONTRA LOS ESPERADOS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA NOTIFICADOS EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS POSITIVOS A INFLUENZA QUE FUERON RESGISTRADOS DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO REGISTRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO REGISTRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (SISVER)      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 133.00     | 11.00   | 4.00    | 56.00  | 204.00 | 58.00                            | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 133.00     | 11.00   | 4.00    | 56.00  | 204.00 | 58.00                            | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DISMINUCIÓN DE LA CIRCULACIÓN DEL VIRUS, BAJA DEMANDA DE ATENCIÓN EN EL TRIMESTRE, Y DISMINUCIÓN EN SOLICITUD DE PRUEBAS CONFIRMATORIAS EXPLICARÍAN LA DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DETECTADOS CONTRA LOS ESPERADOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DENTRO DEL PLAN INTEGRAL DE FIEBRE    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES REALIZADAS EN EL ESTADO PARA DISMINUIR BROTES POR CASOS DE RICKETTSIOSIS |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS     |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACCIÓN                  |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                            | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 10.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                            | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 10.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE REALIZAN LAS ACCIONES CONTEMPLADAS PARA ESTE TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | URGENCIAS EPIDEMIOLÓGICAS Y/O DESASTRES ATENDIDOS                                 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORME REFERENTE A LA ATENCION QUE SE LE OTORGA A LAS URGENCIAS QUE SE REGISTRAN |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | INFORME INTEGRADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | INFORME                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00                             | 7.00    | 7.00    | 6.00   | 26.00 | 6.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00                             | 7.00    | 7.00    | 6.00   | 26.00 | 6.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE REALIZAN LAS ACCIONES CONTEMPLADAS PARA ESTE PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAMPAÑAS DE ATENCIÓN CANINAS Y FELINAS (VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN)        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAMPAÑAS REALIZADAS PARA PRVENIR CASOS DE RABIA EN LA POBLACIÓN             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA RELAIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAMPAÑA REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAMPAÑA           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 5.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 5.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE INTENSIFICARON LAS CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN DEBIDO AL FORTALECIMIENTO DEL EQUIPO CON EL SNSP

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN A LAS ACCIONES Y PROCESOS EN LOS SEIS DISTRITOS DE SALUD        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIÓN A LAS ACCIONES Y PROCESOS EN LOS SEIS DISTRITOS DE SALUD        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 12.00   | 0.00    | 12.00  | 24.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 12.00   | 0.00    | 12.00  | 24.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
LAS SUPERVISIONES SE REALIZAN DE FORMA SEMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN A PERSONAL QUE REALIZA LAS ACCIONES DEL PROGRAMA: COMITÉS LOCALES DE             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIÓN AL PERSONAL DE LOS PROGRAMAS DE LA DGPROSPE EN LOS DISTRITOS DE SALUD DEL ESTADO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

|                           |
|---------------------------|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA    |
| SUPERVISIONES SEMESTRALES |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN A LAS ACCIONES Y PROCESOS DE CERTIFICACIÓN DE ESCUELAS, ENTORNOS,                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIÓN A LOS PROCESOS RELACIONADOS EN LA CERTIFICACIÓN DE PLANTELES ESCOLARES Y TEMAS RELACIONADOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO PROPIO DE DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

|                           |
|---------------------------|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA    |
| SUPERVISIONES SEMESTRALES |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR LAS ACCIONES Y PROCESOS DE CERTIFICACIÓN EN LAS COMUNIDADES, ENTORNOS Y  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIÓN A LOS PROCESOS RELACIONADOS EN LA CERTIFICACIÓN DE COMUNIDADES, PROGRAMA DE ATENCIÓN A MIGRANTES Y TEMAS RELACIONADOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |

|                           |
|---------------------------|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA    |
| SUPERVISIONES SEMESTRALES |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LAS CAMPAÑAS DE SALUD EN LOS 6                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISAR LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LAS CAMPAÑAS DE SALUD EN LOS 6 DISTRITOS DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 6.00    | 0.00    | 6.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

|                           |
|---------------------------|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA    |
| SUPERVISIONES SEMESTRALES |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | NO                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUALIZADA RESPECTO A LOS PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTAN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | UNIDADES DE SALUD QUE SE ENCUENTRAN EN FUNCIONES EN EL ESTADO                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | UNIDAD REPORTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | UNIDAD REPORTANTE |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | UNIDAD            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (SUIVE)           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 237.00     | 237.00  | 237.00  | 237.00 | 237.00 | 237.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 237.00     | 237.00  | 237.00  | 237.00 | 237.00 | 237.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE MANTIENE EL NUMERO DE UNIDADES CONTEMPLADAS INICIALMENTE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE MONITOREO DE LOS PROGRAMAS DE ACCIÓN EN LOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE MONITOREO DE LOS PROGRAMAS DE ACCIÓN EN LOS DISTRITOS DE SALUD, PARA EJERCER RECTORÍA Y ATENCIÓN EN LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS(DIAE) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 10.00   | 10.00   | 15.00  | 35.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 10.00   | 10.00   | 15.00  | 35.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

**TRIMESTRE: PRIMERO**

**INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR**

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA (ZONOSIS)                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE ZONOSIS      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA (RICKETTSIOSIS)               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE RICKETTSIOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA (RABIA)                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE RABIA        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN EN LA RECTORÍA DEL PROGRAMA (HEPATITIS C)                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE HEPATITIS C  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 11.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 11.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZAN LAS SUPERVISIONES PROGRAMADAS PARA EL TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN EN LA RECTORÍA DEL PROGRAMA (VIH-ITS)                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS EN LAS ACCIONES RECTORAS DEL PROGRAMA DE VIH-ITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 11.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 11.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZAN LAS SUPERVISIONES PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PERSONAL OPERATIVO (LEPRA)                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE LEPRA        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIONES REALIZADAS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN              |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                          |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PERSONAL OPERATIVO (TB)                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 4.00    | 3.00    | 4.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 4.00    | 3.00    | 4.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |

|  |
|--|
| <b>EVALUACIÓN CUALITATIVA</b>  |
| REPROGRAMACIÓN PARA EL MES DE ABRIL PARA REALIZAR UNA SUPERVISIÓN INTEGRAL DE OTROS COMPONENTES DEL PROGRAMA DE ACCIÓN, INCLUYENDO UNIDADES DE SALUD |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PERSONAL OPERATIVO (INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS)                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

|  |
|--|
| <b>EVALUACIÓN CUALITATIVA</b>  |
| SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PERSONAL OPERATIVO (VECTORES)                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE VECTORES     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PERSONAL OPERATIVO (DENGUE)                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE DENGUE       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 7.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 7.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZÓ SUPERVISIÓN AL PERSONAL DE VECTORES DEL DS01, PARA IDENTIFICAR ÁREAS DE OPORTUNIDAD, PARA CAPACITAR AL PERSONAL



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

**TRIMESTRE: PRIMERO**

**INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR**

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PERSONAL OPERATIVO (PALUDISMO)                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE PALUDISMO    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE CUENTEN CON |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES EN UNIDADES DE SALUD QUE REALIZEN ESPIROMETRIAS       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 1.00    | 2.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 1.00    | 2.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA (PAERI)   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS E INFLUENZA (PAERI) |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA   |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | SUPERVISIÓN             |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 3.00    | 0.00    | 3.00   | 6.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 3.00    | 0.00    | 3.00   | 6.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                           |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                           |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE                | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS EMITIDOS A POBLACIÓN SIN DERECHOHABIENTIA CAPTURADOS  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR         | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | INTEGRAR INFORMACIÓN SOBRE NACIDOS VIVOS Y LAS CONDICIONES DE SU NACIMIENTO A FIN DE REALIZAR EL ANÁLISIS EPIDEMIOLOGICO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL AÑO EN LA POBLACIÓN MATERNO / INFANTIL. |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR   | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CERTIFICADO REGISTRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | CERTIFICADO REGISTRADO    |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | CERTIFICADO/CERTIFICACIÓN |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                           |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                           |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                           |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO                 |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                   | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2625.00                          | 2155.00 | 2428.00 | 2515.00 | 9723.00 | 2757.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2625.00                          | 2155.00 | 2428.00 | 2515.00 | 9723.00 | 2757.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                           |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE IDENTIFICA UN AUMENTO EN EL NÚMERO DE NACIMIENTOS CAPTURADOS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEBIDO A QUE SE REALIZÓ UNA MODIFICACIÓN EN EL TIPO DE ANÁLISIS. ANTERIORMENTE SE PRESENTABA INFORMACIÓN SOBRE NACIMIENTOS CAPTURADOS EN UNIDADES PERTENECIENTES A LOS SSS Y ACTUALMENTE SE CONSIDERA MÁS PERTINENTE QUE EL CÁLCULO SE HAGA CON BASE EN LA AFILIACIÓN DEL PACIENTE. ESTA INFORMACIÓN CONSISTE EN EL NÚMERO DE CERTIFICADOS EMITIDOS A GESTANTES QUE NEGARON CONTAR CON DERECHOHABIENTIA POR LO QUE SE CONSIDERARON LAS VARIABLES IMSS BIENESTAR, SEGURO POPULAR/INSABI O "NINGUNA INSTITUCIÓN".



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR PROGRAMAS DE SALUD EN APEGO A LA NORMATIVIDAD Y REGULACIÓN VIGENTE                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A LA UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLOGICA Y EMERGENCIAS EN SALUD (UIEES) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 13.00   | 15.00   | 11.00  | 54.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 13.00   | 15.00   | 11.00  | 54.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CUMPLIÓ LA META POR REORGANIZACIÓN DE PLAN DE SUPERVISIÓN, PARA CAMBIAR A SUPERVISIONES PRESENCIALES, INICIALMENTE SE PLANEÓ EN SUPERVISIONES EN LÍNEA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911004002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COORDINAR ACCIONES DE SUPERVISIÓN Y CAPACITACIÓN DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | EVENTOS DE NATURALEZA RECTORA, PARA LOGRAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD PUBLICA EN EL ESTADO. |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPROSPE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZA LO PROPUESTO EN LA PROGRAMACIÓN INICIAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES PARA ASEGURAR EQUIPAMIENTO, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DESARROLLO DE ACCIONES PARA EQUIPAMIENTO, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA RED DE FRÍO DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN DESARROLLADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

|                             |
|-----------------------------|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA      |
| AVANCE ACORDE AL PROGRAMADO |

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAMPAÑAS INFORMATIVAS SOBRE VACUNACION UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAMPAÑAS SOBRE ACCIONES ESPECÍFICAS DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL (PVU), ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y PREVENIBLES POR VACUNACIÓN REALIZADAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAMPAÑA REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAMPAÑA           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | DATOS INTERNOS DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 2.00   | 1.00    | 2.00    | 2.00   | 7.00  | 2.00       | 1.00    | 2.00    | 2.00   | 7.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 2.00   | 1.00    | 2.00    | 2.00   | 7.00  | 2.00       | 1.00    | 2.00    | 2.00   | 7.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

|  |
|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA                       |
| AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                            |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO SOLICITADOS Y REALIZADOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS |         |         |        |       |            |           |           |           |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS EN UNIDADES MÉDICAS DURANTE EL PERIODO                |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EXÁMEN REALIZADO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EXÁMEN REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EXÁMEN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |           |           |           |           | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 191500.00  | 191500.00 | 191500.00 | 191500.00 | 766000.00 | 466842.00                        | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 191500.00  | 191500.00 | 191500.00 | 191500.00 | 766000.00 | 466842.00                        | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                  |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 DEBIDO AL ABASTECIMIENTO EN LOS LABORATORIOS Y LA MEJORA DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|--|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | NO                                       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES A LAS QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                  |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA                        |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN                                 |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS.   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | MUJER ADOLESCENTE POST EVENTO OBSTETRICO |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | MUJER                                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                                  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 14.65%     | 28.22%  | 44.84%  | 62.19%  | 62.19%  | 11.8%                            | 0.00%                                    | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 565.00     | 1088.00 | 1729.00 | 2398.00 | 2398.00 | 455.00                           | 0.00                                     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3856.00    | 3856.00 | 3856.00 | 3856.00 | 3856.00 | 3856.00                          | 0.00                                     | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 OCURRIERON MENOS EVENTOS OBSTÉTRICOS DE LO PROGRAMADO, POR LO TANTO EL PORCENTAJE DE COBERTURA DE APEO FUE MENOR AL ESPERADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN A EQUIPOS MEDICOS ENFOCADOS AL TRATAMIENTO DE CANCER EN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CONSERVACION Y MATENIMIENTO DE EQUIPOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS, ESPECIFICOS PARA DETECCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CANCER EN LA MUJER |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES DESARROLLADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE PROGRAMA INICIAR CON ESTAS ACCIONES DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES DESARROLLADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
AVANCE ACORDE AL PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES IMPARTIDOS DEL PROGRAMA "TALLER EDUSEX" A ESTUDIANTES DE DIVERSOS                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES REALIZADOS DEL PROGRAMA "TALLER EDUSEX", PARA ALUMNOS DE EDUCACIÓN BÁSICA Y SUPERIOR |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TALLER IMPARTIDO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TALLER IMPARTIDO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 20.00   | 25.00   | 15.00   | 20.00  | 80.00 | 20.00      | 25.00   | 15.00   | 20.00  | 80.00 | 46.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 230.00% |                        |
| NUMERADOR              | 20.00   | 25.00   | 15.00   | 20.00  | 80.00 | 20.00      | 25.00   | 15.00   | 20.00  | 80.00 | 46.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERÓ EL NÚMERO DE IMPLEMENTACIONES PROGRAMADAS DEBIDO A QUE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOLICITÓ QUE SE LLEVARÁ A CABO EL TALLER EN MÁS PLANTELES

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENDER CONSULTAS DE URGENCIAS CALIFICADAS (DAM)  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIÓNES OTORGADAS A URGENCIAS REGISTRADAS COMO CLASIFICADAS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12188.00   | 12302.00 | 12316.00 | 12316.00 | 49122.00 | 6473.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12188.00   | 12302.00 | 12316.00 | 12316.00 | 49122.00 | 6473.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 POR IMPLEMENTACIÓN DE TRIAGE (SELECCIÓN DE ATENCIÓN POR PRIORIDAD) EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                      |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS (CSR)             |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA                    |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN                             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | MUJER POST PARTO A OFRECER UN METODO |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | MUJER                                |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 70%        | 70%     | 70%     | 70%     | 70.00%   | 45.18%                           | 0.00%                                | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2282.00    | 1988.00 | 2282.00 | 2282.00 | 8834.00  | 1473.00                          | 0.00                                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3260.00    | 2840.00 | 3260.00 | 3260.00 | 12620.00 | 3260.00                          | 0.00                                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 OCURRIERON MENOS EVENTOS OBSTÉTRICOS DE LO PROGRAMADO, POR LO TANTO EL PORCENTAJE DE COBERTURA DE APEO FUE MENOR AL ESPERADO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25735V1                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA "CANCER DE MAMA"               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE CÁNCER DE MAMA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                      |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 3.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 3.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON MÁS VISITAS DE SUPERVISIÓN A UNIDADES DE SALUD DEBIDO A LA REACTIVACIÓN DE EQUIPO MASTÓGRAFO EN CD. OBREGÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA          |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REALIZAR EVENTOS DE CAPACITACIÓN DIRIGIDOS AL PERSONAL DE SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 18.00   | 24.00   | 19.00  | 77.00 | 15.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 18.00   | 24.00   | 19.00  | 77.00 | 15.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE REALIZÓ LA CAPACITACIÓN DE PERSONAL FALTANTE, TODA VEZ QUE NO SE EMITIERON LOS LINEAMIENTOS PARA LA OPERATIVIDAD DEL PROGRAMA EN EL CONTEXTO DE LA TRANSFERENCIA A IMSS BIENESTAR.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REUNIONES DE COORDINACIÓN DEL PROGRAMA "CASA SALUDABLE" CON LA POBLACIÓN EN                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | EVENTOS ENFOCADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA CASA SALUDABLE CON SEGMENTOS DE LA POBLACION |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REUNIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REUNIONES REALIZADAS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REUNIÓN              |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                      |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE PROGRAMA INICIAR CON LAS REUNIONES DEL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |            |            |            |            |                                  |  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------------------|--|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA              |         |         |        |       |            |            |            |            |            |                                  |  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |            |            |            |            | ACUMULABLE                       | NO                                       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | URGENCIAS ATENDIDAS EN HOSPITALES (DAM)                               |         |         |        |       |            |            |            |            |            | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES OTORGADAS A URGENCIAS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO |         |         |        |       |            |            |            |            |            | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                                 |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA                        |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |         |         |        |       |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN                                 |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP  |         |         |        |       |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | PERSONA QUE INGRESA AL AREA DE URGENCIAS |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | PERSONA                                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |            |            |            |            |                                  |  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |            |            |            |            | REALIZADO                        |  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO                          | SEGUNDO                                  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 2.88%      | 5.76%      | 8.63%      | 11.51%     | 11.51%     | 1.75%                            | 0.00%                                    | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 35974.00   | 71948.00   | 107922.00  | 143896.00  | 143896.00  | 21895.00                         | 0.00                                     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250000.00 | 1250000.00 | 1250000.00 | 1250000.00 | 1250000.00 | 1250000.00                       | 0.00                                     | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 POR EL AUMENTO DE LA ATENCIÓN EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                    |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 10 A 19 AÑOS EN CONTROL (CSR) |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CONSULTAS OTORGADAS A ADOLESCENTES EMBARAZADAS                              |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4030.00    | 351.00  | 3515.00 | 2890.00 | 10786.00 | 823.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4030.00    | 351.00  | 3515.00 | 2890.00 | 10786.00 | 823.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 SE DETECTA UN ERROR EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META, MOSTRANDO QUE SE ESPERA OTORGAR APROXIMADAMENTE 4030 CONSULTAS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. LA CANTIDAD CORRECTA DEBE SER DE 705 CONSULTAS A OTORGAR, CONSIDERANDO UN LOGRO TRIMESTRAL DE 823 CONSULTAS SE OBTIENE UN 116% DE AVANCE AL PRIMER PERIODO DEL AÑO. ESTO SE DA DEBIDO A QUE EL NUMERO DE CONSULTAS FUE LIGERAMENTE MAYOR AL ESPERADO DEBIDO A LA PROMOCIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LAS CONSULTAS PRENATALES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25735V1                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA "CANCER DE CUELLO DE ÚTERO"         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE CÁNCER CERVICOUTERINO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REUNIONES DE COORDINACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN A PUEBLOS INDÍGENAS" CON   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | EVENTOS INTERNOS ENFOCADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REUNIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REUNIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REUNIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00  | 3.00    | 2.00    | 0.00   | 6.00  | 1.00       | 3.00    | 2.00    | 0.00   | 6.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00  | 3.00    | 2.00    | 0.00   | 6.00  | 1.00       | 3.00    | 2.00    | 0.00   | 6.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                             |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1                               |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PRODUCTIVIDAD QUIRÚRGICA (DAM)                           |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CIRUGIAS REALIZADAS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CIRUGÍA REALIZADA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CIRUGÍA REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CIRUGÍA           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP                                 |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | PACIENTE VALORADO |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | PERSONA           |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                     |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                      |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 36.89%     | 36.89%   | 36.89%   | 36.89%   | 36.89%   | 19.72%                           | 0.00%             | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5225.00    | 5225.00  | 5225.00  | 5225.00  | 20900.00 | 2794.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 14165.00   | 14165.00 | 14165.00 | 14165.00 | 56660.00 | 14165.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 POR FALTA DE INSUMO Y ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A MUJERES EMBARAZADAS EN CONTROL PRENATAL (CSR)  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS ENFOCADAS A PRESERVAR LA SALUD DE LA MADRE Y SU HIJO DURANTE EL EMBARAZO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | MUJER EMBARAZADA  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | MUJER             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 344.44%    | 368.75%  | 440%     | 500%     | 400.00%  | 165.42%                          | 0.00%             | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12400.00   | 11800.00 | 11000.00 | 10000.00 | 45200.00 | 5955.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3600.00    | 3200.00  | 2500.00  | 2000.00  | 11300.00 | 3600.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 EL CORTE ES HASTA EL MES DE FEBRERO 2024, POR LO QUE FALTA MARZO DENTRO DEL 1ER TRIMESTRE. ADEMÁS, LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN CUENTAN CON UN DESFASE EN LA INFORMACIÓN POR LO QUE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO CUENTAN CON UN SUBREGISTRO QUE SE IRÁ ACTUALIZANDO EN MESES POSTERIORES. POR OTRO LADO, LA POBLACIÓN CONTINÚA CON FALTA DE SENSIBILIZACIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA CONSULTA PRENATAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITACIONES A LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA "SEGURIDAD VIAL"     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITACIONES EN MATERIA DEL PROGRAMA DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 7.00  | 7.00    | 7.00    | 7.00   | 28.00 | 7.00       | 7.00    | 7.00    | 7.00   | 28.00 | 7.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 7.00  | 7.00    | 7.00    | 7.00   | 28.00 | 7.00       | 7.00    | 7.00    | 7.00   | 28.00 | 7.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

|  |
|--|
| <b>EVALUACIÓN CUALITATIVA</b>                |
| AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS (DAM)   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS REGISTRADOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO DURANTE EL PERÍODO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESO REGISTRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6945.00    | 6945.00 | 6945.00 | 6945.00 | 27780.00 | 7569.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6945.00    | 6945.00 | 6945.00 | 6945.00 | 27780.00 | 7569.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |

|  |
|--|
| <b>EVALUACIÓN CUALITATIVA</b>  |
| DEBIDO AL INCREMENTO DE LA POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL, AUMENTARON LAS ATENCIONES EN LOS HOSPITALES |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA               |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO (CSR)       |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UNIDADES MEDICAS DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PARTO ATENDIDO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PARTO ATENDIDO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PARTO          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2821.00    | 2304.00 | 3068.00 | 3093.00 | 11286.00 | 2630.00                          | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2821.00    | 2304.00 | 3068.00 | 3093.00 | 11286.00 | 2630.00                          | 0.00           | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DISMINUCIÓN EN LA ATENCIÓN DE EVENTOS OBSTÉTRICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS, ES POSITIVO, YA QUE CORRESPONDE AL IMPACTO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (APEO), ESPACIANDO LAS GESTACIONES Y CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN DE MUERTES MATERNAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CURSOS DE CAPACITACIÓN DEL PROGRAMA DE "NUTRICIÓN" Y LAS "CLÍNICAS DE NUTRICIÓN" A LA                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | EVENTOS ENFOCADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA NUTRICIÓN / CLINICAS DE NUTRICIÓN CON SEGMENTOS DE LA POBLACION |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 3.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 3.00  | 1.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 3.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 3.00  | 1.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | ACUMULABLE              | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACIÓN (DAM) 2  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR       | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA DEL PACIENTE, REGISTRADOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | CALIDAD     |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |          | EGRESOS POR MEJORIA     |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |          | EGRESO                  |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |          | TOTAL DE EGRESOS        |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |          | EGRESO                  |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |          | REALIZADO               |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 90.41%                           | 90.41%   | 90.41%   | 90.41%   | 90.41%   | 49.86%                  | 0.00%       | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12806.00                         | 12806.00 | 12806.00 | 12806.00 | 51224.00 | 7063.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 14165.00                         | 14165.00 | 14165.00 | 14164.00 | 56659.00 | 14165.00                | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 DEBIDO A LA FALTA DE INSUMO Y PERSONAL, LOS PACIENTES DURAN MÁS DÍAS HOSPITALIZADOS O SOLICITAN EL EGRESO VOLUNTARIO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |  |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|--|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |  |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE                                   | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE EMBARAZADAS A LAS QUE SE LES APLICÓ PRUEBA DE VIH POR PRIMERA VEZ |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                            | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE VIH EN MUJERES EMBARAZADAS             |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR                      | CALIDAD     |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | DETECCIONES REALIZADAS A MUJERES EMBARAZADAS |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | DETECCIÓN                                    |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)                                      |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          | TOTAL DE MUJERES EN CONTROL PRENATAL         |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          | MUJER  |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |  |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO                                    |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                                      | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 90%                              | 90%     | 90%     | 90%     | 90.00%   | 50.8%  | 0.00%       | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2700.00                          | 1980.00 | 2700.00 | 2070.00 | 9450.00  | 1524.00                                      | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00                          | 2200.00 | 3000.00 | 2300.00 | 10500.00 | 3000.00                                      | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 EL CORTE ES HASTA EL MES DE FEBRERO 2024, POR LO QUE FALTA MARZO DENTRO DEL 1ER TRIMESTRE. ADEMÁS, LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN CUENTAN CON UN DESFASE EN LA INFORMACIÓN POR LO QUE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO CUENTAN CON UN SUBREGISTRO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                            |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REALIZAR REUNIONES SECTORIALES E INTERSECTORIALES DE COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REUNIONES DE COORDINACIÓN ENTRE LA INSTITUCIÓN Y EL SECTOR SALUD                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                              |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA EN HOSPITALES (DAM)                                 |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN UNIDADES DE SEUNDO Y TERCER NIVEL EN EL ESTADO |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 26128.00   | 26128.00 | 26128.00 | 26128.00 | 104512.00 | 11338.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 26128.00   | 26128.00 | 26128.00 | 26128.00 | 104512.00 | 11338.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | LA PLANTILLA DE RECURSO HUMANO DE LAS ESPECIALIDADES EN LOS HOSPITALES ESTA INCOMPLETA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |          |         |         |          |  |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|---------|----------|--|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                       |         |         |        |       |                                  |          |         |         |          |  |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |          |         |         |          | ACUMULABLE                                   | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE EMBARAZADAS A LAS QUE SE LES APLICÓ PRUEBA DE SIFILIS POR PRIMERA VEZ |         |         |        |       |                                  |          |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                            | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE SIFILIS EN MUJERES EMBARAZADAS             |         |         |        |       |                                  |          |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR                      | CALIDAD     |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |         |         |          | DETECCIONES REALIZADAS A MUJERES EMBARAZADAS |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |         |         |          | DETECCIÓN                                    |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |         |          | TOTAL DE MUJERES EN CONTROL PRENATAL         |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |         |          | MUJER  |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |          |         |         |          |  |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |         |         |          | REALIZADO                                    |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                                      | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 90%                              | 900%     | 90%     | 90%     | 259.71%  | 50.87%                                       | 0.00%       | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2700.00                          | 19800.00 | 2700.00 | 2070.00 | 27270.00 | 1526.00                                      | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00                          | 2200.00  | 3000.00 | 2300.00 | 10500.00 | 3000.00                                      | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL CORTE ES HASTA EL MES DE FEBRERO 2024, POR LO QUE FALTA MARZO DENTRO DEL 1ER TRIMESTRE. ADEMÁS, LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN CUENTAN CON UN DESFASE EN LA INFORMACIÓN POR LO QUE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO CUENTAN CON UN SUBREGISTRO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACUERDOS CON INSTITUCIONES PARA IMPLEMENTAR EL TALLER CON ADOLESCENTES                    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES DEL PROGRAMA VALE LA PENA ESPERAR EN ESCUELAS PARTICIPANTES DESARROLLAN ACUERDOS |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACUERDO REALIZADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACUERDO REALIZADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACUERDO                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00  | 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   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00  | 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   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA         |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NUMERO DE RECIEN NACIDOS CON PRUEBA DE TAMIZ METABOLICO NEONATAL |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE TRASTORNOS METABOLICOS EN RECIEN NACIDOS          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                      |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NUMERO DE RECIEN NACIDOS CON PRUEBA DE TAMIZ |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | NIÑA(O)                                      |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)                            |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | NACIDOS VIVOS                                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | NIÑA(O)                                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                                      | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 95%        | 84.77%  | 85%     | 95%     | 90.00%   | 65.27%                           | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%  | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2850.00    | 1865.00 | 2550.00 | 2185.00 | 9450.00  | 1958.00                          | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00    | 2200.00 | 3000.00 | 2300.00 | 10500.00 | 3000.00                          | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
DISMINUYÓ EL NÚMERO DE NACIMIENTOS EN EL 1ER TRIMESTRE EN EL ESTADO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA (FAM)"      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA FAM |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 12.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 12.00 | 12.00      | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 12.00 | 12.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 12.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 12.00 | 12.00      | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 12.00 | 12.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA       |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002302E205E25734V1                                     |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NUMERO DE RECIEN NACIDOS CON PRUEBA DE TAMIZ AUDITIVO NEONATAL |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE TRASTORNOS AUDITIVOS EN RECIEN NACIDOS          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                      |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NUMERO DE RECIEN NACIDOS CON PRUEBA DE TAMIZ |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | NIÑA(O)                                      |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | NACIDOS VIVOS                                |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | NIÑA(O)                                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                                      | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00% | 95%        | 84.77%  | 85%     | 95%     | 90.00%   | 58.3%                            | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%  | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2850.00    | 1865.00 | 2550.00 | 2185.00 | 9450.00  | 1749.00                          | 0.00   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00    | 2200.00 | 3000.00 | 2300.00 | 10500.00 | 3000.00                          | 0.00   | 0.00    | 0.00   |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
DISMINUYÓ EL NÚMERO DE NACIMIENTOS EN EL 1ER TRIMESTRE EN EL ESTADO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A LA COORDINACIÓN DE "EXTENSIÓN DE COBERTURA"                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA EXTENSIÓN DE COBERTURA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "ENVEJECIMIENTO"  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 2.00   | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 2.00   | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA DE "DIABETES"   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE DIABETES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE CÁNCER EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REUNIONES, SUPERVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN PLATAFORMA REGISTRO DE CÁNCER EN NIÑOS Y ADOLESCENTES (RCNA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN DESARROLLADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REUNIONES, SUPERVISIÓN Y COORDINACIÓN DE BRIGADAS DE VACUNACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES DESARROLLADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN                 |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |         |                        |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "SALUD MATERNA Y PERINATAL"  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 8.00  | 1.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 8.00  | 1.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES"  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 2.00   | 9.00  | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 2.00   | 9.00  | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "PLANIFICACIÓN FAMILIAR"  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA   |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | SUPERVISIÓN             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 3.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 3.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE PRESENTA UN ERROR EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META, DEBIENDO APARECER PARA EL PERIODO 3 SUPERVISIONES EN LUGAR DE 1 COMO SE MUESTRA. PARA ESTE PERIODO SE REALIZAN LAS 3 SUPERVISIONES QUE SE TENÍAN CONTEMPLADAS POR PARTE DEL PERSONAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "CASA SALUDABLE"  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE CASA SALUDABLE |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA   |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | SUPERVISIÓN             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00                             | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00                             | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "ATENCIÓN A PUEBLOS INDÍGENAS"  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE ATENCIÓN A PUEBLOS INDÍGENAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PROGRAMA INICIAR CON LAS SUPERVISIONES AL PROGRAMA DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "GRUPOS VULNERABLES"   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA GRUPOS VULNERABLES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
AVANCE DE ACUERDO A LO PROGRAMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA DE "NUTRICIÓN Y LAS "CLÍNICAS DE NUTRICIÓN"   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DE CLINICAS DE NUTRICIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 8.00    | 8.00    | 5.00   | 26.00 | 5.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 8.00    | 8.00    | 5.00   | 26.00 | 5.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "CARDIOMETABÓLICAS"  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE CARDIOMETABÓLICAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE TRIMESTRAL DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS DE SALUD EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA                                    |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REUNIONES, SUPERVISIÓN Y COORDINACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00                           | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00                           | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

|   |
|---|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA                        |
| AVANCE DEL PERIODO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DEL PROGRAMA "SALUD BUCAL"  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD RESPECTO AL PROGRAMA DE SALUD BUCAL |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA            |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | SUPERVISIÓN                      |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00                           | 10.00   | 11.00   | 7.00   | 35.00 | 7.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00                           | 10.00   | 11.00   | 7.00   | 35.00 | 7.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

|   |
|---|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA                        |
| AVANCE ACORDE A LO PROGRAMADO PARA EL PERIODO |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REUNIONES DE LA COORDINACIÓN DE "SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE LA            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | EVENTOS ENFOCADOS A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS DE LA DGSSP |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

|                        |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | AVANCE DE ACUERDO A LO PROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS (DAM)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A VARIAS UNIDADES DE SALUD, EN AREAS DE INFLUENCIA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (DAM) |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSSP   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 34.00      | 24.00   | 24.00   | 24.00  | 106.00 | 30.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 34.00      | 24.00   | 24.00   | 24.00  | 106.00 | 30.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | LAS UNIDADES QUE SERÍAN SUPERVISADAS SE ENCONTRABAN EN REMODELACIÓN, POR LO QUE FUERON REPROGRAMADAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911005002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES DE LA COORDINACIÓN DE "SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE                 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES ENFOCADAS A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS DE LA DGSSP |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA   |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | SUPERVISIÓN             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSSP  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 10.00 | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 10.00 | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 AVANCE DE ACUERDO A LO PROGRAMADO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD  |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1  |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INGRESO DEL RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN   |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE INGRESAN A CONTINUAR CON SUS ESTUDIOS (INTERNADO, SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIAS MEDICAS), DENTRO DE LAS UNIDADES DE SALUD DEL ESTADO |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA   |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | PERSONAS QUE INGRESAN   |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | PERSONA                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD  |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |         | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 728.00  | 0.00    | 1330.00 | 0.00   | 2058.00 | 894.00                           | 0.00    | 1086.00 | 0.00   | 1980.00 | 804.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 110.43% |                        |
| NUMERADOR              | 728.00  | 0.00    | 1330.00 | 0.00   | 2058.00 | 894.00                           | 0.00    | 1086.00 | 0.00   | 1980.00 | 804.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |         |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 ESTE ASPECTO SE DESTACA COMO LA VARIABLE PRINCIPAL SOBRE LA CUAL NO SE TIENE UN CONTROL ABSOLUTO, Y SU CUMPLIMIENTO O FALTA DE ÉL HA TENIDO UN IMPACTO TANGIBLE EN LA DISPONIBILIDAD DE OPORTUNIDADES DE FORMACIÓN CLÍNICA PARA LOS ESTUDIANTES. AUNQUE SE HA OBSERVADO UN PROGRESO SIGNIFICATIVO EN ESTE ÁMBITO, TODAVÍA PERSISTEN DESAFÍOS IMPORTANTES, YA QUE VARIAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS NO HAN LOGRADO OBTENER LA OTA O REGULARIZAR SU CONVENIO DE COLABORACIÓN CON LAS INSTITUCIONES DE SALUD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONOCER EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS CON EL TRATO QUE RECIBEN   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ENCUESTAS APLICADAS PARA MEDIR Y EVALUAR EL GRADO DE SATISFACCION DEL TRATO RECIBIDO EN LA CONSULTA EN DISTINTAS UNIDADES MEDICAS |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ENCUESTAS APLICADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |          |          |          |          | ENCUESTAS APLICADAS              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |          |          |          |          | ENCUESTA                         |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA NACIONAL DE INDICADORES DE CALIDAD (INDICAS II)   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |          |          |          |          | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18000.00                       | 18000.00 | 18000.00 | 18000.00 | 72000.00 | 18159.00                         | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18000.00                       | 18000.00 | 18000.00 | 18000.00 | 72000.00 | 18159.00                         | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN CUANTO A LA CAPTURA DE LOS EXPEDIENTES EN EL PROGRAMA SESTAD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SALUD DEL ESTADO, CON UN BUEN DESEMPEÑO LOGRANDO UN 100.8%, EL COMPORTAMIENTO ES MUY PARECIDO A LOS AÑOS ANTERIORES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|---------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACREDITACIÓN DEL RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE ACREDITAN SUS ESTUDIOS Y/O AREAS DE ESPECIALIDAD (INTERNADO, SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIAS MEDICAS), DENTRO DE LAS UNIDADES DE SALUD DEL ESTADO |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA  |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | PERSONA ACREDITADA               |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | PERSONA                          |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |         | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 618.00   | 145.00  | 1123.00 | 100.00 | 1986.00 | 618.00                         | 145.00  | 1123.00 | 100.00 | 1986.00 | 480.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 77.66%                 |  |
| NUMERADOR              | 618.00   | 145.00  | 1123.00 | 100.00 | 1986.00 | 618.00                         | 145.00  | 1123.00 | 100.00 | 1986.00 | 480.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SI BIEN ES CIERTO QUE LA ACREDITACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS EN FORMACIÓN ESTÁ SUJETA AL NÚMERO DE INGRESO DEL AÑO ANTERIOR, EXISTEN DIVERSOS IMPONDERABLES QUE PUEDEN AFECTAR ESTE PROCESO. ENTRE ELLOS SE ENCUENTRAN FACTORES COMO LA DESERCIÓN DE ESTUDIANTES, LAS BAJAS POR MEDIDAS DISCIPLINARIAS O POR ENFERMEDAD, QUE PUEDEN ALTERAR SIGNIFICATIVAMENTE EL NÚMERO DE BECARIOS QUE FINALMENTE CULMINAN EL PROGRAMA. ADEMÁS, SE INFORMÓ DE UN NUEVO DESAFÍO RELACIONADO CON LA EMISIÓN DE LAS CONSTANCIAS DE TÉRMINO DE RESIDENCIAS MÉDICAS. RECIENTEMENTE, SE DESCUBRIÓ UN ERROR EN ALGUNAS DE ESTAS CONSTANCIAS, LO QUE INVALIDÓ LAS ENTREGADAS PREVIAMENTE. COMO RESULTADO, FUE NECESARIO REIMPRIMIR LAS CONSTANCIAS Y RECABAR NUEVAMENTE LAS FIRMAS PERTINENTES. ESTA SITUACIÓN HA GENERADO UN RETRASO EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN, YA QUE SOLO SE CONSIDERARÁN LAS CONSTANCIAS CORREGIDAS Y ENTREGADAS DE MANERA ADECUADA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONOCER EL GRADO DE ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE EXPEDIENTES INTEGRADOS PARA MEDIR Y EVALUAR EL GRADO DE ATENCIÓN MÉDICA RECIBIDA EN UNIDADES DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EXPEDIENTE INTEGRADO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EXPEDIENTE INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EXPEDIENTE           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA NACIONAL DE INDICADORES DE CALIDAD (INDICAS II)  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10500.00   | 10500.00 | 10500.00 | 10500.00 | 42000.00 | 10306.00                         | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10500.00   | 10500.00 | 10500.00 | 10500.00 | 42000.00 | 10306.00                         | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ELABORARON LAS ENCUESTAS CALCULADAS, ALCANZANDO UN 98% DE LAS PROGRAMADAS, CONSIDERANDO UN BUEN LOGRO DENTRO DE LAS UNIDADES QUE REPORTAN AL SISTEMA SESTAD, MANTENIENDO UN BUEN DESEMPEÑO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES DESARROLLADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | DATOS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 3.00   | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 3.00       | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 3.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 3.00   | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 3.00       | 2.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 3.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AVANCE ACORDE AL PERIODO, EN ESTE PRIMER TRIMESTRE SE CUMPLIÓ CON LA META PROGRAMADA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |             |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD                               |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |             |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI          |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACUERDOS INSTITUCIONALES CON LOS SECTORES EDUCATIVOS Y DE SALUD            |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ACUERDOS REALIZADOS EN REUNIONES DE LA COMISION ESTATAL INTERINSTITUCIONAL |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA    |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACUERDO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACUERDO DESARROLLADO             |             |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACUERDO                          |             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD           |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |             |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |             |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |             |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |             |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2.00   | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 7.00  | 2.00                           | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 7.00  | 3.00                             | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 150.00%                |  |
| NUMERADOR              | 2.00   | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 7.00  | 2.00                           | 2.00    | 2.00    | 1.00   | 7.00  | 3.00                             | 0.00        | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |             |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA CANTIDAD DE ACUERDOS TOMADOS POR SESIÓN NO ES FIJA, ES CONFORME A NECESIDAD DE SEGUIMIENTO EN TEMAS DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD; PARA EL CASO, LA APROBACIÓN Y COMPROMISOS DE UNA NUEVA MODALIDAD DE SERVICIO SOCIAL IMPLICÓ QUE SE GENERARA UN ACUERDO MÁS DE LO ESTIMADO. LO ANTERIOR NO INCIDE EN FORMA NEGATIVA, SINO QUE REDUNDARÁ EN BENEFICIO PARA LOS INVOLUCRADOS”.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA DIRECCIÓN DE CALIDAD, EN LAS UNIDADES DE SALUD                                    |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES ENFOCADAS A LOS COMPONENTES DE CALIDAD EN LAS DIFERENTES UNIDADES RESPONSABLES DE LOS SERVICIOS DE SALUD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA            |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | SUPERVISIÓN                      |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGEC   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                          | 15.00   | 10.00   | 15.00  | 50.00 | 12.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                          | 15.00   | 10.00   | 15.00  | 50.00 | 12.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON LA SUPERVISIONES PROGRAMADAS EN UNIDADES DEL DISTRITO DE SALUD DE HERMOSILLO 1, DANDO SEGUIMIENTO A UNIDADES VISITADAS EL AÑO ANTERIOR QUE PRESENTARON BAJA CALIFICACIÓN; ASÍ COMO NUEVAS UNIDADES DE LAS ÁREAS DE EPIDEMIOLOGIA SALUD MENTAL Y HOSPITALES.12



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISION DE UNIDADES CON RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, INTERNADO, SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIA MEDICA EN DIFERENTES UNIDADES DEL ESTADO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | SUPERVISIÓN REALIZADA   |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | SUPERVISIÓN             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGEC   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00                            | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 27.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00                            | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 27.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE EL TRANSCURSO DEL PRIMER TRIMESTRE, LAS SUPERVISIONES REALIZADAS ESTUVIERAN LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LO PROGRAMADO, SIN EMBARGO SE ESPERAN REALIZAR Y REGULARIZAR EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO. SE ALCANZÓ UN 90% DEL CUMPLIMIENTO .

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD                  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1                                    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN REGISTRADOS                       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PROTOCOLOS DE INVESTIGACION RELIZADOS Y REGISTRADOS |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | DOCUMENTO INTEGRADO     |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | DOCUMENTO               |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGEC  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00                            | 20.00   | 20.00   | 15.00  | 70.00 | 14.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00                            | 20.00   | 20.00   | 15.00  | 70.00 | 14.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LOS PROTOCOLOS REGISTRADOS INCLUYEN LOS PROYECTOS SOMETIDOS POR INVESTIGADORES EXTERNOS A LOS SSS, INVESTIGADORES ADSCRITOS Y PRINCIPALMENTE, AQUELLOS A UTILIZARSE COMO PROYECTO DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DE GRADO DE ESPECIALIDAD MÉDICA. ESTE ÚLTIMO TRIMESTRE LA MAYORÍA CORRESPONDE A LOS PROYECTOS DICTAMINADOS POR LOS COMITÉS DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA, DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA: 14 PROTOCOLOS REGISTRADOS: 2 DEL HGE (1 DE MEDICINA FAMILIAR, 1 DE ENFERMERÍA) Y 12 DEL HIES (10 DE PEDIATRÍA Y 2 DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA).



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CURSOS DE CAPACITACIÓN PARA FORTALECER LA CALIDAD EFECTIVA DE LOS SERVICIOS DE                     |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CURSOS DIRIGIDOS A LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO, CON EL FIN DE MEJORAR EL SERVICIO QUE SE OTORGA |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZAO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | EVENTO REALIZADO        |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | EVENTO                  |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGEC  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8.00                             | 7.00    | 5.00    | 8.00   | 28.00 | 9.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8.00                             | 7.00    | 5.00    | 8.00   | 28.00 | 9.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICAS ASÍ COMO A LOS GESTORES NUEVOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES CAPACITÁNDOLOS EN LOS PROGRAMAS DE CALIDAD QUE LLEVA ESTA DIRECCIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                     |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD     |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1                       |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE TRABAJADORES DEL ORGANISMO CAPACITADOS |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAL DE SALUD CAPACITADO                     |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA                               |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |          | PERSONA CAPACITADA      |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |          | PERSONA                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGEC                           |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                       |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                             |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                              |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16000.00                         | 20000.00 | 20000.00 | 13000.00 | 69000.00 | 15428.00                | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16000.00                         | 20000.00 | 20000.00 | 13000.00 | 69000.00 | 15428.00                | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL NÚMERO DE ASISTENTES PRESENTA UN LOGRO DEL 96% EN RAZÓN DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE TRABAJADORES A TRAVÉS DE LA MODALIDAD PRESENCIAL DE ALGUNOS DE LOS PROCESOS DE EDUCACIÓN CONTINUA PROGRAMADOS Y NO PROGRAMADOS, SIN EMBARGO, NO SE ALCANZA EL 100% DEBIDO A QUE LOS EVENTOS RETOMAN ESTA MODALIDAD Y LA ASISTENCIA A LOS MISMOS IMPACTA EN LA NECESIDAD DEL SERVICIO, LO QUE PUEDE PRESENTARSE COMO UNA ÁREA DE OPORTUNIDAD EN LAS UNIDADES CON LA POSIBILIDAD DE ATENDER DURANTE LAS SUPERVISIONES, TAMBIÉN ES NOTABLE QUE LA MODALIDAD ASINCRÓNICA O DIFERIDA SE PRESENTA EN MENOR MEDIDA CON TRIMESTRES ANTERIORES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911006002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN PARA TRABAJADORES DEL ORGANISMO                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS ENFOCADOS A LA CAPACITACIÓN DEL RECUSO HUMANO DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGEC  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 700.00     | 800.00  | 800.00  | 600.00 | 2900.00 | 598.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 700.00     | 800.00  | 800.00  | 600.00 | 2900.00 | 598.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL PORCENTAJE DE EVENTOS QUEDA EN 85% ESTO PUEDE TENER RELACIÓN CON LAS ACCIONES QUE SE HAN LLEVADO A CABO DENTRO DE ALGUNAS UNIDADES EN DONDE EL PERSONAL ADSCRITO AL ÁREA DE CAPACITACIÓN A CAMBIADO POR DIFERENTES MOTIVOS Y PUEDE RETRASAR POR LA CURVA DE APRENDIZAJE LA EJECUCIÓN DE CAPACITACIONES Y ADIESTRAMIENTOS; ASÍ TAMBIÉN ES NOTABLE QUE LA TRANSICIÓN HACIA EL IMSS BIENESTAR HA PRESENTADO UNA CONSTANTE INCERTIDUMBRE EN LAS UNIDADES CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE EDUCACIÓN CONTINUA QUE SE TENÍAN PROGRAMADOS EN EL PEC.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA                      |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911008002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | VERIFICACIÓN DEL AVANCE DE OBRAS INSTITUCIONALES EN EJECUCIÓN        |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE OBRAS                                  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | ECONOMÍA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA DIRECCION GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 50.00  | 70.00   | 60.00   | 45.00  | 225.00 | 50.00      | 70.00   | 60.00   | 45.00  | 225.00 | 74.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 148.00% |                        |
| NUMERADOR              | 50.00  | 70.00   | 60.00   | 45.00  | 225.00 | 50.00      | 70.00   | 60.00   | 45.00  | 225.00 | 74.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERÓ LA META DEBIDO A LA NECESIDADES DE ACOMPAÑAR A PERSONAL DE LOS DIFERENTES ÓRGANOS FISCALIZADORES PARA REVISIONES FÍSICAS DE OBRAS, ASÍ COMO SUPERVISIÓN DE CIERRE DE OBRAS 2023. LOGRANDO UN AVANCE DEL 148% CON RESPECTO A LA PROGRAMACION REALIZADA COMO AVANCE AL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA                               |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911008002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI         |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISION Y VERIFICACION DE TRABAJOS DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LAS |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS                            |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | SUPERVISION REALIZADA            |            |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | SUPERVISIÓN                      |            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA DIRECCION GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA            |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |            |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |            |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                           | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 23.00                            | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 383.33%                |  |
| NUMERADOR              | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                           | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 23.00                            | 0.00       | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERÓ LA META YA QUE ES DIFÍCIL PROGRAMAR CUANTAS NECESIDADES DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO Y DE MANTENIMIENTO VAN A SURGIR Y SE TENDRÁN QUE ATENDER EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE SALUD PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS UNIDADES EN EL ESTADO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911008002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI         |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCION REALIZADA                 |            |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA DIRECCION GENERAL DE INFRAESTRUCTURA FISICA                           |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |            |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |            |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 5.00   | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                           | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                             | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 5.00   | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                           | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 5.00                             | 0.00       | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ATENDIERON LOS DETALLES DE CONSERVACIÓN QUE SE PRESENTARON EN LA UNIDAD, SE CUMPLE CON LA PROGRAMACION REALIZADA EN EL PRIMER TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INTEGRACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL DEL ORGANISMO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DAR CUMPLIMIENTO EN LA ELABORACIÓN DE LA ESTRUCTURA, CON LOS INFORMES DERIVADOS DE LOS REPORTES TRIMESTRALES DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL Y EL CIERRE ANUAL (CUENTA PÚBLICA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 2.00   | 1.00    | 1.00    | 2.00   | 6.00  | 2.00       | 1.00    | 1.00    | 2.00   | 6.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 2.00   | 1.00    | 1.00    | 2.00   | 6.00  | 2.00       | 1.00    | 1.00    | 2.00   | 6.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERÍODO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE TELESALUD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORMES REFERENTES A ESTE PROGRAMA POR MEDIO DEL CUAL SE ENTREGARAN SERVICIOS DE SALUD A DISTANCIA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERÍODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REALIZAR SUPERVISIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORMES REFERENTES A SUPERVISIONES EN SISTEMAS REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME               |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERIODO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANÁLISIS DOCUMENTAL PARA LA PROPUESTAS TECNOLOGICAS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DOCUMENTACIÓN REQUERIDA A PRESENTAR PARA APLICACIÓN DE MEJORAS TECNOLÓGICAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 7.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 7.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERIODO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SOPORTE TECNICO A SISTEMAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES DE SOPORTE TECNICO OTORGADAS EN UNIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CGAF   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 200.00  | 200.00  | 300.00 | 1000.00 | 675.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 200.00  | 200.00  | 300.00 | 1000.00 | 675.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS ATENCIONES DE SOPORTE TÉCNICO DE SISTEMAS AUMENTARON EN ESTE PRIMER TRIMESTRE DEBIDO AL INCREMENTO DE SOLICITUDES DE APOYO DEL PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROCESO DE CIERRE DE EJERCICIO DEL SISTEMA INTEGRAL DE RECURSOS FINANCIEROS (SIRF), AUNADO A ESTO, SE LLEVÓ A CABO, VÍA SISTEMA, EL PROCESO DE LA PLANEACIÓN E INTEGRACIÓN DEL PLAN ANUAL DE NECESIDADES PARA EL 2024.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ELABORAR O ACTUALIZAR DIAGRAMAS DE PROCESO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DOCUMENTACIÓN DE LA ELABORACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DIAGRAMAS DE PROCESOS SOLICITADOS POR UNIDADES RESPONSABLES DE LOS SERVICIOS DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 3.00    | 2.00   | 10.00 | 2.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERÍODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITACIONES EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DOCUMENTACIÓN DE LAS CAPACITACIONES, EN TEMAS INFORMATICOS, SOLICITADAS POR LAS UNIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 5.00   | 35.00 | 10.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 5.00   | 35.00 | 10.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERÍODO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SOPORTE / APOYO TECNICO OTORGADO                        |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ASISTENCIA TÉCNICA PARA RESOLVER PROBLEMAS INFORMÁTICOS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | APOYO OTORGADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | APOYO OTORGADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | APOYO          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CGAF                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                     |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 120.00  | 100.00  | 80.00  | 450.00 | 178.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 120.00  | 100.00  | 80.00  | 450.00 | 178.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
EL AUMENTO EN ESTA META SE DEBE A QUE EN ESTE TRIMESTRE SE INTEGRÓ AL EQUIPO DE TRABAJO UN UNIVERSITARIO PRACTICANTE, LO CUAL NOS PERMITIÓ PODER BRINDAR SOPORTE A MÁS USUARIOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORTEALECIMIENTO AL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE LA SESIONES DEL COMITÉ                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DAR SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS ACUERDOS Y COMPROMISOS DETERMINADOS POR EL COMITÉ DE CONTROL INTERNO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERÍODO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911009002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INFORME TRIMESTRAL DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS SUJETOS OBLIGADOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CGAF  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL PERÍODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS MATERIALES, FINANCIEROS Y GENERALES (DGA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | DOCUMENTACIÓN INTERNA DE LA DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLIÓ EN TIEMPO Y FORMA CON LOS REPORTES CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES DESARROLLADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 20.00  | 20.00   | 20.00   | 20.00  | 80.00 | 20.00      | 20.00   | 20.00   | 20.00  | 80.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 20.00  | 20.00   | 20.00   | 20.00  | 80.00 | 20.00      | 20.00   | 20.00   | 20.00  | 80.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE OBTUVO UN RESULTADO MENOR, YA QUE NO SE REALIZARON CAPTURAS EN EL SISTEMA (SE LE ABRIÓ SISTEMA ESTE MES DE ABRIL)



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES DE LAS UNIDADES  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DE ACUERDO A LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-154-SCFI-2005, EQUIPOS CONTRA INCENDIO-EXTINTORES-SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA LOS EQUIPOS CONTRA INCENDIOS DEBEN CUMPLIR CON SU SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SERVICIO OTORGADO  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SERVICIO OTORGADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SERVICIO          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 110.00  | 110.00  | 111.00 | 331.00 | 0.00       | 110.00  | 110.00  | 111.00 | 331.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 110.00  | 110.00  | 111.00 | 331.00 | 0.00       | 110.00  | 110.00  | 111.00 | 331.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
DURANTE EL PRÓXIMO PERIODO SE INICIARAN LOS SERVICIOS CONTEMPLADOS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REQUERIMIENTO DE NECESIDADES DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE A EQUIPO DE TRANSPORTE           |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA UNIDADES ASIGNADAS A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SOLICITUD ATENDIDA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SOLICITUD ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SOLICITUD          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 400.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 400.00 | 400.00     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 400.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 400.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 400.00 | 400.00     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 400.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
DEBIDO A UN ERROR EN LA PROGRAMACION INICIAL DE ESTE INDICADOR SE CONSIDERA NO INCLUIR AVANCE A ESTE PERIODO, ESTA SITUACION DEBE VERSE RESUELTA A LA BREVEDAD Y SE SOLICITARA UNA REPROGRAMACION AL AREA CORRESPONDIENTE DE LA DGA, Y POR NUESTRA PARTE SE SOLICITARA A SECRETARIA DE HACIENDA MODIFICAR ESTE INDICADOR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REQUERIMIENTOS DE NECESIDADES DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN, RECOLECCIÓN DE RPBI,   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DISTRIBUCIÓN PARA EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN, RECOLECCIÓN DE RPBI, RECOLECCIÓN DE BASURA Y JARDINERIA A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LOS SSS |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SOLICITUD ATENDIDA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SOLICITUD ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SOLICITUD          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 190.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 190.00 | 190.00     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 190.00 | 111.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 58.42%                 |  |
| NUMERADOR              | 190.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 190.00 | 190.00     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 190.00 | 111.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE OBTUVO UN VALOR MENOR AL ESPERADO YA QUE SE REALIZO UN AJUSTE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | REQUERIMIENTOS DE NECESIDADES DE OPERARIOS DE LIMPIEZA, VIGILANCIA Y FOTOCOPIADO A                                  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DISTRIBUCIÓN PARA EL SERVICIO DE LIMPIEZA, VIGILANCIA Y FOTOCOPIADO A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LOS SSS |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SOLICITUD ATENDIDA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SOLICITUD ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SOLICITUD          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 264.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 264.00 | 264.00     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 264.00 | 253.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 95.83%                 |  |
| NUMERADOR              | 264.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 264.00 | 264.00     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 264.00 | 253.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE OBTUVO UN VALOR MENOR AL ESPERADO YA QUE SE REALIZO UN AJUSTE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | BRINDAR HERRAMIENTAS EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL AL PERSONAL DE LAS UNIDADES DE  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL INTRODUCCIÓN A LA PROTECCIÓN CIVIL, MANEJO DE EXTINTORES EN TODAS LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LOS SSS |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACIONES OTORGADAS  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAPACITACIONES OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAPACITACIÓN             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 15.00   | 93.00   | 93.00   | 93.00  | 294.00 | 15.00      | 93.00   | 93.00   | 93.00  | 294.00 | 46.00                            | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 306.66%                |  |
| NUMERADOR              | 15.00   | 93.00   | 93.00   | 93.00  | 294.00 | 15.00      | 93.00   | 93.00   | 93.00  | 294.00 | 46.00                            | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                          |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE AJUSTO AGENDA DE EQUIPOS DE SUPERVISIÓN LOGRANDO UN INCREMENTO DE UNIDADES VISITADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE 2024

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | BRINDAR HERRAMIENTAS PARA EL CONOCIMIENTO Y ATENCIÓN PARA EL PERSONAL DE LA DGA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | FORTALECER LA CAPACIDAD, TANTO INDIVIDUAL COMO GRUPAL, DE APORTAR CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y ACTITUDES, PARA EL MEJOR DESEMPEÑO LABORAL Y PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y PERSONALES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAPACITACIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAPACITACIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1.00  | 2.00    | 1.00    | 4.00   | 8.00  | 1.00       | 2.00    | 1.00    | 4.00   | 8.00  | 1.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 1.00  | 2.00    | 1.00    | 4.00   | 8.00  | 1.00       | 2.00    | 1.00    | 4.00   | 8.00  | 1.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE RECIBIÓ CAPACITACIÓN PARA LA DETECCIÓN DE NECESIDADES PARA LA EVALUACIÓN Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA DGA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE ARCHIVO A PERSONAL INVOLUCRADO EN PROCESO                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE ARCHIVO A PERSONAL DE LOS ARCHIVOS DE TRAMITE DE CADA UNA DE LAS AREAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAPACITACIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAPACITACIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 5.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 83.33%                 |  |
| NUMERADOR              | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 5.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBTUVO UN VALOR INFERIOR AL ESPERADO YA QUE POR FALTA DE VEHÍCULO OFICIAL, NO SE PUDO LLEVAR A CABO CAPACITACIÓN A PERSONAL INVOLUCRADO EN DICHO PROCESO (UNIDAD FORÁNEA)

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | BAJA DOCUMENTAL DE ARCHIVO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ELIMINACIÓN DE AQUELLA DOCUMENTACIÓN QUE HAYA PRESCRITO EN SUS VALORES ADMINISTRATIVOS, LEGALES, FISCALES O CONTABLES, Y QUE NO CONTENGA VALORES HISTÓRICOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1.00  | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 1.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 1.00  | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 1.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN PROCESO DE RECOPIACIÓN DE DOCUMENTACIÓN



Gobierno del  
Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INTEGRACIÓN DE PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES DE LOS SSS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA UNIDAD INTERNA Y ELABORACIÓN E INSTRUMENTACIÓN DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL (TRES-002-UEPC-2009). LAS UNIDADES DEBERÁN PRESENTAR SU PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL YA SEA DE BAJO, MEDIANO O ALTO RIESGO Y/O PLAN DE CONTINGENCIAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 37.00   | 37.00  | 74.00 | 0.00       | 0.00    | 37.00   | 37.00  | 74.00 | 6.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 37.00   | 37.00  | 74.00 | 0.00       | 0.00    | 37.00   | 37.00  | 74.00 | 6.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
PROGRAMAS INTERNOS PRESENTADOS TODA VEZ QUE LA UNIDAD CONTABA CON SUS ACTIVIDADES COMPLETAS Y LA SUFICIENCIA PARA PAGO DE DERECHOS FUE AUTORIZADA EN EL MES DE FEBRERO 2024.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INFORME AVANCE PAAAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | INFORME AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS (PAAAS) MEDIANTE EL COMITÉ INTERNO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA E INFORME A LA OFICIALIA MAYOR |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
NO SE CUMPLIÓ CON LA META YA QUE EL SISTEMA NO SE ABRIÓ DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INFORME DE CONTRATACIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | INFORME DE CONTRATACIONES REALIZADAS CADA TRIMESTRE (RESULTADOS GENERALES Y DETALLADO DE LAS CONTRATACIONES REALIZADAS POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 6.00   | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 6.00   | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CUMPLIÓ CON LA META YA QUE EL SISTEMA NO SE ABRIÓ DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ELABORACIÓN Y APLICACIÓN DE COMPROMISOS DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN SOPORTE Y CONTRATOS DEBIDAMENTE REQUISITADOS ENVÍDOS POR UNIDADES ADMINISTRATIVAS Y MEDICAS PARA SU PROCESO A PAGO |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN DESARROLLADA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN DESARROLLADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 30.00  | 40.00   | 50.00   | 90.00  | 210.00 | 30.00      | 40.00   | 50.00   | 90.00  | 210.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 30.00  | 40.00   | 50.00   | 90.00  | 210.00 | 30.00      | 40.00   | 50.00   | 90.00  | 210.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DEBIDO A UN ERROR EN LA PROGRAMACIÓN INICIAL DE ESTE INDICADOR SE CONSIDERA NO INCLUIR AVANCE A ESTE PERIODO, ESTA SITUACIÓN DEBE VERSE RESUELTA A LA BREVEDAD Y SE SOLICITARA UNA REPROGRAMACION AL ÁREA CORRESPONDIENTE DE LA DGA, Y POR NUESTRA PARTE SE SOLICITARA A SECRETARIA DE HACIENDA MODIFICAR ESTE INDICADOR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROCESO DE FISCALIZACIÓN DE DEVENGOS   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | REVISIÓN DE DOCUMENTOS (PASIVOS, REEMBOLSOS, ORDENES DE PAGO, ETC) ENVÍDOS POR LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS Y MÉDICAS PARA SU PROCESO A PAGO |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN REALIZADA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1000.00  | 2000.00 | 2500.00 | 4500.00 | 10000.00 | 1000.00    | 2000.00 | 2500.00 | 4500.00 | 10000.00 | 1341.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 134.10%                |  |
| NUMERADOR              | 1000.00  | 2000.00 | 2500.00 | 4500.00 | 10000.00 | 1000.00    | 2000.00 | 2500.00 | 4500.00 | 10000.00 | 1341.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBTUVO UN VALOR SUPERIOR AL ESPERADO YA QUE SE INCREMENTO EL NÚMERO DE OFICIOS ENVIADOS POR LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911010002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CELEBRAR CONVENIOS CON INSTITUTOS DE SEGURIDAD SOCIAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | AMPLIAR LA COBERTURA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NECESARIOS PARA GARANTIZAR MAYOR ATENCIÓN MÉDICA A LA POBLACIÓN, A TRAVÉS DE LA COORDINACIÓN, LA CREACIÓN DE CONVENIOS Y LA PARTICIPACIÓN INTERINSTITUCIONAL |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONVENIO ESTABLECIDO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONVENIO ESTABLECIDO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONVENIO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 1.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 1.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 POR NECESIDADES INTERNAS, AUN CUANDO NO SE TENIA CONTEMPLADA PARA EL PERIODO, SE LLEVO A CABO LA FIRMA DEL PRIMER CONVENIO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COORDINAR LA ELABORACIÓN DE MANUALES ADMINISTRATIVOS   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | MANUALES DE PROCEDIMIENTO Y ORGANIZACIÓN ELABORADOS PARA DIVERSAS UNIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | DOCUMENTO INTEGRADO              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | DOCUMENTO                        |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y DESARROLLO                                  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 25.00  | 6.00    | 6.00    | 4.00   | 41.00 | 25.00                          | 6.00    | 6.00    | 4.00   | 41.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 25.00  | 6.00    | 6.00    | 4.00   | 41.00 | 25.00                          | 6.00    | 6.00    | 4.00   | 41.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ENVIARON A LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA GENERAL LOS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS PROGRAMADOS, MISMOS QUE AL CIERRE DE TRIMESTRE NO FUERON VALIDADOS POR CONTRALORIA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCION REALIZADA                 |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00                           | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 1.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00                           | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 1.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZAN SÓLO 1 ACCIÓN DE MANTENIMIENTO PARA EL VEHÍCULO CON NUMERO ECONOMICO 1195 POR LA COMPRA DE LIMPIAPARABRISAS Y TAPÓN DE RADIADOR, PERTENECIENTE A LA SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN ENERO DEL AÑO EN CURSO. ESTO DEBIDO A QUE SE ATIENDEN SEGÚN LAS NECESIDADES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INFORME EVALUATIVO DEL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE ACCIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DOCUMENTOS INTEGRADOS DE LOS INFORMES RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE OPERAN EN LOS SSS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO ELABORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO ELABORADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA AVANCE EN EL PRIMER TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                        |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ADMINISTRACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL SUBSISTEMA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SIS), |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                   |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN LOS SISTEMAS SIS, SEUL Y CLUES                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                  |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BASE DE DATOS ACTUALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BASE DE DATOS ACTUALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BASE DE DATOS             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                           |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                           |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                           |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                   | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 15.00                            | 0.00                      | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 15.00                            | 0.00                      | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                        |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO,  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                   |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                  |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BASE DE DATOS ACTUALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BASE DE DATOS ACTUALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BASE DE DATOS             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGPD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                           |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                           |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                           |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                   | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 1.00                             | 0.00                      | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 1.00                             | 0.00                      | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                           |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN EL TRIMESTRE. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FICHAS TECNICAS DE SALUD MUNICIPAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | HERRAMIENTA PARA LA CONSULTA DE INFORMACIÓN MUNICIPAL DE LA CUAL SE GENERAN FICHAS TÉCNICAS DE SALUD POR MUNICIPIO Y TOTAL ESTADO, RELACIONADAS CON POBLACIÓN, SERVICIOS OTORGADOS, INFRAESTRUCTURA FÍSICA, RECURSOS HUMANOS, ASI COMO PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGPD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | NO EXISTE PROGRAMACIÓN DE AVANCE EN ESTE PRIMER TRIMESTRE. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INTEGRAR AGENDAS Y ACTAS DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INTEGRACIÓN DE LAS AGENDAS Y ACTAS REFERENTES A LOS ASUNTOS A TRATAR Y ASENTADOS EN LAS REUNIONES DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGPD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLE CON LA INTEGRACIÓN DE INFORMACIÓN NECESARIA EN ESTE TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INTEGRAR EL INFORME ANUAL DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL PARA LA CUENTA DE LA                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INTEGRAR EL INFORME ANUAL DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL PARA LA CUENTA DE LA HACIENDA PUBLICA ESTATAL |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PRESENTA INFORME EN TIEMPO Y FORMA, LOGRANDO CUMPLIR CON LO PROGRAMADO EN EL TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911011002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INFORME DE LOGROS Y AVANCES 2024 DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORME QUE SE REALIZA CON EL PROPOSITO DE DAR SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO Y ANALIZAR SUS AVANCES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGPD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PRESENTA DOCUMENTO CON INFORME DE LOGROS Y AVANCES CON AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE AUDITORÍAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911012002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE AUDITORÍAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DAR A CONOCER EL ESTATUS DE SOLVENTACIÓN DE LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR LOS ENTES FISCALIZADORES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | AUDITORÍA         |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 4.00  | 6.00    | 2.00    | 3.00   | 15.00 | 4.00       | 6.00    | 2.00    | 3.00   | 15.00 | 4.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 4.00  | 6.00    | 2.00    | 3.00   | 15.00 | 4.00       | 6.00    | 2.00    | 3.00   | 15.00 | 4.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE LE DIO ATENCION Y SEGUIMIENTO A 3 AUDITORIAS NUEVAS DE ORGANO INTERNO DE CONTROL Y 1 DE ISAF.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE AUDITORÍAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911012002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ASESORÍA Y CAPACITACIÓN A UNIDADES ADMINISTRATIVAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ASESORIA A UNIDADES QUE REQUIERAN DE APOYO PARA INTEGRAR LA INFORMACION DE OBSERVACIONES REALIZADAS POR LOS ENTES FISCALIZADORES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 3.00   | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 66.66%                 |  |
| NUMERADOR              | 3.00   | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZARON 2 CAPACITACIONES PARA UNIDADES ADMINISTRATIVAS POR PARTE DEL AREA DE SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS INTERNAS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE AUDITORÍAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911012002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DE LA UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 1.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 1.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZO UN MANTENIMIENTO CORRECTIVO URGENTE NO PROGRAMADO A VEHICULO OFICIAL 1493



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN DESARROLLADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1550.00    | 1550.00 | 1550.00 | 1550.00 | 6200.00 | 1868.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1550.00    | 1550.00 | 1550.00 | 1550.00 | 6200.00 | 1868.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE INCREMENTAN LAS ACCIONES DE CONSERVACIÓN DEBIDO AL PROCESO DE REMODELACIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA EN HOSPITAL (HGE)                                    |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO                                       |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 16000.00   | 16000.00 | 16000.00 | 16000.00 | 64000.00 | 16000.00   | 16000.00 | 16000.00 | 16000.00 | 64000.00 | 18504.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 115.65% |                        |
| NUMERADOR              | 16000.00   | 16000.00 | 16000.00 | 16000.00 | 64000.00 | 16000.00   | 16000.00 | 16000.00 | 16000.00 | 64000.00 | 18504.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
HA AUMENTADO DEBIDO A QUE SE HA TENIDO UNA SIGNIFICATIVA CONTRATACIÓN DE PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERÍA, AL IGUAL QUE MAYOR CANTIDAD DE RESIDENTES PARA LA ATENCIÓN DE HORARIOS DIVERSOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002304E205E25287G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CURSOS REALIZADOS PARA LA INVESTIGACIÓN                     |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO CURSOS REALIZADOS PARA LA INVESTIGACIÓN EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 38.00      | 36.00   | 32.00   | 28.00  | 134.00 | 17.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 38.00      | 36.00   | 32.00   | 28.00  | 134.00 | 17.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REGISTRAN MENOS CURSOS DE LOS QUE SE TENÍAN CONTEMPLADOS, ESTO DADO QUE LA UNIDAD SE VIO EN LA NECESIDAD DE REPROGRAMAR ESTAS ACCIONES. DEBIDO A LOS TIEMPOS PARA REALIZAR MODIFICACIONES EN ESTA PLATAFORMA NO SE LOGRO INCLUIR.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|--|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | NO   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION (HGE)   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS EN LA UNIDAD DURANTE UN PERIODO, QUE SE DIERON POR MEJORIA/CURACION DEL PACIENTE |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                      |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO                                       |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS               |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | POBLACIÓN                                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                                      | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 9.18%  | 18.36%   | 27.53%   | 36.71%   | 36.71%   | 9.18%      | 18.36%   | 27.53%   | 36.71%   | 36.71%   | 10.77%                           | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%  | 117.36% |                        |
| NUMERADOR              | 5200.00  | 10400.00 | 15600.00 | 20800.00 | 20800.00 | 5200.00    | 10400.00 | 15600.00 | 20800.00 | 20800.00 | 6103.00                          | 0.00   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00                         | 0.00   | 0.00    | 0.00   |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERA LA META POR CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA DAR MAYOR COBERTURA DE ATENCIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|-------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | NO                      |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIANTES EN FORMACIÓN (HGE)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                 |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ESTUDIANTES EN INTERINATO O REALIZANDO SU ESPECIALIDAD MÉDICA (RESIDENCIAS) EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA                |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIANTE EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ESTUDIANTE EN LA UNIDAD |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA                 |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                 | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 293.00     | 293.00  | 293.00  | 293.00 | 293.00 | 319.00                           | 0.00    | 0.00                    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 293.00     | 293.00  | 293.00  | 293.00 | 293.00 | 319.00                           | 0.00    | 0.00                    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERA LA META PROGRAMADA DEBIDO A QUE SE ABRIERON MAYOR NÚMERO DE PLAZAS POR ESPECIALIDAD Y MEDICOS INTERNOS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       |         | NO                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PRODUCTIVIDAD QUIRURGICA (HGE)   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                |         | ESTRATÉGICO         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | CALIDAD             |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TOTAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS / TOTAL DE EGRESOS X 100           |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CIRUGÍAS REALIZADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CIRUGÍA             |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO                      |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         | TOTAL DE EGRESOS    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         | EGRESO              |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 2.21%  | 4.41%    | 6.62%    | 8.82%    | 8.82%    | 2.21%      | 4.41%    | 6.62%    | 8.82%    | 8.82%    | 2.46%                            | 0.00%   | 0.00%               | 0.00%  | 111.52%                |
| NUMERADOR              | 1250.00  | 2500.00  | 3750.00  | 5000.00  | 5000.00  | 1250.00    | 2500.00  | 3750.00  | 5000.00  | 5000.00  | 1394.00                          | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00                         | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERA LA META POR CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA DAR MAYOR COBERTURA DE ATENCIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (HGE) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LA META ESTABLECIDA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|---------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CIRUGIAS DE CORTA ESTANCIA REALIZADAS  |         |         |        |         |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS REALIZADOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CIRUGÍA REALIZADA  |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CIRUGÍA REALIZADA |         |        |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CIRUGÍA           |         |        |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |         | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |        |                        |
| META                   | 325.00   | 325.00  | 325.00  | 325.00 | 1300.00 | 325.00     | 325.00  | 325.00  | 325.00 | 1300.00 | 318.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 97.84% |                        |
| NUMERADOR              | 325.00   | 325.00  | 325.00  | 325.00 | 1300.00 | 325.00     | 325.00  | 325.00  | 325.00 | 1300.00 | 318.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |        |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE SOLICITA UN NUMERO DE MENOR DE ESTE TIPO DE PROCEDIMIENTOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |  |        |                        |
|------------------------|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------------------|---------|--|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO   |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | ACUMULABLE                       |         | NO   |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN MÉDICA EN SERVICIOS DE URGENCIA (HGE)  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | TIPO DE INDICADOR                |         | ESTRATÉGICO                                |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO TOTAL DE ATENCIONES OTORGADAS POR AREA DE URGENCIAS DE LA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | CALIDAD                                    |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE URGENCIAS TOTALES / TOTAL DE POBLACIÓN EN SONORA SIN SEGURIDAD SOCIAL X                 |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | NÚMERO DE URGENCIAS TOTALES                |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | URGENCIA                                   |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE URGENCIAS MEDICAS (SAUM)  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         | TOTAL DE POBLACIÓN EN SONORA SIN SEGURIDAD |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         | POBLACIÓN                                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |            |            |            |            | MODIFICADO |            |            |            |            | REALIZADO                        |         |  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO    | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                                    | CUARTO |                        |
| META                   | 0.4%  | 0.8%       | 1.2%       | 1.59%      | 1.59%      | 0.4%       | 0.8%       | 1.2%       | 1.59%      | 1.59%      | 0.00%                            | 0.00%   | 0.00%                                      | 0.00%  | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 5000.00   | 10000.00   | 15000.00   | 20000.00   | 20000.00   | 5000.00    | 10000.00   | 15000.00   | 20000.00   | 20000.00   | 5949.00                          | 0.00    | 0.00                                       | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            | 1254341.00  | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                                       | 0.00   |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE LOGRO TENER MAYOR COBERTURA EN CONSULTA DE FILTRO, DEBIDO A QUE SE CONTÓ CON MAYOR PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERÍA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |                                  |        |                        |
|------------------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------------------|---------|----------------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO                                  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |                                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4                                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            | ACUMULABLE                       |         | NO                               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | URGENCIAS ATENDIDAS EN LA UNIDAD (HGE)                           |            |            |            |            |            |            |            |            |            | TIPO DE INDICADOR                |         | ESTRATÉGICO                      |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES OTORGADAS A URGENCIAS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | CALIDAD                          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | URGENCIAS ATENDIDAS EN LA UNIDAD |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ATENCIÓN                         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE URGENCIAS MEDICAS (SAUM)                 |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         | POBLACION SIN SEGURIDAD SOCIAL   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         | POBLACIÓN                        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |                                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |            |            |            |            | MODIFICADO |            |            |            |            | REALIZADO                        |         |                                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO    | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.4%   | 0.8%       | 1.2%       | 1.59%      | 1.59%      | 0.44%      | 0.44%      | 0.44%      | 0.44%      | 0.44%      | 0.47%                            | 0.00%   | 0.00%                            | 0.00%  | 118.98%                |
| NUMERADOR              | 5000.00  | 10000.00   | 15000.00   | 20000.00   | 20000.00   | 5500.00    | 5500.00    | 5500.00    | 5500.00    | 5500.00    | 5949.00                          | 0.00    | 0.00                             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            | 1254341.00   | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00                       | 0.00    | 0.00                             | 0.00   |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
EL LOGRO TENER MAYOR COBERTURA EN CONSULTA DE FILTRO, DEBIDO A QUE SE CONTÓ CON MAYOR PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERÍA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS EN TRATAMIENTO POR HEPATITIS C (HGE)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMATORIO DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) QUE RECIBEN TRATAMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA EN TRATAMIENTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA EN TRATAMIENTO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA                |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | AMBIENTE DE ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DE ATENCIONES EN SALUD (AAMATES)                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 24.00      | 40.00   | 40.00   | 20.00  | 124.00 | 9.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 24.00      | 40.00   | 40.00   | 20.00  | 124.00 | 9.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE HA CONTADO CON LIMITACIÓN EN CUANTO A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA ESTA AREA Y DEMORAS EN RECEPCIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS QUE RECIBIERON TRATAMIENTO (ERC)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE PERSONAS EN TRATAMIENTO DE DIÁLISIS POR ENFERMEDAD-INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA EN TRATAMIENTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA EN TRATAMIENTO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA                |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                        |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 575.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 575.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLE CON LA META DEBIDO A QUE SE HA AUMENTADO LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN REFERENTE A RECURSO HUMANO PARA DAR SEGUIMIENTO A LOS MISMOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SESIONES DE TRATAMIENTO (DIALISIS) DESARROLLADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE TRATAMIENTOS DE DIÁLISIS POR ENFERMEDAD-INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA REALIZADOS A PACIENTES DURANTE EL PERÍODO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SESIÓN DESARROLLADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SESIÓN DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SESIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4500.00    | 4500.00 | 4500.00 | 4500.00 | 18000.00 | 5145.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4500.00    | 4500.00 | 4500.00 | 4500.00 | 18000.00 | 5145.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLE CON LA META DEBIDO A QUE HA AUMENTADO LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN REFERENTE A INFRAESTRUCTURA Y RECURSO HUMANO PARA DAR SEGUIMIENTO A LOS MISMOS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ATENCIONES OTORGADAS EN LA UNIDAD A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL E INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE LESIONES (SAL)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 740.00     | 740.00  | 740.00  | 740.00 | 2960.00 | 749.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 740.00     | 740.00  | 740.00  | 740.00 | 2960.00 | 749.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLE CON LA META ESTABLECIDA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (20. NIVEL-HGE) |         |         |        |       |            |           |           |           |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO          |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |           |           |           |           | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200000.00  | 200000.00 | 200000.00 | 200000.00 | 800000.00 | 242179.00                        | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200000.00  | 200000.00 | 200000.00 | 200000.00 | 800000.00 | 242179.00                        | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL INCREMENTO DE ATENCIONES CONLLEVA A UNA MAYOR SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA EL DEBIDO DIAGNOSTICO DE PADECIMIENTOS, A LA PAR EL ABASTO DE REACTIVOS DE LABORATORIO SE HA RECUPERADO A NIVEL NACIONAL LO QUE CUMPLE CON LA DEMANDA ESTABLECIDA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENDER CONSULTAS DE URGENCIAS CALIFICADAS (HGE)                            |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES OTORGADAS A URGENCIAS REGISTRADAS COMO CLASIFICADAS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00    | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 3226.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00    | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12000.00 | 3226.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLE CON LA META ESTABLECIDA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911013002302E205E25733G4  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS (HGE)   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS REGISTRADOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | EGRESO REGISTRADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | EGRESO                  |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGE   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6000.00                          | 6000.00 | 6000.00 | 6000.00 | 24000.00 | 6343.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6000.00                          | 6000.00 | 6000.00 | 6000.00 | 24000.00 | 6343.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERA LA META POR CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA DAR MAYOR COBERTURA DE ATENCIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (HIES) |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS        |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | INFORME INTEGRADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | INFORME                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA                      |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EL CUMPLIMIENTO DE ESTA META SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARÁMETROS ESPERADOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|--------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |         |          |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |         |         |         |          |                                |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI          |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MÉDICO ESPECIALISTA EN HOSPITAL (HIES)                                   |         |         |         |          |                                |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |         |         |         |          |                                |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD     |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA   |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |          | CONSULTA OTORGADA                |             |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |          | CONSULTA                         |             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA                            |         |         |         |          |                                |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |             |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |                                |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |             |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO                     |         |         |         |          | REALIZADO                        |             |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 8032.00  | 9074.00 | 9796.00 | 8752.00 | 35654.00 | 8032.00                        | 9074.00 | 9796.00 | 8752.00 | 35654.00 | 0.00                             | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 8032.00  | 9074.00 | 9796.00 | 8752.00 | 35654.00 | 8032.00                        | 9074.00 | 9796.00 | 8752.00 | 35654.00 | 0.00                             | 0.00        | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |             |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |             |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI          |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                                   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES A LAS QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA    |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCION OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |        | ATENCION OTORGADA                |             |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |        | ATENCIÓN                         |             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS  |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |             |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |             |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |             |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |        | REALIZADO                        |             |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 208.00                         | 208.00  | 208.00  | 208.00 | 832.00 | 195.00                           | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 208.00                         | 208.00  | 208.00  | 208.00 | 832.00 | 195.00                           | 0.00        | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |             |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO A QUE NO TODAS LAS PACIENTES ACEPTAN ALGÚN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR INMEDIATAMENTE DESPUÉS DEL EVENTO OBSTÉTRICO, Y NO ACUDEN A CITAS POSTERIORES A PLANIFICACIÓN FAMILIAR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3323.00    | 3246.00 | 3698.00 | 2852.00 | 13119.00 | 2931.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3323.00    | 3246.00 | 3698.00 | 2852.00 | 13119.00 | 2931.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META POR ENCONTRARSE VARIOS MIEMBROS DEL PERSONAL, GOZANDO DE SUS PERIODOS VACACIONALES, POR LAS FECHAS DE SEMANA SANTA Y PERSONAL COMISIONADO AL HOSPITAL GENERAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|----------|----------|----------|-----------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|---|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |          |          |          |           |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION (HIES)  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                                     |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS EN LA UNIDAD DURANTE UN PERIODO, QUE SE DIERON POR MEJORIA/CURACION DEL PACIENTE |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                                    |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESO HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |           |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO                                      |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS D LA UNIDAD  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS              |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |           |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | EGRESO                                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |           | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO                                     | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 3.88%  | 7.77%    | 11.65%   | 15.53%   | 9.71%     | 3.88%      | 7.77%    | 11.65%   | 15.53%   | 9.71%     | 0.00%                            | 0.00%                                       | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 2200.00  | 4400.00  | 6600.00  | 8800.00  | 22000.00  | 2200.00    | 4400.00  | 6600.00  | 8800.00  | 22000.00  | 0.00                             | 0.00  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 226636.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 226636.00 | 0.00                             | 0.00  | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS (HIES)         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 751.00     | 751.00  | 751.00  | 751.00 | 3004.00 | 616.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 751.00     | 751.00  | 751.00  | 751.00 | 3004.00 | 616.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO A QUE NO TODAS LAS PACIENTES ACEPTAN ALGÚN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR INMEDIATAMENTE DESPUÉS DEL EVENTO OBSTÉTRICO, Y NO ACUDEN A CITAS POSTERIORES A PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO                            |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002304E205E25287G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CURSOS REALIZADOS PARA LA INVESTIGACIÓN                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO CURSOS REALIZADOS PARA LA INVESTIGACIÓN EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTOS REALIZADOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTOS REALIZADOS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 1.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 1.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZA UN CURSO QUE SE ENCONTRABA FUERA DE PROGRAMA PARA ESTE PERIODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO                                       |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PRODUCTIVIDAD QUIRURGICA (HIES)  |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TOTAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS / TOTAL DE EGRESOS X 100           |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CIRUGÍAS REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CIRUGÍA             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA           |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE EGRESOS    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | EGRESO              |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2.51%  | 5.1%     | 7.73%    | 10.25%   | 10.25%   | 2.51%      | 5.1%     | 7.73%    | 10.25%   | 10.25%   | 0.00%                            | 0.00%               | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 1420.00  | 2890.00  | 4380.00  | 5810.00  | 5810.00  | 1420.00    | 2890.00  | 4380.00  | 5810.00  | 5810.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO                                  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO (HIES) |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NACIMIENTOS ATENDIDOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO             |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PARTO ATENDIDO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PARTO ATENDIDO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PARTO          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 946.00     | 784.00  | 1052.00 | 1089.00 | 3871.00 | 816.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 946.00     | 784.00  | 1052.00 | 1089.00 | 3871.00 | 816.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO AL ESTRICTO APEGO QUE TIENE IMSS BIENESTAR RESPECTO A LA ATENCIÓN A USUARIOS SIN SEGURIDAD SOCIAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|-------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | NO                      |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIANTES EN FORMACIÓN (HIES)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                 |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ESTUDIANTES EN INTERINATO O REALIZANDO SU ESPECIALIDAD MÉDICA (RESIDENCIAS) EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA                |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIANTE EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ESTUDIANTE EN LA UNIDAD |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA                 |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                 | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 170.00     | 170.00  | 170.00  | 170.00 | 170.00 | 174.00                           | 0.00    | 0.00                    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 170.00     | 170.00  | 170.00  | 170.00 | 170.00 | 174.00                           | 0.00    | 0.00                    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERA LO CONTEMPLADO EN ESTE INDICADOR, ESTO DADA LA LIBERACIÓN DE MAS PLAZAS PARA ESTUDIANTE EN LA UNIDAD

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |  |        |                        |
|------------------------|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------------------|---------|--|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | ACUMULABLE                       |         | NO   |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN MÉDICA EN SERVICIOS DE URGENCIA (HIES)   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | TIPO DE INDICADOR                |         | ESTRATÉGICO                                |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO TOTAL DE ATENCIONES OTORGADAS POR AREA DE URGENCIAS DE LA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | CALIDAD                                    |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE URGENCIAS TOTALES / TOTAL DE POBLACIÓN EN SONORA SIN SEGURIDAD SOCIAL X                 |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | NÚMERO DE URGENCIAS TOTALES                |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | URGENCIA                                   |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE URGENCIAS MEDICAS (SAUM)  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         | TOTAL DE POBLACIÓN EN SONORA SIN SEGURIDAD |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         | POBLACIÓN                                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |         |  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |            |            |            |            | MODIFICADO |            |            |            |            | REALIZADO                        |         |  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO    | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                                    | CUARTO |                        |
| META                   | 0.76%   | 1.53%      | 2.32%      | 3.16%      | 3.16%      | 0.76%      | 1.53%      | 2.32%      | 3.16%      | 3.16%      | 0.00%                            | 0.00%   | 0.00%                                      | 0.00%  | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 9568.00   | 19190.00   | 29138.00   | 39628.00   | 39628.00   | 9568.00    | 19190.00   | 29138.00   | 39628.00   | 39628.00   | 0.00                             | 0.00    | 0.00                                       | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            | 1254341.00  | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                                       | 0.00   |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 10 A 19 AÑOS EN CONTROL (HIES) |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CONSULTAS OTORGADAS A ADOLESCENTES EMBARAZADAS                               |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 360.00     | 360.00  | 360.00  | 360.00 | 1440.00 | 266.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 360.00     | 360.00  | 360.00  | 360.00 | 1440.00 | 266.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EL DECREMENTO SE DEBE A LAS GESTIONES QUE SE HAN HECHO POR PARTE DE ESTE HOSPITAL CON LOS CENTROS DE SALUD PARA EVITAR SOBRE REFERIR PACIENTES QUE NO REQUIEREN ATENCIÓN DE TERCER NIVEL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER EN INFANTES Y ADOLESCENTES                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | TRATAMIENTOS OTORGADOS A PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS EN LA UNIDAD, POR DIVERSOS TIPOS DE CÁNCER INFANTIL |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SESIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SESIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SESIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 609.00     | 518.00  | 604.00  | 600.00 | 2331.00 | 468.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 609.00     | 518.00  | 604.00  | 600.00 | 2331.00 | 468.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
DEBIDO AL DECREMENTO DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ CON CÁNCER EN NIÑOS Y ADOLESCENTES, DISMINUYO ESTE VALOR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A MUJERES EMBARAZADAS EN CONTROL PRENATAL (HIES)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS ENFOCADAS A PRESERVAR LA SALUD DE LA MADRE Y SU HIJO DURANTE EL EMBARAZO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1792.00    | 1624.00 | 1762.00 | 1192.00 | 6370.00 | 1188.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1792.00    | 1624.00 | 1762.00 | 1192.00 | 6370.00 | 1188.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EL DECREMENTO SE DEBE A LAS GESTIONES QUE SE HAN HECHO POR PARTE DE ESTE HOSPITAL CON LOS CENTROS DE SALUD PARA EVITAR SOBRE REFERIR PACIENTES QUE NO REQUIEREN ATENCIÓN DE TERCER NIVEL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI            |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE CÁNCER EN INFANTES Y ADOLESCENTES                            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVO DE ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS EN MENORES DE 18 AÑOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA      |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO ATENDIDO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO ATENDIDO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |               |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |               |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |               |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO       | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18.00      | 2.00    | 11.00   | 19.00  | 50.00 | 12.00                            | 0.00          | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18.00      | 2.00    | 11.00   | 19.00  | 50.00 | 12.00                            | 0.00          | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
DEBIDO A FACTORES QUE NO ESTÁN EN NUESTRO CONTROL, SE TUVO UN DECREMENTO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO                              |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4                                    |         |         |        |       |            |           |           |           |           | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (HIES) |         |         |        |       |            |           |           |           |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |           |           |           |           | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 136793.00  | 121756.00 | 138982.00 | 142423.00 | 539954.00 | 128859.00                        | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 136793.00  | 121756.00 | 138982.00 | 142423.00 | 539954.00 | 128859.00                        | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO AL ESTRICTO APEGO QUE TIENE IMSS BIENESTAR RESPECTO A LA ATENCION A USUARIOS SIN SEGURIDAD SOCIAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENDER CONSULTAS DE URGENCIAS CALIFICADAS (HIES)                           |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES OTORGADAS A URGENCIAS REGISTRADAS COMO CLASIFICADAS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTOS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2311.00    | 3592.00 | 3421.00 | 3649.00 | 12973.00 | 3314.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2311.00    | 3592.00 | 3421.00 | 3649.00 | 12973.00 | 3314.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL AUMENTO SE DEBE A QUE HUBO PERIODOS VACACIONALES EN LOS USUARIOS EN EDAD ESCOLAR, LO QUE INCREMENTO EL NUMERO DE ACCIDENTES Y LESIONES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO                                 |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4                                       |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | URGENCIAS ATENDIDAS EN LA UNIDAD (HIES)                          |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES OTORGADAS A URGENCIAS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 11037.00   | 10970.00 | 11542.00 | 12797.00 | 46346.00 | 10742.00                         | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 11037.00   | 10970.00 | 11542.00 | 12797.00 | 46346.00 | 10742.00                         | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL CUMPLIMIENTO DE ESTA META SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARÁMETROS ESPERADOS.

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PRODUCTIVIDAD QUIRÚRGICA (HIES) (2)                                    |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CIRUGÍA REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CIRUGÍA REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CIRUGÍA           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1504.00    | 1488.00 | 1481.00 | 1387.00 | 5860.00 | 1144.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1504.00    | 1488.00 | 1481.00 | 1387.00 | 5860.00 | 1144.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO AL ESTRICTO APEGO QUE TIENE IMSS BIENESTAR RESPECTO A LA ATENCIÓN A USUARIOS SIN SEGURIDAD SOCIAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION (HIES) (2)  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS EN LA UNIDAD DURANTE UN PERIODO, QUE SE DIERON POR MEJORIA/CURACION DEL PACIENTE |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA    |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | EGRESO REGISTRADO       |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | EGRESO                  |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2419.00                          | 2385.00 | 2648.00 | 2650.00 | 10102.00 | 2175.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2419.00                          | 2385.00 | 2648.00 | 2650.00 | 10102.00 | 2175.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO AL ESTRICTO APEGO QUE TIENE IMSS BIENESTAR RESPECTO A LA ATENCION A USUARIOS SIN SEGURIDAD SOCIAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS (HIES)   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS REGISTRADOS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | EGRESO REGISTRADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | EGRESO                  |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISYTROS PROPIOS HIES  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2503.00                          | 2466.00 | 2714.00 | 2732.00 | 10415.00 | 2234.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2503.00                          | 2466.00 | 2714.00 | 2732.00 | 10415.00 | 2234.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZO LA META DEBIDO AL ESTRICTO APEGO QUE TIENE IMSS BIENESTAR RESPECTO A LA ATENCION A USUARIOS SIN SEGURIDAD SOCIAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911014002302E205E25733G4  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | ACUMULABLE              | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA (HIES) (2)  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR       | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO. |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA    |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |          | CONSULTA OTORGADA       |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |          | CONSULTA                |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HIES  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |          | REALIZADO               |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 11628.00                         | 12001.00 | 12592.00 | 11994.00 | 48215.00 | 11428.00                | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 11628.00                         | 12001.00 | 12592.00 | 11994.00 | 48215.00 | 11428.00                | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |             |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL CUMPLIMIENTO DE ESTA META SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS ESPERADOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (CEO) |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | INFORME INTEGRADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | INFORME                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGIA                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**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 25.00% DEL AVANCE ANUAL. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA                                  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25733G4                                       |         |         |         |          |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA EN HOSPITAL (3ER. NIVEL - CEO) |         |         |         |          |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN LA UNIDAD       |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGIA                 |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2550.00  | 2600.00 | 2600.00 | 2550.00 | 10300.00 | 2700.00    | 2700.00 | 2700.00 | 2700.00 | 10800.00 | 3221.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 126.31%                |  |
| NUMERADOR              | 2550.00  | 2600.00 | 2600.00 | 2550.00 | 10300.00 | 2700.00    | 2700.00 | 2700.00 | 2700.00 | 10800.00 | 3221.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS, EL NÚMERO PROGRAMADO DE 10,800 ACCIONES, PLANEANDO REALIZAR 2,700 CONSULTAS TRIMESTRALMENTE, ESTE RUBRO INCLUYE LAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD, CONSULTAS DE PSICOLOGÍA Y CONSULTAS DE CUIDADOS PALIATIVOS. AL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024, SE REALIZARON 3,221 CONSULTAS LOGRANDO EL 29.82.00% DE AVANCE ANUAL. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |           |           |           |           |            |           |           |           |           |                                  |  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|--|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |                                  |  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25735V1   |           |           |           |           |            |           |           |           |           | ACUMULABLE                       | NO   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD  |           |           |           |           |            |           |           |           |           | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS EN LA UNIDAD  |           |           |           |           |            |           |           |           |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD  |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | MAMOGRAFIAS REALIZADAS A MUJERES ENTRE 40 A 69 AÑOS DE EDAD / TOTAL DE MUJERES DE 40 |           |           |           |           |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | MAMOGRAFIAS REALIZADAS A MUJERES ENTRE 40 A 69 |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |           |           |           |           |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO  |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DEL CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGIA                                   |           |           |           |           |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE MUJERES DE 40 Y MÁS AÑOS DE EDAD      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |           |           |           |           |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | MUJER  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |           |           |           |           |            |           |           |           |           |                                  |  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |           |           |           |           | MODIFICADO |           |           |           |           | REALIZADO                        |  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL     | PRIMERO    | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.33%  | 0.66%     | 0.99%     | 1.31%     | 1.31%     | 0.36%      | 0.36%     | 0.36%     | 0.36%     | 0.36%     | 0.26%                            | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%  | 79.65%                 |  |
| NUMERADOR              | 575.00   | 1150.00   | 1725.00   | 2300.00   | 2300.00   | 625.00     | 625.00    | 625.00    | 625.00    | 625.00    | 458.00                           | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 175000.00  | 175000.00 | 175000.00 | 175000.00 | 175000.00 | 175000.00  | 175000.00 | 175000.00 | 175000.00 | 175000.00 | 175000.00                        | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN CUANTO A LOS ESTUDIOS DE MAMOGRAFÍA, SE PROGRAMÓ REALIZAR 2500 ESTUDIOS ANUALES, PROYECTANDO REALIZAR TRIMESTRALMENTE 625 ESTUDIOS. AL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DE ESTE AÑO, SE REALIZARON 458 ESTUDIOS, OBTENIENDO 18.00% DE AVANCE ANUAL, DEBIDO A QUE DURANTE EL MES DE ENERO UNO DE LOS MASTOGRAFOS ESTUBO FUERA DE FUNCIONAMIENTO POR FALTA DE UNA PIEZA, AUNADO A LA BAJA DE LA DEMANDA DEL SERVICIO. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES EN LA UNIDAD ENFOCADAS A MANTENER Y MEJORAR LA CALIDAD DE LAS INSTALACIONES, EQUIPO Y VEHICULOS DE LA UNIDAD, CON EL FIN DE MEJORAR LOS PROCESOS INTERNOS Y OTORGAR SERVICIOS DIGNOS EN ELLA |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN DESARROLLADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CEO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250.00    | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1707.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250.00    | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 1707.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE INDICADOR DE LAS ACCIONES DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD, EL NÚMERO PROGRAMADO ANUALMENTE ES DE 5,000 ACCIONES, ESTIMANDO REALIZAR 1,250 ACCIONES TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN EL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DE ESTE AÑO, SE REALIZARON 1,707 ACCIONES, LOGRANDO EL 34.14% DE AVANCE ANUAL, DEBIDO A QUE SE INTEGRARON DOS NUEVOS ELEMENTOS, LO QUE AUMENTÓ EL NUMERO ACCIONES. SIN EMBARGO, NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE TUMORES MALIGNOS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SESIONES DE TRATAMIENTO NECESARIO A PACIENTES CON ESTE TIPO DE PADECIMIENTOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SESIÓN DESARROLLADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SESIÓN DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SESIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CEO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1480.00    | 1481.00 | 1481.00 | 1480.00 | 5922.00 | 1596.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1480.00    | 1481.00 | 1481.00 | 1480.00 | 5922.00 | 1596.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 CON RESPECTO AL ESTE PROGRAMA, COMPRENDE LAS SESIONES DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA (SIMULACIÓN, PLANEACIÓN Y TOMOGRAFÍAS), QUIMIOTERAPIA, QUE SE APLICAN A PACIENTES DE DIVERSAS PATOLOGÍAS, SE PROGRAMÓ UN TOTAL DE 5,922 ACCIONES ANUALES, PLANEANDO REALIZAR 1,480 ATENCIONES APROXIMADAMENTE EN CADA TRIMESTRE, SIN EMBARGO EN ESTE CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 1,596 ACCIONES, OBTENIENDO EL 26.95% DE AVANCE ANUAL. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                     |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN A EQUIPOS MEDICOS ENFOCADOS AL TRATAMIENTO DE CANCER EN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CONSERVACION Y MATENIMIENTO DE EQUIPOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS, ESPECIFICOS PARA DETECCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CANCER EN LA MUJER |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA               |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCIONES DESARROLLADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN                 |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CEO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 155.00     | 155.00  | 155.00  | 155.00 | 620.00 | 52.00                            | 0.00    | 0.00                   | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 155.00     | 155.00  | 155.00  | 155.00 | 620.00 | 52.00                            | 0.00    | 0.00                   | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE INDICADOR DE LAS ACCIONES DE CONSERVACIÓN A EQUIPOS MÉDICOS ENFOCADOS AL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA, EL NÚMERO PROGRAMADO ANUALMENTE ES DE 620 ACCIONES. EXCLUSIVAMENTE SE REFIERE A AL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE MASTOGRAFÍA, ESTIMANDO REALIZAR 155 ACCIONES TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN EL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DE ESTE AÑO, SE REALIZARON 52 ACCIONES, LOGRANDO EL 8.00% DE AVANCE ANUAL, DEBIDO A QUE DURANTE EL MES DE ENERO UN EQUIPO ESTUVO FUERA DE SERVICIO POR FALTA DE UNA PIEZA. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|--------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE TRABAJADORES DEL ORGANISMO CAPACITADOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAL DE LA UNIDAD QUE RECIBIERON CAPACITACIÓN EN DIFERENTES TEMAS DE ACUERDO A SUS PERFILES |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA CAPACITADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CEO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 53.00      | 45.00   | 35.00   | 17.00  | 150.00 | 83.00                            | 0.00    | 0.00               | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 53.00      | 45.00   | 35.00   | 17.00  | 150.00 | 83.00                            | 0.00    | 0.00               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 POR LO QUE SE REFIERE AL INDICADOR DE NÚMERO DE TRABAJADORES DEL ORGANISMO CAPACITADOS, SE PRETENDE CAPACITAR A 150 EMPLEADOS QUE CORRESPONDE AL 90% DE LA PLANTILLA DEL PERSONAL, PROGRAMANDO AL PRIMER TRIMESTRE 53 EMPLEADOS Y EL RESTO EN LOS SIGUIENTES TRIMESTRES, YA QUE DURANTE LOS MESES DE ENERO A MARZO ES OBLIGATORIO QUE EL PERSONAL TOME CURSOS, DE ACUERDO A ESTO, DURANTE CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO SE CAPACITARON 83 EMPLEADOS, LOGRANDO LA META TRIMESTRAL EN 157.00% DE AVANCE Y EL 55.33% DE AVANCE ANUAL, ESTO DEBIDO A QUE SE LLEVÓ ACABO UN CURSO NO PROGRAMADO DE PROTECCIÓN CIVIL OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER DE PROSTATA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SESIONES DE TRATAMIENTO NECESARIO A PACIENTES CON ESTE TIPO DE PADECIMIENTO EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SESIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SESIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SESIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CEO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 445.00     | 445.00  | 445.00  | 445.00 | 1780.00 | 676.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 445.00     | 445.00  | 445.00  | 445.00 | 1780.00 | 676.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |

**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 1,780 ACCIONES ANUALES, PLANEANDO REALIZAR 445 ATENCIONES TRIMESTRALMENTE APROXIMADAMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 676 ACCIONES, OBTENIENDO EL 37.98% DE AVANCE ANUAL, DEBIDO A LA DEMANDA DE DICHA PATOLOGÍA. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25735V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER MAMARIO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SESIONES DE TRATAMIENTO NECESARIO A PACIENTES CON ESTE TIPO DE PADECIMIENTO EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SESIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SESIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SESIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CEO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1338.00    | 1339.00 | 1339.00 | 1338.00 | 5354.00 | 1552.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1338.00    | 1339.00 | 1339.00 | 1338.00 | 5354.00 | 1552.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |

**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 5,354 ACCIONES ANUALES PLANEANDO REALIZAR 1388 ACCIONES TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 1,552 ACCIONES ALCANZANDO EL 28.99% DEL AVANCE ANUAL DEBIDO A LA DEMANDA DE DICHA PATOLOGÍA. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (3ER. NIVEL - CEO) |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN EL CEO         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CEO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 330.00     | 335.00  | 335.00  | 330.00 | 1330.00 | 341.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 330.00     | 335.00  | 335.00  | 330.00 | 1330.00 | 341.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE, EL NÚMERO PROGRAMADO DE 1,330 ESTUDIOS QUE COMPRENDE ULTRASONIDOS Y PROCEDIMIENTOS MENORES QUE SE REALIZAN EN EL ÁREA DE IMAGENOLÓGIA, EL NÚMERO PROGRAMADO TRIMESTRALMENTE ES DE 330 ACCIONES APROXIMADAMENTE, SIN EMBARGO AL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DE ESTE AÑO, SE REALIZARON 341 ESTUDIOS, LOGRANDO UN 25.64% AVANCE ANUAL. SIN EMBARGO NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911015002302E205E25735V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SESIONES DE TRATAMIENTO A CASOS DE CÁNCER CERVICOUTERINO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SESIONES DE TRATAMIENTO NECESARIO A PACIENTES CON ESTE TIPO DE PADECIMIENTO EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SESIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SESIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SESIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CEO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 638.00     | 629.00  | 639.00  | 628.00 | 2534.00 | 789.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 638.00     | 629.00  | 639.00  | 628.00 | 2534.00 | 789.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                 |         |        |         |                        |

**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, BRAQUIOTERAPIAS QUE SE APLICAN A PACIENTES CON ESTA PATOLOGÍA, SE PROGRAMÓ UN TOTAL DE 2,534 ACCIONES ANUALES. PROYECTANDO REALIZAR A 628 ATENCIONES EN PROMEDIO TRIMESTRALMENTE, SIN EMBARGO EN ESTE CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 789 ACCIONES OBTENIENDO EL 31.14% DE AVANCE ANUAL, ESTO DEBIDO A LA DEMANDA DE DICHA PATOLOGÍA. NO EXISTE NINGUNA AFECTACIÓN PRESUPUESTAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (HGO) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD OBREGON                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE INTEGRA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO. DICHA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA REGISTRADA EN CIDAPE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                               |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN                        |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4                                 |         |         |         |          |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA EN HOSPITAL (HGO)        |         |         |         |          |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO         |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN LA UNIDAD |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD             |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD OBREGON    |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                       |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 6800.00  | 6495.00 | 7034.00 | 6050.00 | 26379.00 | 6800.00    | 6495.00 | 7034.00 | 6050.00 | 26379.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 6800.00  | 6495.00 | 7034.00 | 6050.00 | 26379.00 | 6800.00    | 6495.00 | 7034.00 | 6050.00 | 26379.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25734V1  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | NO                                      |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACEPTACIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POSTPARTO (70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS)                  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |         |         |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                 |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE MUJERES QUE ACEPTAN MÉTODO ANTICONCEPTIVO POST EVENTO OBSTETRICO /                  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NÚMERO DE MUJERES QUE ACEPTAN MÉTODO    |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | MUJER                                   |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE MUJERES POST EVENTO OBSTETRICO |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | POBLACIÓN                               |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |         |         | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                                 | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 17.48%  | 30.98%  | 47.55%  | 63.34%  | 63.34%  | 17.48%     | 30.98%  | 47.55%  | 63.34%  | 63.34%  | 0.00%                            | 0.00%                                   | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 570.00  | 1010.00 | 1550.00 | 2065.00 | 2065.00 | 570.00     | 1010.00 | 1550.00 | 2065.00 | 2065.00 | 326.00                           | 0.00                                    | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 3260.00   | 3260.00 | 3260.00 | 3260.00 | 3260.00 | 3260.00    | 3260.00 | 3260.00 | 3260.00 | 3260.00 | 0.00                             | 0.00                                    | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACION A LOS MÉTODOS DE APEO SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR DEBIDO A LA DISMINUCIÓN DE NACIMIENTOS ATENDIDOS Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACION COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES EN LA UNIDAD ENFOCADAS A MANTENER Y MEJORAR LA CALIDAD DE LAS INSTALACIONES, EQUIPO Y VEHICULOS DE LA UNIDAD, CON EL FIN DE MEJORAR LOS PROCESOS INTERNOS Y OTORGAR SERVICIOS DIGNOS EN ELLA |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250.00    | 1300.00 | 1350.00 | 1200.00 | 5100.00 | 1135.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250.00    | 1300.00 | 1350.00 | 1200.00 | 5100.00 | 1135.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLE LO PROPUESTO PARA EL PERIODO EN ESTA META



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|--|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | NO   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION (HGO)   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS EN LA UNIDAD DURANTE UN PERIODO, QUE SE DIERON POR MEJORIA/CURACION DEL PACIENTE |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                      |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORÍA / TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS X 100                 |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO                                       |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DEL HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGON                                 |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS               |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | POBLACIÓN                                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                                      | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2.71%  | 5.53%    | 9.08%    | 12.46%   | 12.46%   | 2.71%      | 5.53%    | 9.08%    | 12.46%   | 12.46%   | 0.00%                            | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 1535.00  | 3135.00  | 5145.00  | 7060.00  | 7060.00  | 1535.00    | 3135.00  | 5145.00  | 7060.00  | 7060.00  | 0.00                             | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 0.00                             | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES A LAS QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 170.00     | 115.00  | 135.00  | 130.00 | 550.00 | 109.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 170.00     | 115.00  | 135.00  | 130.00 | 550.00 | 109.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LOS MÉTODOS DE APEO EN ADOLESCENTES SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR DEBIDO A LA DISMINUCIÓN DE NACIMIENTOS ATENDIDOS Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACIÓN COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                         |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|-------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | NO                      |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIANTES EN FORMACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                 |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ESTUDIANTES EN INTERINATO O REALIZANDO SU ESPECIALIDAD MÉDICA (RESIDENCIAS) EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA                |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIANTE EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ESTUDIANTE EN LA UNIDAD |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA                 |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                 | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 78.00      | 78.00   | 78.00   | 78.00  | 78.00 | 63.00                            | 0.00    | 0.00                    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 78.00      | 78.00   | 78.00   | 78.00  | 78.00 | 63.00                            | 0.00    | 0.00                    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE RECIBIERON MENOS ESTUDIANTES POR PARTE DE LAS UNIVERSIDADES

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN                                    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       |         | NO                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PRODUCTIVIDAD QUIRURGICA (HGO)   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                |         | ESTRATÉGICO         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | CALIDAD             |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TOTAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS / TOTAL DE EGRESOS X 100           |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CIRUGÍAS REALIZADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CIRUGÍA             |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGON                  |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         | TOTAL DE EGRESOS    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         | EGRESO              |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 1.36%  | 2.76%    | 4.53%    | 6.2%     | 6.2%     | 1.36%      | 2.76%    | 4.53%    | 6.2%     | 6.2%     | 0.00%                            | 0.00%   | 0.00%               | 0.00%  | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 770.00   | 1565.00  | 2565.00  | 3515.00  | 3515.00  | 770.00     | 1565.00  | 2565.00  | 3515.00  | 3515.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS (HGO)          |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 570.00     | 440.00  | 540.00  | 515.00 | 2065.00 | 326.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 570.00     | 440.00  | 540.00  | 515.00 | 2065.00 | 326.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LOS MÉTODOS DE APEO SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR DEBIDO A LA DISMINUCIÓN DE NACIMIENTOS ATENDIDOS Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACIÓN COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------------------|--|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | ACUMULABLE                       | NO   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN MÉDICA EN SERVICIOS DE URGENCIA (HGO)  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO TOTAL DE ATENCIONES OTORGADAS POR AREA DE URGENCIAS DE LA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                    |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE URGENCIAS TOTALES / TOTAL DE POBLACIÓN EN SONORA SIN SEGURIDAD SOCIAL X                 |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NÚMERO DE URGENCIAS TOTALES                |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | URGENCIA                                   |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE URGENCIAS MEDICAS (SAUM)  |            |            |            |            |            |            |            |            |            | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE POBLACIÓN EN SONORA SIN SEGURIDAD |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |            |            |            |            |            |            |            |            |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | POBLACIÓN                                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                                  |  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |            |            |            |            | MODIFICADO |            |            |            |            | REALIZADO                        |  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO    | SEGUNDO    | TERCERO    | CUARTO     | ANUAL      | PRIMERO                          | SEGUNDO                                    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.39%   | 0.8%       | 1.22%      | 1.62%      | 1.62%      | 0.39%      | 0.8%       | 1.22%      | 1.62%      | 1.62%      | 0.00%                            | 0.00%                                      | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 4900.00   | 9980.00    | 15280.00   | 20330.00   | 20330.00   | 4900.00    | 9980.00    | 15280.00   | 20330.00   | 20330.00   | 0.00                             | 0.00                                       | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 1254341.00  | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 1254341.00 | 0.00                             | 0.00                                       | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META DUPLICADA, LA INFORMACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META NO ESTA ACTUALIZADA, EXISTE UNA IGUAL EN ESTA MISMA UR CON LA PROGRAMACIÓN ACTUALIZADA, MISMA A LA QUE SI SE LE INTEGRO AVANCE TRIMESTRAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                          |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN                   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25734V1                            |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NACIMIENTOS ATENDIDOS (20. NIVEL - HGO)               |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NACIMIENTOS ATENDIDOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PARTO ATENDIDO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PARTO ATENDIDO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PARTO          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO                                |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 595.00     | 430.00  | 555.00  | 530.00 | 2110.00 | 337.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 595.00     | 430.00  | 555.00  | 530.00 | 2110.00 | 337.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACION A LOS NACIMIENTOS ATENDIDOS SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR DEBIDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACION COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE CORTE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL CON LAS DEL CALENDARIO ESTADISTICO DE LA DIRECCION GENERAL DE INFORMACION EN SALUD (DGIS) LAS CUALES SE VEN AFECTADAS EN TIEMPOS DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION DE PLATAFORMA SINBA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ATENCIONES OTORGADAS EN LA UNIDAD A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL E INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE LESIONES (SAL)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 195.00     | 235.00  | 225.00  | 215.00 | 870.00 | 30.00                            | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 195.00     | 235.00  | 225.00  | 215.00 | 870.00 | 30.00                            | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS ATENCIONES A PERSONAS LESIONADAS SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR DEBIDO A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACIÓN Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACIÓN COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |           |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN                                      |         |         |        |       |            |          |           |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |          |           |          |           | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (2O. NIVEL - HGO) |         |         |        |       |            |          |           |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO            |         |         |        |       |            |          |           |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO  |         |         |        |       |            |          |           |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |           |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO   |         |         |        |       |            |          |           |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |           |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |           |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |           |          |           | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO   | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 53500.00   | 69100.00 | 104930.00 | 99930.00 | 327460.00 | 67791.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 53500.00   | 69100.00 | 104930.00 | 99930.00 | 327460.00 | 67791.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |           |          |           |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LOS ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO SE REBASA LA META DEBIDO AL AUMENTO EN PACIENTES QUE REQUIRIERON UN ESTUDIO DE LABORATORIO Y A QUE EL ABASTO DE REACTIVOS ES MAYOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENDER CONSULTAS DE URGENCIAS CALIFICADAS (2O. NIVEL - HGO)                |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIÓNES OTORGADAS A URGENCIAS REGISTRADAS COMO CLASIFICADAS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓNES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓNES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1960.00    | 2030.00 | 2120.00 | 2020.00 | 8130.00 | 2228.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1960.00    | 2030.00 | 2120.00 | 2020.00 | 8130.00 | 2228.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS URGENCIAS CALIFICADA ESTA META SE REBASA DEBIDO A LOS TIPOS DE DIAGNÓSTICOS POR LOS CUALES ACUDE LA POBLACIÓN AL HOSPITAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN                              |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4                                       |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | URGENCIAS ATENDIDAS EN HOSPITALES (HGO)                          |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIONES OTORGADAS A URGENCIAS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA    |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |          | ATENCIÓN OTORGADA                |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |          | ATENCIÓN                         |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |          | REALIZADO                        |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4900.00                        | 5080.00 | 5300.00 | 5050.00 | 20330.00 | 3720.00                          | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4900.00                        | 5080.00 | 5300.00 | 5050.00 | 20330.00 | 3720.00                          | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |             |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS URGENCIAS ATENDIDAS SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA, ESTO SE DEBE A LA LIBRE DEMANDA DE LA POBLACION Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACION COMPLETA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN                                    |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PRODUCTIVIDAD QUIRÚRGICA (HGO) (2)                                     |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA    |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CIRUGÍA REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | CIRUGÍA REALIZADA                |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | CIRUGÍA                          |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 770.00                         | 795.00  | 1000.00 | 950.00 | 3515.00 | 477.00                           | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 770.00                         | 795.00  | 1000.00 | 950.00 | 3515.00 | 477.00                           | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |             |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS CIRUGÍAS REALIZADAS SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA, ESTO SE DEBE A QUE LA MAYORÍA DE CIRUGÍAS QUE SE REALIZAN SON DE URGENCIA Y A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACION COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE CORTE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL CON LAS DEL CALENDARIO ESTADÍSTICO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD (DGIS) LAS CUALES SE VEN AFECTADAS EN TIEMPOS DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE PLATAFORMA SINBA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACIÓN (HGO)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS EN LA UNIDAD DURANTE UN PERIODO, QUE SE DIERON POR MEJORIA/CURACION DEL PACIENTE |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESO REGISTRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1535.00    | 1600.00 | 2010.00 | 1915.00 | 7060.00 | 1068.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1535.00    | 1600.00 | 2010.00 | 1915.00 | 7060.00 | 1068.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LOS EGRESOS ATENDIDOS POR MEJORÍA Y CURACIÓN SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA. ESTO SE DEBE A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACIÓN COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE CORTE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL CON LAS DEL CALENDARIO ESTADISTICO DE LA DIRECCION GENERAL DE INFORMACION EN SALUD (DGIS) LAS CUALES SE VEN AFECTADAS EN TIEMPOS DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION DE PLATAFORMA SINBA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS (HGO)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS REGISTRADOS EN LA UNIDAD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESO REGISTRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS HGO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1600.00    | 1670.00 | 2095.00 | 1995.00 | 7360.00 | 1120.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1600.00    | 1670.00 | 2095.00 | 1995.00 | 7360.00 | 1120.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LOS EGRESOS HOSPITALARIOS SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA, ESTO SE DEBE A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACION COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE CORTE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL CON LAS DEL CALENDARIO ESTADISTICO DE LA DIRECCION GENERAL DE INFORMACION EN SALUD (DGIS) LAS CUALES SE VEN AFECTADAS EN TIEMPOS DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION DE PLATAFORMA SINBA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS HOSPITAL GENERAL DE CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911016002302E205E25733G4   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA EN HOSPITALES (HGO)                                  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA    |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | CONSULTA OTORGADA       |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | CONSULTA                |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS HGO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6800.00                          | 6495.00 | 7035.00 | 6050.00 | 26380.00 | 4136.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6800.00                          | 6495.00 | 7035.00 | 6050.00 | 26380.00 | 4136.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS SE OBTIENE UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA, ESTO SE DEBE A QUE NO SE LOGRA INTEGRAR LA INFORMACIÓN COMPLETA DEBIDO A LA DISTANCIA ENTRE LAS FECHAS DE CORTE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL CON LAS DEL CALENDARIO ESTADÍSTICO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD (DGIS) LAS CUALES SE VEN AFECTADAS EN TIEMPOS DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE PLATAFORMA SINBA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|------------|---------|--------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI         |         |        |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN    |         |        |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICIENCIA |         |        |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION   |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACCION REALIZADA        |            |         |        |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACCIÓN                  |            |         |        |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                       |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |            |         |        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |            |         |        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |            |         |        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |        |                        |
| META                   | 15.00  | 155.00  | 15.00   | 15.00  | 200.00 | 12.00                            | 14.00   | 15.00   | 12.00  | 53.00 | 12.00                   | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 80.00% |                        |
| NUMERADOR              | 15.00  | 155.00  | 15.00   | 15.00  | 200.00 | 12.00                            | 14.00   | 15.00   | 12.00  | 53.00 | 12.00                   | 0.00       | 0.00    | 0.00   |        |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 PARA EL CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA META, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACCIONES:  
 - UN SERVICIO DE MONITOREO DE VIDEOVIGILANCIA DE ENERO A MARZO  
 - UN SERVICIO DE INSTALACIÓN DE INTERNET (ENERO)  
 - UN SERVICIO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA (ENERO)  
 - 3 SERVICIOS DE LIMPIEZA PROFESIONAL Y DE SERVICIOS (ENE-MAR)  
 - UN SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA (ENERO)  
 - 2 SERVICIOS DE RECOLECCIÓN DE BASURA (ENERO Y FEBRERO)  
 - 2 SERVICIOS DE FUMIGACIÓN (FEBRERO Y MARZO)  
 - DESARROLLO DE ACCIONES DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO POR EL DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA (39 SOLICITUDES ATENDIDAS)



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                         |            |         |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|------------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                           |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                         |            |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25733G1   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI         |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES                      |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN    |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | OTORGAR CONSULTAS DE ESPECIALIDAD A PERSONAS ADULTAS CON TRASTORNOS MENTALES |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICIENCIA |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | CONSULTA OTORGADA       |            |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | CONSULTA                |            |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |            |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |            |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                         |            |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 4250.00  | 4250.00 | 4250.00 | 4250.00 | 17000.00 | 4100.00                          | 4150.00 | 4150.00 | 4200.00 | 16600.00 | 4123.00                 | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 97.01%                 |
| NUMERADOR              | 4250.00  | 4250.00 | 4250.00 | 4250.00 | 17000.00 | 4100.00                          | 4150.00 | 4150.00 | 4200.00 | 16600.00 | 4123.00                 | 0.00       | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                         |            |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 100.56% DE LA META PROGRAMADA, CORRESPONDEN 3,160 CONSULTAS A POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS OTORGADA EN EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO CRUZ DEL NORTE Y 963 CONSULTAS DE LOS CISAMES DE HERMOSILLO, NOGALES Y NAVOJOA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                                 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA Y DE RESPUESTA DEL SECTOR SALUD PARA GARANTIZAR LA |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR EVENTOS DE CAPACITACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN DE ABORTO SEGURO  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CURSO REALIZADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | CURSO REALIZADO         |          |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | CURSO                   |          |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO NO ESTÁ PROGRAMADA LA ACTIVIDAD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                    |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|--------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002301E205E25736V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR EVENTOS DE CAPACITACIÓN SOBRE LA NOM046 SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y DE GÉNERO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CURSO DESARROLLADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CURSO DESARROLLADO |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CURSO              |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 4.00    | 3.00   | 16.00 | 4.00                             | 0.00    | 0.00               | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 4.00    | 3.00   | 16.00 | 4.00                             | 0.00    | 0.00               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 100% DE LA META ESTABLECIDA, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES CAPACITACIONES: EL 9, 6 Y 20 DE FEBRERO UNA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE SERVICIO ESPECIALIZADO PARA LA REPLICA DE CAPACITACIÓN A PERSONAL Y POBLACIÓN PRIVADA DE SU LIBERTAD DE CERESOS FEMENILES DEL ESTADO (6 ASISTENTES); EL 22 DE FEBRERO SE IMPARTIÓ UN CURSO DE LA NOM046 EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE URES (8 ASISTENTES); EL 12, 13, 19 Y 20 DE MARZO SE LLEVO A CABO LA CAPACITACIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN VIOLENCIA DE GÉNERO Y SEXUAL EN EL CCS (24 ASISTENTES); Y FINALMENTE EL 22 DE MARZO SE LLEVO A CABO UNA CAPACITACIÓN SOBRE LA NOM046 A PERSONAL DEL C5 (27 ASISTENTES).

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN REGISTRADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | FOMENTAR LA INVESTIGACIÓN EN EL PERSONAL MÉDICO EN FORMACIÓN DE LA RESIDENCIA DE LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | DOCUMENTO INTEGRADO |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | DOCUMENTO           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 5.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 5.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTA ACTIVIDAD ESTA PROGRAMADA PARA CONCLUIRSE EL ULTIMO TRIMESTRE, LOS PROTOCOLOS QUE ESTÁN EN PROCESO DE ELABORACIÓN SON:  
 - FACTORES DE RIESGO PARA DEPRESIÓN Y RIESGO SUICIDA EN RESIDENTES DE PRIMER AÑO DEL HGE  
 - APLICACIÓN DE LA CES-D/LS PARA TAMIZAJE DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA DE LA UNISON  
 - DEPRESIÓN Y SÍNDROME DE SOBRECARGA EN CUIDADORES DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA ATENDIDOS EN EL HOSP. PSIQ. CRUZ DEL NORTE  
 - PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DEL HOSPITAL PSIQ. CRUZ DEL NORTE  
 - APLICACIÓN DE LA ESCALA DE MECANISMOS DE ESTIGMA EN PERSONAS CONSUMIDORAS DE SUSTANCIAS EN HERMOSILLO SONORA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS PSICOEMOCIONALES                            |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | OTORGAR CONSULTAS DE ESPECIALIDAD A NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS PSICOEMOCIONALES Y DE CONDUCTA |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 2307.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 2307.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 92.28% DE LA META PROGRAMADA DE CONSULTAS OTORGADAS A POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS. SE OTORGARON LAS SIGUIENTES ATENCIONES: 91 DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO CRUZ DEL NORTE, 1,349 EN LOS CISAMES DE HERMOSILLO, NAVOJOA Y NOGALES, Y 867 EN LA UNIDAD DE TERAPIA DEL ADOLESCENTE EN EL CENTRO DE HIGIENE MENTAL DR. CARLOS NAVA MUNOZ.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DISPONER DE MÓDULOS DE ATENCIÓN DE SERVICIOS DE ABORTO SEGURO HABILITADOS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CONTAR CON INFRAESTRUCTURA PARA EL ACCESO DE LAS MUJERES A SERVICIOS DE ABORTO SEGURO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | MÓDULO HABILITADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | MÓDULO HABILITADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | MÓDULO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DEBIDO A UN ERROR EN LA PROGRAMACIÓN DE ESTA META, NO SE MARCO COMO META NO ACUMULABLE, DE IGUAL FORMA, EN EL CUARTO TRIMESTRE DEBEN SER 3 MODULOS EN LUGAR DE 2. SE ENVIARA SOLICITUD PARA MODIFICACION EN EL MOMENTO PERTINENTE.  
 SE LOGRÓ UN AVANCE AL CORTE DEL 100% DE LA META PROGRAMADA, ACTUALMENTE SE CUENTA CON UN SERVICIO DE ABORTO SEGURO (SAS) EXCLUSIVO EN EL HIMES, CONTANDO CON UNA ENFERMA EN JORNADA DIURNA, Y DURANTE ESTE PERIODO SE REALIZARON 37 CONSULTAS, SE REALIZARON GESTIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE GINECOLOGÍA. EN EL HOSPITAL GENERAL DE NOGALES SE CUENTA CON UN SERVICIO DE ABORTO SEGURO FORTALECIDO; FORMA PARTE DEL ÁREA DE GINECOBSTERICIA, BRINDANDO ATENCIONES EN APEGO DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD; ACTUALMENTE ESTÁ EN PROCESO LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE PARA BRINDAR LA ATENCIÓN DE FORMA EXCLUSIVA (PERSONAL DE ENFERMERÍA Y ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA).



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                                   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002301E205E25736V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI          |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN ESPECIALIZADA A MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO      |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | ESTRATÉGICO |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | OTORGAR ATENCIÓN A MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA    |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | CONSULTA OTORGADA       |             |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | CONSULTA                |             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |             |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1700.00                          | 2500.00 | 3300.00 | 2500.00 | 10000.00 | 1421.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1700.00                          | 2500.00 | 3300.00 | 2500.00 | 10000.00 | 1421.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 83.59% DE LA META PROGRAMADA, CONSIDERANDO LAS CONSULTAS PSICOLÓGICAS OTORGADAS EN LOS 14 SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE VIOLENCIA INSTALADOS EN UNIDADES DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL EN EL ESTADO. NO SE ALCANZÓ EL 100% DE LA META, DEBIDO A QUE EN EL HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO NO SE CUENTA CON UN ESPACIO FÍSICO DISPONIBLE PARA LA CONSULTA, Y EN LOS HOSPITALES DE PUERTO PENASCO Y NAVOJOA EL PERSONAL QUE ESTABA DESIGNADO PARA EL SERVICIO ESPECIALIZADO FUE RECIENTEMENTE BASIFICADO POR EL IMSS BIENESTAR, POR LO QUE AHORA REALIZA ADEMÁS ACTIVIDADES DE OTROS PROGRAMAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITAR A PERSONAL DE SALUD EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS, IGUALDAD DE GÉNERO,                             |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR EVENTOS DE CAPACITACIÓN DIRIGIDOS A PERSONAL DE SALUD SOBRE IGUALDAD DE GÉNERO Y GRUPOS VULNERABLES |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | CAPACITACIÓN REALIZADA  |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | CAPACITACIÓN            |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00                             | 7.00    | 6.00    | 5.00   | 25.00 | 7.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00                             | 7.00    | 6.00    | 5.00   | 25.00 | 7.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 100% DE LA META ESTABLECIDA, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES CAPACITACIONES: EN EL HOSPITAL PSIQ. CRUZ DEL NORTE SE REALIZARON 3 CAPACITACIONES SOBRE LOS TEMAS DE: JUSTICIA SOCIAL (17/01/2024 CON 16 ASISTENTES), DIVERSIDAD SEXUAL (31/01/2024 CON 31 ASISTENTES), Y PROTOCOLO DE ATENCIÓN MÉDICA A LA POBLACIÓN LGBTTIQ+ (7/02/2024 CON 40 ASISTENTES); EL 13 DE FEBRERO SE DIÓ EL TEMA PERSPECTIVA Y EQUIDAD DE GÉNERO EN LA DGSM (19 ASISTENTES); EN EL CAAPS SE REALIZARON 2 CAPACITACIONES SOBRE EL TEMA INTERCULTURALIDAD EN SALUD, EL 21/02/2024 CON 33 ASISTENTES, Y EL 26/03/2024 CON 40 ASISTENTES; A LOS CECOSAMA SE LES OTORGÓ LA CAPACITACIÓN SOBRE LA NOM025 EL 23/02/2024 CON 55 ASISTENTES, Y LA NOM035 EL 15/03/2024 CON 51 ASISTENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                            |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS EN SITUACIÓN DE CRISIS EMOCIONAL A TRAVÉS DEL |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | BRINDAR ATENCIONES TELEFÓNICAS A PERSONAS EN SITUACIÓN DE CRISIS EMOCIONAL    |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LLAMADA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LLAMADA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | LLAMADA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 2058.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 2058.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SE ALCANZÓ UN AVANCE DEL 82.32% DE LA META PROGRAMADA, EL PERSONAL DEL DESPACHO DE SALUD MENTAL EN EL C51 ATENDIÓ 205 LLAMADAS DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE CRISIS, SE REALIZARON ADEMÁS 701 LLAMADAS DE SEGUIMIENTO AL USUARIO O A FAMILIAR RESPONSABLE, Y 1,152 INTENTOS DE SEGUIMIENTO. DURANTE ESTE PERIODO LABORARON EN EL DESPACHO 6 PSICÓLOGOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA GARANTIZAR EL                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISAR LA ATENCIÓN MÉDICA QUE SE BRINDA A MUJERES EN RELACIÓN AL ACCESO AL ABORTO SEGURO. |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPRVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPRVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 3.00    | 2.00    | 0.00   | 9.00  | 5.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 3.00    | 2.00    | 0.00   | 9.00  | 5.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 125% DE LA META PROGRAMADA, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES SUPERVISIONES: EL 13 DE FEBRERO EN EL DISTRITO DE SALUD 01 HERMOSILLO, EL 19 DE FEBRERO EL CSU DOMINGO OLIVARES, EL 23 DE FEBRERO EL CAAPS, EL 29 DE FEBRERO EL CSU LA FLORESTA, Y FINALMENTE EL 7 DE MARZO EL HIMES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002301E205E25736V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROMOVER Y ORGANIZAR PLÁTICAS, JORNADAS, CAMPAÑAS INFORMATIVAS Y DE SENSIBILIZACIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR CAMPAÑAS INFORMATIVAS EN EL MARCO DE DÍAS CONMEMORATIVOS DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LAS NIÑAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA DESARROLLADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAMPAÑA DESARROLLADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAMPAÑA              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00       | 7.00    | 9.00    | 3.00   | 26.00 | 5.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00       | 7.00    | 9.00    | 3.00   | 26.00 | 5.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 71.43% EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA, EL 14 DE FEBRERO DIA DE LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO SE REALIZARON CHARLAS EN LA UNIVERSIDAD TEC MILENIO (36 ALUMNOS), EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE URES (15 ALUMNOS) Y EN EL COBACH NORTE (29 ALUMNOS), SE PARTICIPÓ EN EL PROGRAMA CON SU SALUD, TRANSMITIDO POR FACEBOOK LIVE DE LA SECRETARÍA DE SALUD CON EL TEMA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO, ADEMÁS EN REDES SOCIALES SE REALIZÓ DIFUSIÓN SOBRE EL TEMA; EN EL MARCO DEL DÍA DE LA MUJER, EL 08 DE MARZO SE LLEVÓ A CABO UN TALLER EN EL HOSPITAL GENERAL DE NOGALES CON EL TEMA "LIMITACIONES DE LAS MUJERES A TRAVÉS DE LA HISTORIA: LOGROS Y PROPUESTAS PARA PROMOVER LA EQUIDAD", EN INSTITUTO TECNOLÓGICO DE HUATABAMPO SE LLEVÓ A CABO UNA CHARLA ALUSIVA AL DÍA; DURANTE LOS DÍAS 25 DE CADA MES SE REALIZAN ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN CON LA PARTICIPACIÓN DE LAS UNIDADES MÉDICAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA Y DE RESPUESTA DE PRIMEROS RESPONDIENTES Y SECTOR  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR EVENTOS DE CAPACITACIÓN DIRIGIDOS A PERSONAL DE SALUD DE DIVERSAS INSTITUCIONES PARA UNA ATENCIÓN OPORTUNA A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y/O EN SITUACIÓN DE CRISIS EMOCIONAL |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TALLER DESARROLLADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TALLER DESARROLLADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 3.00    | 5.00   | 17.00 | 4.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 3.00    | 5.00   | 17.00 | 4.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE DIO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA META PROGRAMADA, REALIZANDO 4 CAPACITACIONES: EN EL MES DE FEBRERO SE IMPARTIÓ EL CURSO TALLER MHGAP (115 ASISTENTES), EN EL MISMO MES SE REALIZÓ EL CURSO TALLER DE URGENCIAS EN SALUD MENTAL CON PONENTES DE LA CONASAMA (101 ASISTENTES), Y 2 CURSOS DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS DIRIGIDO A PRIMEROS RESPONDIENTES EN COORDINACIÓN CON EL SISTEMA DE DESARROLLO POLICIAL SIDEPOL SONORA DIRIGIDO AL PERSONAL DE LA POLICÍA ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA (53 ASISTENTES), Y FINALMENTE EN COORDINACIÓN CON COMCA Y LA BRIGADA COMUNITARIA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE URES, DIRIGIDO A PRIMEROS RESPONDIENTES (13 ASISTENTES).



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                     |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25733G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TRATAMIENTOS OTORGADOS A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES              |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | BRINDAR SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | EGRESO REGISTRADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | EGRESO                  |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 135.00                           | 155.00  | 165.00  | 170.00 | 625.00 | 146.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 135.00                           | 155.00  | 165.00  | 170.00 | 625.00 | 146.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 108.15% DE LA META ESTABLECIDA, OTORGANDO SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A 146 USUARIOS DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO CRUZ DEL NORTE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002301E205E25736V1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR LA APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN                    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISAR LA ATENCIÓN MÉDICA QUE SE BRINDA A MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA EN LAS UNIDADES MÉDICAS |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | SUPERVISIÓN REALIZADA   |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | SUPERVISIÓN             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00                             | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00                             | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 100% DE LA META PROGRAMADA, SE REALIZÓ UNA SUPERVISIÓN INTEGRAL EN EL MES DE FEBRERO EN EL DISTRITO DE SALUD I HERMOSILLO, VISITANDO AL CAAPS, EL CSU DOMINGO OLIVARES Y EL CSU LA FLORESTA, Y LA SEGUNDA SUPERVISIÓN FUE EN EL HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO EL DÍA 14 DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROMOVER Y APOYAR LAS ACCIONES DE LOS SECTORES PÚBLICO, SOCIAL Y PRIVADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR REUNIONES CON ACTORES CLAVES DE DIVERSOS SECTORES GUBERNAMENTALES Y SOCIALES PARA FORTALECER EL COMBATE DE LAS ADICCIONES EN EL ESTADO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REUNION DESARROLLADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REUNION DESARROLLADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REUNIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 1.00    | 6.00   | 17.00 | 3.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 1.00    | 6.00   | 17.00 | 3.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO, SE PROGRAMARON 5 SESIONES, EL AVANCE LOGRADO FUÉ: SE INSTALÓ EL COMCA DE HERMOSILLO (23/01/24), Y LLEVARON A CABO SESIONES DE SEGUIMIENTO LOS COMCA DE NAVOJOA (19/02/24) Y EL COMCA DE URES (22/03/24), PARA UN AVANCE DEL 60% EN RELACIÓN A LA META DEL TRIMESTRE, POR CUESTIONES DE AGENDA MUNICIPALES QUEDARON PENDIENTES LA SESIÓN DEL COMCA DE BACUM PARA EL 12 /04/24 Y EL COMCA DE GUAYMAS PARA EL 15/04/24.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                           |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TRATAMIENTOS OTORGADOS A PERSONAS CON ADICCIONES AL TABACO, ALCOHOL Y DROGAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | BRINDAR SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A PERSONAS CON ADICCIONES                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EGRESO REGISTRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESO REGISTRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 105.00     | 115.00  | 135.00  | 110.00 | 465.00 | 105.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 105.00     | 115.00  | 135.00  | 110.00 | 465.00 | 105.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 100% DE LA META PROGRAMADA, OTORGANDO SERVICIO DE DESINTOXICACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN A USUARIOS EN LAS SIGUIENTES UNIDADES: 72 DEL CENTRO DE HIGIENE MENTAL DR. CARLOS NAVA MUÑOZ, 15 UNAIDES OBREGÓN, Y 18 EN LA UNDEX AGUA PRIETA.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

**TRIMESTRE: PRIMERO**

**INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR**

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                         |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                         |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002301E205E25736V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                      |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COORDINAR ACCIONES INSTITUCIONALES PARA UNA RESPUESTA INTEGRAL A LAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                 |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR REUNIONES CON LOS TITULARES DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORGANISMO, PARA ESTABLECER UNA RESPUESTA INTEGRAL A LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REUNIONES DESARROLLADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REUNIONES DESARROLLADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REUNIÓN                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                         |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                         |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                         |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                         |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                 | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 0.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                    | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 0.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                    | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                         |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DEBIDO A NECESIDADES INTERNAS DE ESTA DIRECCIÓN, SE REPROGRAMAN ACTIVIDADES PARA SER LLEVADAS A CABO DURANTE LOS PRÓXIMOS TRIMESTRES DEL AÑO. ESTA ACTIVIDAD NO ESTÁ CONTEMPLADA PARA ESTE PRIMER PERIODO, LA PRIMER REUNIÓN ESTA PROGRAMADA A REALIZARSE EN EL MES DE MAYO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE REHABILITACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN BASE A LA NOM-028 BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS RESIDENCIALES DE LAS ADICCIONES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 50.00 | 5.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 50.00 | 5.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE DA CUMPLIMIENTO AL 100% LA META PROGRAMADA, SUPERVISANDO EN HERMOSILLO A LOS ESTABLECIMIENTOS, "AURORA" Y A "METANOIA" Y EN AGUA PRIETA A "CATPSIC", Y 2 SUPERVISIONES DE CENSO EN NAVOJOA A "UN NUEVO AMANECER DEL VALLE DEL MAYO" Y LA "CLINICA INTEGRAL DE DESINTOXICACIÓN"; CONTANDO CON DOCUMENTACIÓN SOPORTE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                             |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002302E205E25733G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS CON TRASTORNOS RELACIONADOS CON LAS ADICCIONES |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | OTORGAR CONSULTAS DE ESPECIALIDAD A PERSONAS CON ADICCIONES                    |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | CONSULTAS OTORGADAS     |          |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | CONSULTA                |          |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5550.00                          | 5850.00 | 5550.00 | 5350.00 | 22300.00 | 5850.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5550.00                          | 5850.00 | 5550.00 | 5350.00 | 22300.00 | 5850.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE LOGRÓ UN AVANCE DEL 105.41% EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA, OTORGANDO LAS SIGUIENTES ATENCIONES: 2,815 EN LOS 11 CENTROS COMUNITARIOS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES, 775 EN LA UNIDADES OBREGÓN, 370 EN LA UNDEX DE AGUA PRIETA, 320 EN LA UNDEX DE NOGALES, Y 1,570 EN EL CENTRO DE HIGIENE MENTAL DR. CARLOS NAVA MUÑOZ

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|-------------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002301E205E25736V1  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI          |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS DETECTADOS EN MUJERES POR VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | ESTRATÉGICO |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO NUMERO DE CASOS DETECTADOS EN MUJERES DURANTE EL PERIODO EN UNIDADES DE SALUD |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA    |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO DETECTADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | CASO DETECTADO          |             |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | CASO                    |             |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |             |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |             |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |             |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4000.00                          | 4000.00 | 4100.00 | 5100.00 | 17200.00 | 3177.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4000.00                          | 4000.00 | 4100.00 | 5100.00 | 17200.00 | 3177.00                 | 0.00        | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |             |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INSUFICIENTE COBERTURA DE APLICACIÓN DE HOJA DE TAMIZAJE EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL, SE CONTINUARÁ REFORZANDO LA ACTIVIDAD CON LAS CAPACITACIONES Y SUPERVISIONES EN RELACIÓN A LA NOM046. CABE MENCIONAR QUE LA MAYORÍA DE ESTAS DETECCIONES SE DAN EN UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                 |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|-----------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                 |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI              |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORMACIÓN DE GRUPOS DE REEDUCACION PARA MUJERES QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA Y PARA                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR GRUPOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEVERA EN HOMBRES Y MUJERES EN SITUACIÓN DE PAREJA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA        |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | GRUPO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | GRUPO INTEGRADO |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | GRUPO           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSMA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                 |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                 |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                 |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                 |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO         | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 0.00    | 6.00    | 0.00   | 12.00 | 6.00                             | 0.00    | 0.00            | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 0.00    | 6.00    | 0.00   | 12.00 | 6.00                             | 0.00    | 0.00            | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                 |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN SESIONANDO 6 GRUPOS DE REEDUCACIÓN PARA MUJERES QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA Y PARA HOMBRES AGRESORES, CUMPLIENDO CON EL 100% DE LA META DEL PERIODO:

- HOSPITAL PSIQUIÁTRICO "CRUZ DEL NORTE" (7 MUJERES)
- CENTRO HÁBITAT SOLIDARIDAD 1 (25 HOMBRES)
- CENTRO HÁBITAT SOLIDARIDAD 1 (18 HOMBRES)
- CENTRO HÁBITAT SOLIDARIDAD 1 (18 HOMBRES)
- CENTRO HÁBITAT SOLIDARIDAD 1 (16 HOMBRES)
- CENTRO DE HIGIENE MENTAL "DR. CARLOS NAVA MUÑOZ" (15 HOMBRES)

CADA UNO DE LOS GRUPOS TRABAJAN 25 SESIONES, UNA SESIÓN POR SEMANA, CERRANDO EL PROGRAMA SATISFACTORIAMENTE EN APROXIMADAMENTE 6 MESES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROMOVER Y ORGANIZAR PLÁTICAS, JORNADAS, CAMPAÑAS INFORMATIVAS Y DE SENSIBILIZACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR CAMPAÑAS INFORMATIVAS EN EL MARCO DE DÍAS CONMEMORATIVOS DE PREVENCIÓN DEL USO Y ABUSO DE DROGAS Y CONDUCTAS DE RIESGO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CAMPAÑA REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CAMPAÑA           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSMA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 6.00    | 7.00    | 5.00   | 23.00 | 5.00                             | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 6.00    | 7.00    | 5.00   | 23.00 | 5.00                             | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

DURANTE ESTE PERIODO SE CUMPLIÓ AL 100% LO PROGRAMADO, REALIZANDO ACCIONES EN EL MARCO DE LAS SIGUIENTES FECHAS CONMEMORATIVAS: SEMANA COMPARTIENDO ESFUERZOS CON AA EN UN EVENTO EN LA UNIVERSIDAD DEL PUEBLO YAQUI (24/01/24), EL DÍA MUNDIAL DEL JUEGO RESPONSABLE EN LA UNIVERSIDAD DURANGO SANTANDER (17/02/24), Y 3 EVENTOS LOS DÍAS 15 DE CADA MES EN EL MARCO DE LA CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES, CON UNA FERIA DE LA SALUD EN LA SECUNDARIA TÉCNICA NO. 74 EN HERMOSILLO, Y OTRA EN EL CBTA NO. 161 EN URES, Y CAMPAÑA DE DIFUSIÓN EN REDES SOCIALES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROMOVER Y ORGANIZAR PLÁTICAS, JORNADAS, CAMPAÑAS INFORMATIVAS Y DE SENSIBILIZACIÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR CAMPAÑAS INFORMATIVAS EN EL MARCO DE DÍAS CONMEMORATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DEL SUICIDIO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAMPAÑA REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAMIÓN            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00       | 9.00    | 8.00    | 5.00   | 29.00 | 5.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7.00       | 9.00    | 8.00    | 5.00   | 29.00 | 5.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

DURANTE ESTE TRIMESTRE SE ALCANZÓ UN AVANCE DEL 71.43% DE LA META PROGRAMADA, REALIZANDO 5 ACCIONES, INICIANDO EL 13 DE ENERO EL DIA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA LA DEPRESIÓN, REALIZANDO CONFERENCIAS DE SENSIBILIZACIÓN EN LA UNIVERSIDAD DE SONORA (89 ESTUDIANTES), UNIVERSIDAD DURANGO SANTANDER (166 ESTUDIANTES) Y EN LA UNIVERSIDAD KINO (104 ESTUDIANTES), EL 30 DE MARZO DIA MUNDIAL DEL TRASTORNO BIPOLAR, SE REALIZÓ UNA CONFERENCIA DE SENSIBILIZACIÓN EN LA UNIVERSIDAD TEC MILENIO (33 ESTUDIANTES), Y EL DÍA 10 DE CADA MES, SE REALIZARON ACTIVIDADES EN EL MARCO DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, EN ENERO Y FEBRERO SE LLEVARON A CABO 2 EVENTOS DE SALUDABLEMENTE EN LA VIALIDAD CON PARTICIPACIÓN DE PERSONAL DE CISAME HERMOSILLO, CECOSAMA HERMOSILLO NORTE Y EL CENTRO DE HIGIENE MENTAL DR. CARLOS NAVA MUÑOZ, EN LOS CRUCEROS DEL CENTRO Y NOROESTE DE HERMOSILLO, Y FINALMENTE EN EL MES DE MARZO SE REALIZÓ UNA CONFERENCIA DE SENSIBILIZACIÓN EN CONALEP AGUA PRIETA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COORDINAR ACCIONES INTERSECTORIALES E INTERINSTITUCIONALES PARA UNA RESPUESTA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR REUNIONES CON ACTORES CLAVES DEL SECTOR SALUD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE FORTALEZCAN EL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN TODOS LOS NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REUNIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REUNIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REUNIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 3.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 3.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

DURANTE ESTE PERIODO SE CUENTA CON UN AVANCE DEL 75% DE LA META PROGRAMADA, SE REALIZARON 3 REUNIONES INTERINSTITUCIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN DE SUICIDIO, "CÓDIGO 100 Y GESTIÓN DE CASOS". EL 19 DE ENERO SE TRATÓ EL TEMA "PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO 2023 DE LA CONDUCTA SUICIDA" (25 ASISTENTES), EL 9 DE FEBRERO EL TEMA "FORMATO DE REFERENCIA/CONTRA REFERENCIA Y EL SISTEMA DE INFORMACIÓN", CON EL APOYO DE LA D.G. DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO (34 ASISTENTES), Y POR ÚLTIMO, EL 8 DE MARZO, SE TRATÓ EL TEMA "PRESENTACIÓN DE MAPAS DE RUTAS DE APOYO A LOS SERVICIOS DE TELEMEDICINA PARA LA ATENCIÓN DEL CÓDIGO 100" (12 ASISTENTES); A ESTAS REUNIONES SE CONVOCA A LOS ENLACES DE CÓDIGO 100 Y GESTIÓN DE CASOS DE LOS 6 DISTRITOS DE SALUD, DE LOS HOSPITALES, Y DE LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL. SE INICIARON LAS GESTIONES PARA LLEVAR A CABO LA PRIMERA REUNIÓN INTER SECTORIAL CON LA PARTICIPACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                            |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI            |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORMACION DE GRUPOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA PARA POBLACION JOVEN Y |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN       |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ORGANIZAR GRUPOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA      |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | GRUPO FORMADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | GRUPO FORMADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | GRUPO         |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |               |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |               |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |               |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO       | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 1.00    | 0.00   | 4.00  | 2.00                             | 0.00          | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 1.00    | 0.00   | 4.00  | 2.00                             | 0.00          | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |               |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SE LOGRÓ UN AVANCE AL 200% DE LA META PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO. SE ABRIERON GRUPOS DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO EN EL CBTIS 206. PARA ESTUDIANTES DE SEGUNDO (50 JÓVENES) Y CUARTO SEMESTRE (48 JÓVENES). SE CONSIDERÓ APERTURAR UN GRUPO ADICIONAL CONSIDERANDO EL CALENDARIO ESCOLAR YA QUE ESTOS TALLERES CONSTAN DE 12 SESIONES, LLEVADAS A CABO DE MANERA SEMANAL, ESTOS 2 GRUPOS CERRARÁN SUS SESIONES EN EL MES DE MAYO. PARA EL SIGUIENTE TRIMESTRE SE CONSIDERARÁ ABRIR UN GRUPO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | FORTALECER CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN MATERIA DE TRATAMIENTO Y NORMATIVIDAD, |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR AL PERSONAL DE CLINICAS DE ADICCIONES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACIONES OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAPACITACIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAPACITACIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE PERIODO SE DA CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA META, REALIZANDO LOS SIGUIENTES EVENTOS DE CAPACITACIÓN DIRIGIDO AL PERSONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS; EL 22 DE MARZO UNA CAPACITACIÓN EN LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS CON UNA ASISTENCIA DE 206 PERSONAS, Y OTRO EVENTO DE CAPACITACIÓN MODALIDAD HÍBRIDA SOBRE "ANÁLISIS DE CONTEXTO Y DERECHOS HUMANOS EN PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIONES" EN HERMOSILLO, CON UNA ASISTENCIA DE 187 PERSONAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911017002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE ATENCIÓN DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISAR LA ATENCIÓN A USUARIOS CON PROBLEMAS MENTALES, ADICCIONES Y COMPORTAMIENTO SUICIDA, EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DEL SECTOR SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DGSM  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 4.00    | 4.00    | 5.00   | 13.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 4.00    | 4.00    | 5.00   | 13.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
LA ACTIVIDAD NO ESTA PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|---------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DEL LABORATORIO ESTATAL  |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911018002304E205E25287G1   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD  |         |         |        |         |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS  |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA                                   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |         | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 374.00   | 359.00  | 333.00  | 293.00 | 1359.00 | 374.00     | 359.00  | 333.00  | 293.00 | 1359.00 | 337.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 90.10%                 |  |
| NUMERADOR              | 374.00   | 359.00  | 333.00  | 293.00 | 1359.00 | 374.00     | 359.00  | 333.00  | 293.00 | 1359.00 | 337.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
EN ESTE PRIMER TRIMESTRE SE REALIZARON TODOS LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS INTERNOS, SE REALIZÓ EL CORRECTO LLENADO DE LAS BITÁCORAS, EL SEGUIMIENTO A LAS CONDICIONES INSEGURAS CUMPLE CON LAS METAS ESTABLECIDAS, ADEMÁS DEL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA. LOS MANTENIMIENTOS QUE QUEDARON SIN REALIZAR, QUEDAN FUERA DE NUESTRO ALCANCE DEBIDO A QUE SON MANTENIMIENTOS EXTERNOS, POR LO TANTO SE REALIZARON EN REPETIDAS OCASIONES LA SOLICITUD A INFRAESTRUCTURA DE GESTIONAR LOS MANTENIMIENTOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                             |         |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-----------------------------|---------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DEL LABORATORIO ESTATAL  |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                             |         |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911018002302E205E25733G6   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE                  | SI      |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS REALIZADOS EN MUESTRAS AMBIENTALES  |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR           | GESTIÓN |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS EN MUESTRAS AMBIENTALES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS SANITARIOS DE LA POBLACIÓN |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR     | CALIDAD |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | MUESTRAS   |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | MUESTRAS ANALIZADAS         |         |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | ANÁLISIS                    |         |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                             |         |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                             |         |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO                   |         |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                     | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 2000.00  | 2600.00 | 3300.00 | 2300.00 | 10200.00 | 2000.00                          | 2600.00 | 3300.00 | 2300.00 | 10200.00 | 3922.00                     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 196.10% |                        |
| NUMERADOR              | 2000.00  | 2600.00 | 3300.00 | 2300.00 | 10200.00 | 2000.00                          | 2600.00 | 3300.00 | 2300.00 | 10200.00 | 3922.00                     | 0.00    | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |                                  |         |         |         |          |                             |         |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERÓ LA META DEBIDO A QUE AUMENTÓ EL INGRESO DE MUESTRAS DE AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISCOQUÍMICOS, AGUAS DE ALBERCA Y PRODUCTOS CARNICOS PARA ANALISIS MCIROBIOLÓGICOS, Y DE MUESTRAS DE ORINA PARA ANÁLISIS DE ANTIDOPING. DICHAS MUESTRAS PROVINIÉRON DE CLIENTES PARTICULARES Y DE USUARIOS DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA SANITARIA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          |                             |         |         |        |        |                        |
|------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|---------|---------|--------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DEL LABORATORIO ESTATAL   |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          |                             |         |         |        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911018002302E205E25733G6  |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          | ACUMULABLE                  | SI      |         |        |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS REALIZADOS EN MUESTRAS HUMANAS   |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR           | GESTIÓN |         |        |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS A MUESTRAS APORTANDO UN DIAGNOSTICO DE CALIDAD PARA LOS PACIENTES |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR     | CALIDAD |         |        |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | MUESTRAS  |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |          | MUESTRAS ANALIZADAS         |         |         |        |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |          | ANÁLISIS                    |         |         |        |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA                                      |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |          |                             |         |         |        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          |                             |         |         |        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |          |          |          |          | MODIFICADO                       |          |          |          |          | REALIZADO                   |         |         |        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                     | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO |        |                        |
| META                   | 11100.00  | 11700.00 | 11700.00 | 11000.00 | 45500.00 | 11100.00                         | 11700.00 | 11700.00 | 11000.00 | 45500.00 | 8099.00                     | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 72.96% |                        |
| NUMERADOR              | 11100.00  | 11700.00 | 11700.00 | 11000.00 | 45500.00 | 11100.00                         | 11700.00 | 11700.00 | 11000.00 | 45500.00 | 8099.00                     | 0.00    | 0.00    | 0.00   |        |                        |
| DENOMINADOR            |   |          |          |          |          |                                  |          |          |          |          |                             |         |         |        |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE LOGRÓ LA META DEBIDO A QUE SE DIERON ALGUNAS SUSPENSIONES EN EL LABORATORIO DE SERODIAGNÓSTICO POR LA FALTA DE INSUMOS. EN EL CASO DE LOS LABORATORIOS DE MICROBIOLOGÍA EPIDEMIOLOGICA Y BIOLOGIA MOLECULAR NO SE HA RECIBIDO LA CANTIDAD DE MUESTRAS PROYECTADAS, DEBIDO A FACTORES EXTERNOS DEL LABORATORIO ESTATAL. EN EL CASO DE LOS LABORATORIOS DE AGENTES PATÓGENOS, ENTOMOLOGÍA MÉDICA Y CITOLOGÍA, SE HA OBSERVADO UN INCREMENTO CONSIDERABLE EN LA CANTIDAD DE MUESTRAS RECIBIDAS, LO QUE SUGIERE QUE EL PRÓXIMO TRIMESTRE SE PODRÍA ALCANZAR LA META PROGRAMADA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DEL LABORATORIO ESTATAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911018002302E205E25733G6  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI         |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | GENERACIÓN Y AMPLIACIÓN DE DIAGNÓSTICOS DE LABORATORIO PARA LA VIGILANCIA                                   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | REPORTES DERIVADOS DE PRUEBAS PILOTO EN LA AMPLIACIÓN DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS QUE SE REALIZAN EN ESTA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REPORTES  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | REPORTES INTEGRADOS              |            |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | REPORTE                          |            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |            |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |            |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 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%                  |  |
| NUMERADOR              | 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   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL RESULTADO DE ESTAS ACCIONES SE VERA REFLEJADO DURANTE EL ULTIMO TRIMESTRE DEL AÑO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911019002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA                                 |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 15.00  | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 15.00                          | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 49.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 326.66%                |  |
| NUMERADOR              | 15.00  | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 15.00                          | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 49.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REQUIRIERON MÁS ACCIONES QUE LAS QUE INICIALMENTE SE HABÍAN CONTEMPLADO PARA EL TRIMESTRE. YA QUE SE REALIZARON REPARACIONES Y REMODELACIONES DENTRO DE LA UNIDAD.  
 LA UNIDAD REDACTO UN LISTADO DE LAS ACCIONES REALIZADAS, MISMO QUE NO PUDO SER INCLUIDO POR EL TAMAÑO DEL MISMO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |
|------------------------|---|----------|----------|----------|-----------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|---------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911019002301E205E25732G6  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                        |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MUESTRAS DE SANGRE SEGURA ANALIZADA   |          |          |          |           |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                   |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUESTRAS QUE FUERON ANALIZADAS DURANTE EL PERIODO PARA GARANTIZAR SEGURIDAD DE LA SANGRE DISPONIBLE |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                   |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ANALISIS  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ANALISIS REALIZADOS       |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CERTIFICADO/CERTIFICACIÓN |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DEL CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                           |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                           |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |          |          |          |           | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                           |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO                   | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 60000.00  | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 60000.00   | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 46717.00                         | 0.00                      | 0.00    | 0.00   | 77.86%                 |  |
| NUMERADOR              | 60000.00  | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 60000.00   | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 46717.00                         | 0.00                      | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN AL NÚMERO DE MUESTRAS DE SANGRE SEGURA ANALIZADAS, SE TIENE CONTEMPLADO LLEVAR A CABO 60,000 ANÁLISIS DE MUESTRAS DE SANGRE SEGURA COMO META TRIMESTRAL DENTRO DEL BANCO DE SANGRE DEL CET.S, DE LOS CUALES SE LOGRÓ LLEVAR A CABO 46,717 DEBIDO AL PROCESO DE REGIONALIZACIÓN DE LOS BANCOS DE SANGRE, PUESTOS DE SANGRADO Y SERVICIOS DE TRANSFUSIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA DE TODO EL ESTADO, IMPLEMENTADO PARA EL REPORTE CONCENTRADO DE LA PRODUCTIVIDAD DE CADA CENTRO DONDE SE REPORTA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DIGITAL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |
|------------------------|---|----------|----------|----------|-----------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|---------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911019002301E205E25732G1  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                        |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MUESTRAS DE SANGRE SEGURA ANALIZADA   |          |          |          |           |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                   |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUESTRAS QUE FUERON ANALIZADAS DURANTE EL PERIODO PARA GARANTIZAR SEGURIDAD DE LA SANGRE DISPONIBLE |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                  |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ANÁLISIS REALIZADO  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ANÁLISIS REALIZADO        |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CERTIFICADO/CERTIFICACIÓN |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD   |          |          |          |           |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                           |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |          |          |          |           |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                           |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |          |          |          |           | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                           |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO                   | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 60000.00  | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 60000.00   | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 46717.00                         | 0.00                      | 0.00    | 0.00   | 77.86%                 |  |
| NUMERADOR              | 60000.00  | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 60000.00   | 60000.00 | 60000.00 | 60000.00 | 240000.00 | 46717.00                         | 0.00                      | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |          |          |          |           |            |          |          |          |           |                                  |                           |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN AL NÚMERO DE MUESTRAS DE SANGRE SEGURA ANALIZADAS, SE TIENE CONTEMPLADO LLEVAR A CABO 60,000 ANÁLISIS DE MUESTRAS DE SANGRE SEGURA COMO META TRIMESTRAL DENTRO DEL BANCO DE SANGRE DEL CET.S, DE LOS CUALES SE LOGRÓ LLEVAR A CABO 46,717 DEBIDO AL PROCESO DE REGIONALIZACIÓN DE LOS BANCOS DE SANGRE, PUESTOS DE SANGRADO Y SERVICIOS DE TRANSFUSIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA DE TODO EL ESTADO, IMPLEMENTADO PARA EL REPORTE CONCENTRADO DE LA PRODUCTIVIDAD DE CADA CENTRO DONDE SE REPORTA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DIGITAL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |           |           |           |            |            |           |           |           |            |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|-----------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA                                   |           |           |           |            |            |           |           |           |            |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911019002301E205E25732G1  |           |           |           |            |            |           |           |           |            | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | IMPLEMENTAR Y PARTICIPAR EN UNA CULTURA DE DONADORES ALTRUISTAS DE SANGRE Y   |           |           |           |            |            |           |           |           |            | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ASISTENTES A PLATICAS DE SENSIBILIZACION Y CONCIENTIZACION |           |           |           |            |            |           |           |           |            | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONAS ASISTENTES   |           |           |           |            |            |           |           |           |            | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONAS ASISTENTES |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |           |           |           |            |            |           |           |           |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |           |           |           |            |            |           |           |           |            | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |           |           |           |            |            |           |           |           |            | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |           |           |           |            |            |           |           |           |            |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |           |           |           |            | MODIFICADO |           |           |           |            | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL      | PRIMERO    | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL      | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 250000.00   | 250000.00 | 250000.00 | 250000.00 | 1000000.00 | 250000.00  | 250000.00 | 250000.00 | 250000.00 | 1000000.00 | 296344.00                        | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 118.53%                |  |
| NUMERADOR              | 250000.00   | 250000.00 | 250000.00 | 250000.00 | 1000000.00 | 250000.00  | 250000.00 | 250000.00 | 250000.00 | 1000000.00 | 296344.00                        | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |           |           |           |            |            |           |           |           |            |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LA CANTIDAD DE PERSONAS SENSIBILIZADAS, SE CONTEMPLÓ CONCIENTIZAR A 250,000 PERSONAS DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE, SIN EMBARGO, GRACIAS A LAS ESTRATEGIAS SE LOGRÓ SUPERAR LA CIFRA Y SE SENSIBILIZARON A 296,344 IMPLEMENTANDO LA PROMOCIÓN A TRÁVES DE REDES SOCIALES E INFOGRÁFICOS DE FORMA PERMANENTE, TRABAJANDO COORDINADAMENTE EN LOS VI DISTRITOS SANITARIOS SUPERANDO LA META ESTABLECIDA GRACIAS A LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911019002301E205E25732G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAMPAÑAS REALIZADAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CAMPAÑAS REALIZADAS POR ESTA UNIDAD A LO LARGO DEL ESTADO, PARA LOGRAR CAPTAR MAS DONANTES Y TENER SANGRE SEGURA DISPONIBLE. |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA REALIZADA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAMPAÑA REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAMPAÑA           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 30.00  | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 34.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 113.33%                |  |
| NUMERADOR              | 30.00  | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 34.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN RELACIÓN A LAS CAMPAÑAS DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE, SE TIENE COMO META TRIMESTRAL LLEVAR A CABO 30 CAMPAÑAS, POR LO QUE SE HAN ESTABLECIDO ESTRATEGIAS PARA EFECTUAR MAYOR NUMERO DE CAMPAÑAS DE DONACIÓN DE SANGRE EN UNIVERSIDADES Y EMPRESAS. EN ESTE TRIMESTRE SE EFECTUARON 34 CAMPAÑAS EN LAS COLECTAS EXTRA MUROS, EN EL ESTADO SE SUPERO LA META ESTABLECIDA, POR LO QUE SE CONTINUARÁN CON LAS MISMAS ESTRATEGIAS PARA MANTENER LAS METAS EN LOS SIGUIENTES TRIMESTRES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LAS UNIDADES CAPACITS DEL ESTADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTOS DE VARIOS TIPOS EN LAS UNIDADES DEL ESTADO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACCION REALIZADA        |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACCIÓN                  |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO DEL CAPACITS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 10.00  | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 9.00                             | 11.00   | 11.00   | 9.00   | 40.00 | 10.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 10.00  | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 9.00                             | 11.00   | 11.00   | 9.00   | 40.00 | 10.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL PORCENTAJE DE ÉSTA META CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE AUMENTÓ DEBIDO A LAS MEJORAS QUE SE REALIZARON EN UNA DE LAS UNIDADES, AÚN ASÍ EL PORCENTAJE QUE INCREMENTÓ ES MÍNIMO SEGÚN LO PROGRAMADO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         |                         |            |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------|------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS   |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         |                         |            |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002301E205E25732G1  |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE              | NO         |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS CON VIH SIDA EN TRATAMIENTO Y PROFILAXIS ARV (TOTAL ESTADO)  |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN    |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE PADECEN VIH / SIDA QUE SE ENCUENTRAN EN TRATAMIENTO DE CONTROL CON MEDICAMENTOS ANTIRETROVIRALES |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICIENCIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA EN TRATAMIENTO  |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | PERSONA EN TRATAMIENTO  |            |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | PERSONA                 |            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE ADMINISTRACION, LOGISTICA Y VIGILANCIA DE LOS ANTIRETROVIRALES (SALVAR)                                      |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                         |            |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                         |            |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         |                         |            |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO               |            |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 950.00  | 960.00  | 970.00  | 980.00 | 980.00 | 1429.00                          | 1447.00 | 1468.00 | 1490.00 | 1490.00 | 1472.00                 | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 154.94% |                        |
| NUMERADOR              | 950.00  | 960.00  | 970.00  | 980.00 | 980.00 | 1429.00                          | 1447.00 | 1468.00 | 1490.00 | 1490.00 | 1472.00                 | 0.00       | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |                                  |         |         |         |         |                         |            |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL PORCENTAJE DE AVANCE PARA ÉSTA META, CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO PROGRAMADO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS                               |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES CORRESPONDIENTES PARA LOGRAR CERTIFICAR, ACREDITAR Y REACREDITAR LAS                     |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES CORRESPONDIENTES PARA LOGRAR CERTIFICAR, ACREDITAR Y REACREDITAR LAS UNIDADES DEL ESTADO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACCIÓN REALIZADA        |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACCIÓN                  |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CAPASITS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA META PARA ESTE TRIMESTRE PERMANECE EN CERÓ, SIN EMBARGO NO AFECTARÁ LOS PORCENTAJES YA QUE ASÍ FUE PROGRAMADO Y SOLO SE TIENEN CONTEMPLADAS LAS ACCIONES DE CERTIFICACIÓN, ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN PARA EL CUARTO TRIMESTRE DE ÉSTE AÑO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS                       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI         |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS EN TRATAMIENTO POR HEPATITIS C (TOTAL ESTADO)                                    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) QUE RECIBEN TRATAMIENTO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICIENCIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA EN TRATAMIENTO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | PERSONA EN TRATAMIENTO  |            |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | PERSONA                 |            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL CAPASITS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |            |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |            |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 15.00   | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 24.00                            | 24.00   | 24.00   | 24.00  | 96.00 | 35.00                   | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 233.33%                |  |
| NUMERADOR              | 15.00   | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 24.00                            | 24.00   | 24.00   | 24.00  | 96.00 | 35.00                   | 0.00       | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |            |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL PORCENTAJE DE ÉSTA META SE VIÓ INCREMENTADO DEBIDO A LA BÚSQUEDA INTENCIONADA DE CASOS DE HEPATITIS C EN CENTROS DE REHABILITACIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD DE ACUERDO A SUS FUNCIONES O ÁREAS DE    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITACIONES OTORGADAS AL RECURSO HUMANO DE LAS UNIDADES EN EL ESTADO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAPACITACIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAPACITACIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CAPASITS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 6.00    | 6.00    | 3.00   | 17.00 | 3.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 6.00    | 6.00    | 3.00   | 17.00 | 3.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ÉSTA META AUMENTÓ RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL DEL PRIMER TRIMESTRE DEBIDO A QUE LOS TRES CAPASITS REALIZARON CAPACITACIONES AL PERSONAL DE SALUD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | RECUPERAR Y MANTENER LA SALUD BUCAL DE LOS PACIENTES (TOTAL ESTADO) |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CONSULTAS DENTALES OTORGADAS A PACIENTES DE LAS UNIDADES DEL ESTADO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS CAPASITS  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 11.00 | 600.00     | 600.00  | 600.00  | 600.00 | 2400.00 | 372.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 18600.00%              |  |
| NUMERADOR              | 2.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 11.00 | 600.00     | 600.00  | 600.00  | 600.00 | 2400.00 | 372.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ÉSTA META SE MANTIENE POR DEBAJO DE LA PROGRAMACIÓN ORIGINAL DEL TRIMESTRE DEBIDO A QUE SE PRESENTARON DESPERFECTOS EN EL SILLÓN DENTAL DE CAPASITS HERMOSILLO POR ALGUNOS DÍAS, DICHSO DESPERFECTOS YA FUERON REPARADOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO DE LABORATORIO Y DE GABINETE A LA POBLACIÓN DE                              |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS DE LABORATORIO DE SEGUIMIENTO REALIZADOS A PACIENTES EN CONTROL EN LOS CAPASITS DEL ESTADO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REPORTE DE LABORATORIO GENERADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REPORTE DE LABORATORIO GENERADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REPORTE                         |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CAPASITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 330.00     | 330.00  | 330.00  | 330.00 | 1320.00 | 131.00                           | 0.00                            | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 330.00     | 330.00  | 330.00  | 330.00 | 1320.00 | 131.00                           | 0.00                            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ÉSTA META SE MANTIENE POR DEBAJO DE LA PROGRAMACIÓN ORIGINAL DEL TRIMESTRE DEBIDO A QUE EN UN INICIO SE ESTUVIERON REFIRIENDO A LOS PACIENTES HACIA OTRA UNIDAD DE SALUD PARA REALIZARSE ÉSTOS ESTUDIOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | GENERACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO DE CREATININA (HERMOSILLO)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | REPORTES INTEGRADOS POR RESULTADOS A ESTUDIO PARA MONITOREAR EL NIVEL DE CREATININA EN PACIENTES QUE LO REQUIERAN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REPORTE INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REPORTE INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REPORTE           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS CAPASITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ÉSTA META SE MANTIENE SIN AVANCE DEBIDO A QUE NO SE CUENTA CON REACTIVOS PARA REALIZAR ÉSTA PRUEBA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E ITS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911020002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | GENERACIÓN DE DIAGNÓSTICOS DE LABORATORIO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ITS.                        |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | REPORTES DE LABORATORIO GENERADOS DE PACIENTES PARA DETECCIÓN DE PADECIMIENTOS COMO VIH, VHC, VHB, SIFILIS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | REPORTE DE LABORATORIO GENERADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REPORTE DE LABORATORIO GENERADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | REPORTE                         |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO INTERNO CAPASITS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3825.00    | 3825.00 | 3825.00 | 3825.00 | 15300.00 | 5554.00                          | 0.00                            | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3825.00    | 3825.00 | 3825.00 | 3825.00 | 15300.00 | 5554.00                          | 0.00                            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ÉSTA META SE VIÓ AUMENTADA RESPECTO A LA PROGRAMACIÓN ORIGINAL DEL PRIMER TRIMESTRE DEBIDO A LA INTENSA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS DE LAS DIFERENTES ITS EN CENTROS DE REHABILITACIÓN Y UNIVERSIDADES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                                      |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                                 |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                                |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME                                 |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                                 | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                                    | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00                                    | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZAN ACTIVIDADES Y SE ATIENDEN SOLICITUDES DE LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|-----------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                    |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN               |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA              |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | SUPERVISION REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | SUPERVISIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | X   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                       |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                       |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                       |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO               | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 0.00    | 16.00   | 0.00   | 32.00 | 10.00                            | 0.00    | 0.00                  | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 0.00    | 16.00   | 0.00   | 32.00 | 10.00                            | 0.00    | 0.00                  | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 A PESAR DE NO CONTAR CON PERSONAL RESPONSABLE DEL PROGRAMA A NIVEL DISTRITAL, SE LOGRO UN AVANCE SIGNIFICATIVO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA (PRIMER NIVEL)  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE PRIMER NIVEL (CENTROS DE SALUD, CASAS DE SALUD) OTORGADAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |           |           |           |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |           |           |           |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |           |           |           |           | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO   | TERCERO   | CUARTO    | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 110987.00  | 121419.00 | 115102.00 | 114277.00 | 461785.00 | 33350.00                         | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 110987.00  | 121419.00 | 115102.00 | 114277.00 | 461785.00 | 33350.00                         | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |           |           |           |           |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INFORMACIÓN PRELIMINAR, FALTA PRODUCTIVIDAD MES DE MARZO, DEBIDO A LOS CORTES ESTADÍSTICOS Y FALTA DE ACTUALIZACIÓN DEL CONCENTRADO PRIMERA PARTE SIS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS                   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | X   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 400.00     | 400.00  | 400.00  | 400.00 | 1600.00 | 472.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 400.00     | 400.00  | 400.00  | 400.00 | 1600.00 | 472.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE TIENE MAYOR EVENTOS OBSTÉTRICOS QUE LOS QUE SE TENÍAN PROGRAMADOS EN EL EJERCICIO, POR LO QUE SE LOGRA IMPACTAR UN MAYOR NÚMERO DE PACIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CITOLOGÍAS CERVICALES DE A MUJERES DE 25 A 34 AÑOS                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES DE 25 A 34 AÑOS CON DETECCIÓN CON EXPLORACIÓN CLÍNICA |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 680.00     | 680.00  | 682.00  | 680.00 | 680.00 | 370.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 680.00     | 680.00  | 682.00  | 680.00 | 680.00 | 370.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
DEBIDO UNIDADES IMPORTANTES EN DETECCIONES CERRADAS POR UN MES Y MEDIO (EMILIANO ZAPATA, LOMAS DE MADRID, SAHUARO) NO SE LOGRO LO ESPERADO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS                           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 50.00   | 50.00   | 70.00  | 200.00 | 76.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 50.00   | 50.00   | 70.00  | 200.00 | 76.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERO LO PROGRAMADO, DEBIDO A QUE SE CONTÓ CON SUFICIENTE MATERIAL Y CON VEHÍCULO PARA LAS SUPERVISIONES A LAS UNIDADES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 10.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 10.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
META CUMPLIDA CON APOYO DE LAS JORNADAS REALIZADAS POR LOS CENTROS DE SALUD CORRESPONDIENTES AL DISTRITO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (1ER. NIVEL)                             |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIOS REALIZADOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIOS REALIZADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EXÁMEN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55125.00   | 59850.00 | 55125.00 | 59850.00 | 229950.00 | 45318.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55125.00   | 59850.00 | 55125.00 | 59850.00 | 229950.00 | 45318.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INFORMACIÓN PRELIMINAR, FALTA PRODUCTIVIDAD MES DE MARZO, DEBIDO A LOS CORTES ESTADÍSTICOS Y FALTA DE ACTUALIZACIÓN DEL CONCENTRADO PRIMERA PARTE SIS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES A LAS QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | X  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 85.00      | 95.00   | 95.00   | 120.00 | 395.00 | 85.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 85.00      | 95.00   | 95.00   | 120.00 | 395.00 | 85.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SUMATORIA DE DATOS DEL SISTEMA SAEH Y PRODUCTIVIDAD EN UNIDADES DEL DISTRITO, AUMENTO EN ORIENTACIÓN-CONSEJERÍA DE USUARIAS EMBARAZADAS EN UNIDAD DE SALUD Y SEGUIMIENTO DE PUERPERIO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35 A 64 |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO              |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                              |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 670.00     | 670.00  | 670.00  | 670.00 | 2680.00 | 9.58                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 670.00     | 670.00  | 670.00  | 670.00 | 2680.00 | 9.58                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE IMPLEMENTO UNA ESTRATEGIA DE BRIGADAS DE MASTOGRAFÍA DONDE SE REALIZA A LA PAR.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 90.00      | 102.00  | 98.00   | 105.00 | 395.00 | 11.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 90.00      | 102.00  | 98.00   | 105.00 | 395.00 | 11.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
DEBIDO A LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES NO PROGRAMADAS Y EL ADELANTO DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS ES QUE SE REFLEJA AVANCE EN EL PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA META.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE HEPATITIS C            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                 |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 0.00    | 16.00   | 0.00   | 16.00 | 10.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 0.00    | 16.00   | 0.00   | 16.00 | 10.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 A PESAR DE NO CONTAR CON PERSONAL RESPONSABLE DEL PROGRAMA A NIVEL DISTRITAL, SE LOGRO UN AVANCE SIGNIFICATIVO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS POR PARTE DEL PROGRAMA DE "UNIDADES MEDICAS MOVILES"  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS POR OTORGADAS POR EL PROGRAMA "UNIDADES MEDICAS MÓVILES" EL CUAL TIENE POR OBJETIVO REFORZAR Y GARANTIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS EN ZONAS RURALES Y MARGINADAS DEL ESTADO CON ALTA DISPERSIÓN Y DIFÍCIL ACCESO. |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1050.00 | 223.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1050.00 | 223.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE BRINDA CONSULTA MÉDICA PARA DETECCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y AGUDAS, ASÍ COMO TAMBIÉN ORIENTACIÓN SOBRE PROMOCIÓN A LA SALUD, OFRECIENDO TALLERES CON ENFOQUE EN EDAS E IRAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|----------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | APLICACIÓN DE DOSIS DE VACUNA VPH EN NIÑAS Y ADOLESCENTES  |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS APLICADAS DE ESTE BIOLOGICO PARA PREVENIR PADECIMIENTO RELACIONADOS CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | ECONOMÍA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |          |          | DOSIS APLICADA          |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |          |          | DOSIS                   |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-I   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |          |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00    | 16000.00 | 16000.00 | 170.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00    | 16000.00 | 16000.00 | 170.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |          |          |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ACTIVIDAD PROGRAMADA DE FORMA INTENSIVA PARA EL ÚLTIMO TRIMESTRE, SIN EMBARGO SE DEJÓ VACUNA PARA EL PROGRAMA PERMANENTE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25735V1  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EXPLORACIONES CLÍNICAS DE MAMA EN MUJERES DE 25 A 39 AÑOS                                     |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN EN PACIENTES DE 25 A 39 AÑOS CON EXPLORACIONES CLINICASDE MAMA EN MUJERES |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | DETECCION REALIZADA     |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | DETECCIÓN               |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2211.00                          | 2211.00 | 2211.00 | 2211.00 | 8844.00 | 1088.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2211.00                          | 2211.00 | 2211.00 | 2211.00 | 8844.00 | 1088.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DEBIDO A UNIDADES IMPORTANTES EN DETECCIONES CERRADAS POR UN MES Y MEDIO (EMILIANO ZAPATA, LOMAS DE MADRID, SAHUARO) NO SE LOGRO LO ESPERADO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 150.00 | 94.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 150.00 | 94.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE CONTÓ CON EL RECURSO FINANCIERO PARA SOLVENTAR LAS SOLICITUDES DE LAS UNIDADES.

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |       |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                                 |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESCUELAS SALUDABLES CERTIFICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                            |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PLANTELES EDUCATIVOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO ESCUELA SALUDABLE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                           |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESCUELA                            |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | EGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                    |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                    |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                                    |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                            | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 19.00  | 19.00 | 0.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 19.00  | 19.00 | 0.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SIN PROGRAMACIÓN PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD EN ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 120.00     | 150.00  | 170.00  | 170.00 | 610.00 | 229.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 120.00     | 150.00  | 170.00  | 170.00 | 610.00 | 229.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE HA LOGRADO CUMPLIR CON LA META.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACION |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1600.00    | 1600.00 | 1600.00 | 1600.00 | 6400.00 | 1678.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1600.00    | 1600.00 | 1600.00 | 1600.00 | 6400.00 | 1678.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE LLEVA UN CORRECTO CONTROL DE EMBARAZADAS YA QUE EXISTE BUEN APEGO A LA NOM 007-SSA2-2016.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN A EQUIPOS MEDICOS ENFOCADOS AL TRATAMIENTO DE CANCER EN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS ENFOCADOS AL TRATAMIENTO DE CANCER EN MUJERES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO PROPIOS DS-I   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SIN PROGRAMACIÓN PARA ESTE TRIMESTRE.

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES CERTIFICADOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CERTIFICADOS COMO SALUDABLES                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD CERTIFICADA                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD CERTIFICADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD             |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                            |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 2.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 2.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SIN PROGRAMACIÓN PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONAS ATENDIDAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE LESIONES (SIS LESIONES)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 312.00     | 312.00  | 312.00  | 312.00 | 1248.00 | 161.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 312.00     | 312.00  | 312.00  | 312.00 | 1248.00 | 161.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                    |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 INFORMACIÓN PRELIMINAR, FALTA PRODUCTIVIDAD MES ESTADÍSTICO MARZO.

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO          |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002302E205E25735V1                    |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS DEL DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO                             |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-I                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                          |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                           |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO                                       | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 530.00     | 530.00  | 565.00  | 530.00 | 2155.00 | 1657.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 530.00     | 530.00  | 565.00  | 530.00 | 2155.00 | 1657.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 SE REALIZARON BRIGADAS Y TRASLADO DE PACIENTES A MASTOGRAFÍAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ASISTENTES A SESIONES DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN                             |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN ESTA JURISDICCIÓN, REFERENTE A DIVERSOS TEMAS DE SALUD |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 51050.00   | 51050.00 | 51050.00 | 51050.00 | 204200.00 | 42528.00                         | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 51050.00   | 51050.00 | 51050.00 | 51050.00 | 204200.00 | 42528.00                         | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUBRE EL 80% DE LA META TRIMESTRAL, PRELIMINAR YA QUE AÚN NO SE CUENTA CON LOS REGISTRO DEL MES DE MARZO EN CUBOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |          |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PADRES Y TUTORES CAPACITADOS EN TEMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO INICIAL DE   |         |         |        |       |            |          |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR A RESPONSABLES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN PREVENCIÓN, PREPARACIÓN DE VIDA SUERO ORAL, SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) EN EL HOGAR |         |         |        |       |            |          |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |          |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7000.00    | 10700.00 | 9900.00 | 9200.00 | 36800.00 | 7434.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7000.00    | 10700.00 | 9900.00 | 9200.00 | 36800.00 | 7434.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE MANTIENEN LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS, ASÍ COMO INFECCIONES DIARREICAS, A RESPONSABLES DE MENORES DE 5 AÑOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS. |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 140.00     | 140.00  | 140.00  | 140.00 | 560.00 | 135.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 140.00     | 140.00  | 140.00  | 140.00 | 560.00 | 135.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LOS LOGROS DE LAS METAS SE DEBE A LA COLABORACIÓN CON DOCENTES DE VARIAS ESCUELAS CON DISTRITO NO. 1 PARA LLEVAR CAPACITACIONES DE TEMAS DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES.

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS             |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS MIGRANTES ATENDIDAS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 600.00     | 600.00  | 600.00  | 600.00 | 2400.00 | 85.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 600.00     | 600.00  | 600.00  | 600.00 | 2400.00 | 85.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INFORMACIÓN PRELIMINAR, FALTA PRODUCTIVIDAD MES DE MARZO, DEBIDO A LOS CORTES ESTADÍSTICOS Y FALTA DE ACTUALIZACIÓN DEL CONCENTRADO PRIMERA PARTE SIS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES COMUNITARIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD A MIGRANTES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES IMPARTIDOS CON EL OBJETO INFORMAR EN TEMAS DE SALUD DIRIGIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TALLERES IMPARTIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TALLERES IMPARTIDOS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 25.00   | 25.00   | 25.00  | 25.00 | 15.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 25.00   | 25.00   | 25.00  | 25.00 | 15.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REFLEJA LA PRODUCTIVIDAD DEL MES DE ENERO Y FEBRERO, QUEDANDO PENDIENTE EL MES ESTADÍSTICO DE MARZO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES CON POBLACIÓN INDÍGENA ATENDIDAS EN RELACIÓN A LA SALUD DE SUS HABITANTES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 3.00  | 3.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 3.00  | 3.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE BRINDA EL SERVICIO A LAS COMUNIDADES DE PUNTA CHUECA, POBLADO MIGUEL ALEMÁN Y ESTACIÓN PESQUEIRA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                         |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                 |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                           |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO    |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA                                  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                 |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 919.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 919.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CUENTAN CON ESPACIOS PRIVADOS PARA LA APLICACIÓN DE TAMIZAJES DE VIOLENCIA, LO QUE DIFICULTA SU APLICACIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                               |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE ADICCIONES                                   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN DE ADICCIONES MEDIANTE CUESTIONARIOS APLICADOS |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                              |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10500.00   | 10500.00 | 10500.00 | 10500.00 | 42000.00 | 29231.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10500.00   | 10500.00 | 10500.00 | 10500.00 | 42000.00 | 29231.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LOS TAMIZAJES DE ADICCIONES SE APLICAN A TODOS LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA UNIDAD, EN JORNADAS Y FERIAS DE SALUD, ASÍ COMO ESCUELAS, LO QUE ELEVA EL PORCENTAJE DE APLICACIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO                                 |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE INSTRUCCIONES EN CUANTO AL CEPILLADO DENTAL, IMPARTIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INSTRUCCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INSTRUCCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INSTRUCCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20728.00   | 13728.00 | 13728.00 | 20728.00 | 68912.00 | 43536.00                         | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20728.00   | 13728.00 | 13728.00 | 20728.00 | 68912.00 | 43536.00                         | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LES PIDIÓ A LOS DOCTORES QUE VISITARAN MÁS ESCUELAS E INSTRUCCIONES DE TÉCNICA DE CEPILLADO A LA POBLACIÓN, YA QUE HABÍA UNIDADES DE SALUD SIN SERVICIO POR REMODELACIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE OBESIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PACIENTES CON CIERTO GRADO DE OBESIDAD O QUE PUEDEN PADECERLA |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5100.00    | 4200.00 | 5000.00 | 4100.00 | 18400.00 | 6195.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5100.00    | 4200.00 | 5000.00 | 4100.00 | 18400.00 | 6195.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 MEJORO LA ASISTENCIA DE LOS PACIENTES DEBIDO A QUE SE REALIZO PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS A TRAVÉS DE LA SEMANA DE OBESIDAD, POR LO CUAL SE REGISTRARON MAS DIAGNÓSTICOS DENTRO DE LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS EN UNIDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICA              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 192.00     | 192.00  | 192.00  | 192.00 | 768.00 | 9.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 192.00     | 192.00  | 192.00  | 192.00 | 768.00 | 9.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ACTUALMENTE SON ÚNICAMENTE DOS CENTROS DE SALUD QUE CUENTAN CON LA REALIZACIÓN DE ESPIROMETRÍAS DE LOS CUATRO QUE SE TENÍAN CONTEMPLADOS POR FALTA DE RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS. DURANTE EL MES DE ENERO CSU EMILIANO ZAPATA ESTUVO CERRADO POR REMODELACIÓN POR LO QUE NO SE REALIZARON ESPIROMETRÍAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL, AUDITIVA Y POSTURA ENTRE OTROS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A ESCOLARES PARA DETECTAR Y TRATAR DEFICIENCIAS O PROBLEMAS VISUALES Y AUDITIVOS, ASI COMO DE POSTURA CORPORAL |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 100.00 | 100.00 | 2189.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 100.00 | 100.00 | 2189.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META COMPARTIDA CON PASIA, EL NÚMERO REFLEJADO ES PRODUCTIVIDAD DE ACCIONES REALIZADAS EN ESCUELAS INCORPORADAS PARA CERTIFICAR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONDONES DISTRIBUIDOS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONDONES DISTRIBUIDOS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONDÓN                |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00   | 40000.00 | 50000.00 | 50000.00 | 180000.00 | 27474.00                         | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00   | 40000.00 | 50000.00 | 50000.00 | 180000.00 | 27474.00                         | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 INFORMACIÓN PRELIMINAR, PENDIENTE EL MES DE MARZO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                              |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                                |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | ATAFORMA TUBERCULOSIS / SIS                               |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1035.00    | 1535.00 | 1026.00 | 1020.00 | 4616.00 | 851.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1035.00    | 1535.00 | 1026.00 | 1020.00 | 4616.00 | 851.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 INFORMACIÓN PRELIMINAR, FALTA EL MES DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL DENGUE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD TRABAJADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LOCALIDAD TRABAJADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | LOCALIDAD           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 8.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 20.00 | 8.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE TRABAJARON 6 ACTIVIDADES EN LA LOCALIDAD DE HERMOSILLO SONORA (MONITOREO PERMANENTE DE RIESGO ENTOMOLÓGICO CON OVITRAMPAS, ENTOMOVIROLOGIA, ENCUESTA Y VERIFICACIÓN DE RIESGO ENTOMOLÓGICO, CONTROL LARVARIO, NEBULIZACIÓN ESPACIAL Y ROCIADO DOMICILIARIO), 1 EN POBLADO MIGUEL ALEMÁN (VIGILANCIA PERMANENTE DE RIESGO ENTOMOLÓGICO CON OVITRAMPAS) Y 1 EN BAHÍA DE KINO (NEBULIZACIÓN ESPACIAL).

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANIMALES VACUNADOS  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13464.00   | 40392.00 | 67321.00 | 13464.00 | 134641.00 | 10833.00                         | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13464.00   | 40392.00 | 67321.00 | 13464.00 | 134641.00 | 10833.00                         | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                 |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CUENTA CON VACUNA ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA DESDE EL 27 DE ENERO DEL 2024.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CUADROS DIARREICOS EXAMINADOS PARA DETECTAR CASOS DE CÓLERA |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE CÓLERA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 347.00  | 347.00  | 75.00  | 844.00 | 93.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 347.00  | 347.00  | 75.00  | 844.00 | 93.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE LOGRÓ LA META DEL TRIMESTRE POR UN MAYOR INCREMENTO DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LAS UNIDADES MÉDICAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A BROTES EPIDEMIOLOGICOS (DS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN Y ATENCIÓN A BROTES DE DIFERENTES TIPOS DE PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BROTE DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BROTE DETECTADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BROTE           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 10.00   | 10.00  | 10.00 | 20.00                            | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 5.00    | 10.00   | 10.00  | 10.00 | 20.00                            | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE LOGRA SUPERAR META TRIMESTRAL ESTABLECIDA POR LA ADECUADA INVESTIGACIÓN DE BROTES ASÍ COMO LA CORRESPONDIENTE NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LAS UNIDADES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRÁN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS REGISTRADOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS REGISTRADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                        |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00      | 100.00  | 50.00   | 30.00  | 200.00 | 47.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00      | 100.00  | 50.00   | 30.00  | 200.00 | 47.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 HUBO UN INCREMENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE PICADURAS DE ALACRÁN POR PARTE DE LAS UNIDADES MÉDICAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE NOTIFICÓ NINGÚN CASO DE ESTAS ENFERMEDADES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y ATENDIDOS POR BRUCELOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                    |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE HAN PRESENTADO CASOS DE BRUCELOSIS HUMANA EN LOS MUNICIPIOS Y LOCALIDADES CORRESPONDIENTES AL DISTRITO DE SALUD. SE CONTINÚA CON LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO              |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A CASOS DE OTRAS ZONOSIS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ZONOSIS (LEPTOSPIROSIS, TENIASIS-CISTICERCOSIS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE NOTIFICÓ NINGÚN CASO DE ESTAS ENFERMEDADES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE LEPRO DETECTADOS EN ZONAS UBICADAS HISTÓRICAMENTE, Y ATENDIDOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SIN CASOS DETECTADOS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONTROL EN CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE MANCHADA POR RICKETTSIA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS Y ATENDIDOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 15.00   | 20.00   | 20.00  | 65.00 | 10.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 15.00   | 20.00   | 20.00  | 65.00 | 10.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON ACCIONES EN LOS 10 CASOS CONFIRMADOS DE RICKETTSIOSIS DE 3 LOCALIDADES DEL MUNICIPIO DE HERMOSILLO DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE SALUD BUCAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE SALUD BUCAL PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12638.00   | 10638.00 | 10638.00 | 12638.00 | 46552.00 | 4638.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12638.00   | 10638.00 | 10638.00 | 12638.00 | 46552.00 | 4638.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE LOGRO LO PROGRAMADO DEBIDO A QUE ESTUVIERON CERRADOS ALGUNOS CENTROS DE SALUD POR REMODELACIÓN, ASÍ COMO FALTA DE INSUMOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE ACCIONES DE DETECCION Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACION MAYOR O IGUAL A          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SIC (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CRÓNICAS) - SIS/SIMBA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3200.00    | 3100.00 | 3100.00 | 3200.00 | 12600.00 | 3280.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3200.00    | 3100.00 | 3100.00 | 3200.00 | 12600.00 | 3280.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LLEVARON A CABO DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE LA CAPACITACIÓN DEL CURSO DE ACAPEM BÁSICO, DONDE SE ENFOCA EN LA ATENCIÓN HACIA LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS, FORTALECIENDO UNA ATENCIÓN DE CALIDAD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       |         | SI                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE DIABETES EN PACIENTES   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA TRATAMIENTO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTAS OTORGADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | E INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6200.00    | 6000.00 | 6300.00 | 6000.00 | 24500.00 | 6422.00                          | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6200.00    | 6000.00 | 6300.00 | 6000.00 | 24500.00 | 6422.00                          | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS CONSULTAS DE ATENCIÓN A ESTA PATOLOGÍA SE MANTUVIERON DE MANERA REGULAR LOS MESES DE FEBRERO Y MARZO DEBIDO AL ABASTO COMPLETO DE INSULINAS A LOS CENTROS DE SALUD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|-------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                          |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                      |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | VASECTOMIAS SIN BISTURI REALIZADAS                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                 |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS AMBULATORIOS EN HOMBRES REALIZADOS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA                |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PROCEDIMIENTO REALIZADO                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PROCEDIMIENTO REALIZADO |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CIRUGÍA                 |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                 | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 105.00     | 105.00  | 105.00  | 105.00 | 420.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                    | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 105.00     | 105.00  | 105.00  | 105.00 | 420.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META SIN AVANCE POR ELIMINACION DEL POA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA          |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---------------------------------------|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA DE TUBERCULOSIS            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                               | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00                                  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 74.00      | 84.00   | 76.00   | 72.00  | 306.00 | 87.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00                                  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 74.00      | 84.00   | 76.00   | 72.00  | 306.00 | 87.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE LOGRARON CONFIRMAR CASOS MEJORANDO LOS ESTUDIOS DE CONTACTO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO        |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NUMERO DE DETECCIONES                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NUMERO DE DETECCIONES |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                        |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                         |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                     | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 74.00      | 84.00   | 76.00   | 72.00  | 306.00 | 8.78                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 74.00      | 84.00   | 76.00   | 72.00  | 306.00 | 8.78                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
INFORMACIÓN PRELIMINAR, PENDIENTE EL MES DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |         |          |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | ACUMULABLE                       |         | NO       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL APLICADA EN GRUPOS BLANCO DE |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS DE VACUNAS PARA PREVENIR LA INFLUENZA                       |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |          |          | DOSIS APLICADAS                  |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |          |          | DOSIS                            |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                       |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |          |          | REALIZADO                        |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00                       | 0.00    | 0.00    | 75000.00 | 75000.00 | 12070.00                         | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00                       | 0.00    | 0.00    | 75000.00 | 75000.00 | 12070.00                         | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |         |          |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 INFORME PRELIMINAR, PENDIENTE INFORMACIÓN DE MARZO.

|                        |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |         |          |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR ENFERMEDADES          |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | CONSULTA OTORGADA                |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | CONSULTA                         |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00                         | 492.00  | 400.00  | 150.00 | 1192.00 | 141.00                           | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00                         | 492.00  | 400.00  | 150.00 | 1192.00 | 141.00                           | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |         |          |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 SE MANTIENEN LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS, ASÍ COMO INFECCIONES DIARREICAS, A RESPONSABLES DE MENORES DE 5 AÑOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR INFECCIONES             |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1492.00    | 991.00  | 900.00  | 1492.00 | 4875.00 | 1410.00                          | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1492.00    | 991.00  | 900.00  | 1492.00 | 4875.00 | 1410.00                          | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE MANTIENEN LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS, ASÍ COMO INFECCIONES DIARREICAS, A RESPONSABLES DE MENORES DE 5 AÑOS.

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 10 AÑOS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARADETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN INFANTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 340.00     | 440.00  | 456.00  | 569.00 | 1805.00 | 311.00                           | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 340.00     | 440.00  | 456.00  | 569.00 | 1805.00 | 311.00                           | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DE ACUERDO A VISITAS A LAS UNIDADES DE SALUD Y CAPACITACIONES SE HA HECHO ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA EN EL TEMA NUTRICIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARA LA DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN ADOLESCENTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 549.00     | 712.00  | 799.00  | 847.00 | 2907.00 | 523.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 549.00     | 712.00  | 799.00  | 847.00 | 2907.00 | 523.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DE ACUERDO A VISITAS A LAS UNIDADES DE SALUD Y CAPACITACIONES SE HA HECHO ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA EN EL TEMA NUTRICIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DESARROLLO DE ACCIONES DIVERSAS POR PARTE DEL PERSONAL DEL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION DESARROLLADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION DESARROLLADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-I   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 10.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 10.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META CUMPLIDA CON APOYO DE LAS JORNADAS REALIZADAS POR LOS CENTROS DE SALUD CORRESPONDIENTES AL DISTRITO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNAS APLICADAS A NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCCO |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |          | DOSIS APLICADA          |          |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |          | DOSIS                   |          |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-I   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |          | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 19500.00                         | 19500.00 | 18000.00 | 18000.00 | 75000.00 | 13200.00                | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 19500.00                         | 19500.00 | 18000.00 | 18000.00 | 75000.00 | 13200.00                | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 INFORME PRELIMINAR, PENDIENTE INFORMACIÓN DE MARZO.

|                        |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                    |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 1 HERMOSILLO                            |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911021002301E205E25732G1                                      |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MENORES DE 1 AÑO QUE CUENTAN CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESQUEMA COMPLETO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | ESQUEMA COMPLETO        |          |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | PROGRAMA                |          |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-1  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7500.00                          | 7500.00 | 7500.00 | 7500.00 | 30000.00 | 5240.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7500.00                          | 7500.00 | 7500.00 | 7500.00 | 30000.00 | 5240.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 INFORME PRELIMINAR, PENDIENTE INFORMACIÓN DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              |         | NO       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DS) |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | INFORME INTEGRADO       |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | INFORME                 |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 1.00  | 1.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 1.00  | 1.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |

|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BUEN SEGUIMIENTO DE PROGRAMACIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACCION REALIZADA        |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACCIÓN                  |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #2  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 4.00  | 5.00    | 5.00    | 3.00   | 17.00 | 4.00                             | 5.00    | 5.00    | 3.00   | 17.00 | 4.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 4.00  | 5.00    | 5.00    | 3.00   | 17.00 | 4.00                             | 5.00    | 5.00    | 3.00   | 17.00 | 4.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |

|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BUEN SEGUIMIENTO DE PROGRAMACIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA (PRIMER NIVEL)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE PRIMER NIVEL (CENTROS DE SALUD, CASAS DE SALUD) OTORGADAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7000.00    | 8000.00 | 8000.00 | 5000.00 | 28000.00 | 7069.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7000.00    | 8000.00 | 8000.00 | 5000.00 | 28000.00 | 7069.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE AUMENTO LA ATENCIÓN DE MIGRANTES POR EL ARRIBO DE LOS MISMOS A TRAVÉS DEL RIO ALTAR EN ESPECIAL POR SARIC, ASÍ MISMO SE HAN INCREMENTADO LAS JORNADAS EN ESTE DISTRITO DE SALUD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 600.00  | 600.00  | 300.00 | 1800.00 | 502.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 600.00  | 600.00  | 300.00 | 1800.00 | 502.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTE INDICADOR ES VARIABLE Y EN ESTE TRIMESTRE EXISTIÓ UN AUMENTO DE LAS CONSULTAS ESPERADAS, AUNADO A QUE SE EMPEZÓ A RESCATAR A PACIENTES POR MEDIO DE VÍA TELEFÓNICA, POR LO QUE AUMENTO LAS CONSULTAS DE CONTROL A TEMPRANA EDAD GESTACIONAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CITOLOGÍAS CERVICALES DE A MUJERES DE 25 A 34 AÑOS                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES DE 25 A 34 AÑOS CON DETECCIÓN CON EXPLORACIÓN CLÍNICA |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 64.00      | 67.00   | 98.00   | 99.00  | 328.00 | 39.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 64.00      | 67.00   | 98.00   | 99.00  | 328.00 | 39.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 PESE A QUE SE HA CONVOCADO A LA POBLACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN UNIDADES DE SALUD ESTE GRUPO HA SIDO DE MENOR ASISTENCIA, SEGUIREMOS CON EL COMPROMISO TANTO DEL PERSONAL RESPONSABLE DE CADA UNIDAD Y EL PERSONAL PARTICIPANTE A LA POBLACIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 4.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 4.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 BUEN SEGUIMIENTO DE META, SE REALIZAN TODAS LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DSII)                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES REVISIÓN DE RESULTADOS, TOMA DE DECISIONES Y A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DEL DISTRITO DE SALUD #2  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
BUEN SEGUIMIENTO DE PROGRAMACIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (1ER. NIVEL)                             |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIOS REALIZADOS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIOS REALIZADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EXÁMEN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 4000.00 | 4500.00 | 3000.00 | 3000.00 | 4518.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 4000.00 | 4500.00 | 3000.00 | 3000.00 | 4518.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
A RAIZ DE QUE EN NOVIEMBRE SE DESATO UNA GUERRA ENTRE GENTE DEDICADA A LA DELINCUENCIA LA POBLACION AQUI EN ALTAR SE REDUJO DE MANERA IMPORTANTE LO QUE HA AFECTADO LA CANTIDAD DE PACIENTES QUE ACUDEN AL LABORATORIO Y A LA UNIDAD EN GENERAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25734V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO DESPUES DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 150.00  | 150.00  | 100.00 | 500.00 | 127.00                           | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 150.00  | 150.00  | 100.00 | 500.00 | 127.00                           | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTA VARIABLE CONTINÚA FORTALECIENDO EN BASE A LAS SUPERVISIONES Y A LAS PRESIONES PARA AUMENTAR EL APEO AUNADO AL RESCATE QUE SE HACE EN ESTE DISTRITO DE USUARIAS PUÉRPERAS. ES IMPORTANTE ACLARAR QUE HOSPITAL NI CENTRO DE SALUD DE CABORCA SE NOS DIO INFORMACION COMPLETA DEL MES DE MARZO POR LO QUE AFECTA EN EL PORCENTAJE DEL AVANCE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35 A 64 |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 100.00  | 150.00  | 150.00 | 500.00 | 115.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 100.00  | 150.00  | 150.00 | 500.00 | 115.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA SOLVENCIA DE LOS INSUMOS Y LA PROGRAMACIÓN DE JORNADAS EN LAS UNIDADES Y LA PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL PARA CONVOCAR A LA POBLACIÓN HA SIDO FUENTE IMPORTANTE PARA DICHA ACTIVIDAD



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO PROPIO DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 6.00    | 4.00   | 19.00 | 4.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 6.00    | 4.00   | 19.00 | 4.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
BUEN SEGUIMIENTO DE PROGRAMACIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA             |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS RESPECTO AL PROGRAMA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                           |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                       | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.01    | 0.00   | 0.01  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.01    | 0.00   | 0.01  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TIENE PROGRAMADA SUPERVISIÓN ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS POR PARTE DEL PROGRAMA DE "UNIDADES MEDICAS MOVILES"  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS POR OTORGADAS POR EL PROGRAMA "UNIDADES MEDICAS MÓVILES" EL CUAL TIENE POR OBJETIVO REFORZAR Y GARANTIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS EN ZONAS RURALES Y MARGINADAS DEL ESTADO CON ALTA DISPERSIÓN Y DIFÍCIL ACCESO. |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 120.00  | 210.00  | 210.00 | 840.00 | 210.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 120.00  | 210.00  | 210.00 | 840.00 | 210.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 NO SE LOGRO CONCRETAR EL NUMERO DE CONSULTAS , YA QUE EL EQUIPO SE ENCUENTRA SIN MEDICO DESDE SEPTIEMBRE DEL 2023

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO DESPUES DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40.00      | 80.00   | 80.00   | 40.00  | 240.00 | 44.00                            | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40.00      | 80.00   | 80.00   | 40.00  | 240.00 | 44.00                            | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 ESTA VARIABLE CONTINÚA FORTALECIENDO EN BASE A LAS SUPERVISIONES Y A LAS PRESIONES PARA AUMENTAR EL APEO AUNADO AL RESCATE QUE SE HACE EN ESTE DISTRITO DE USUARIAS PUÉRPERAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EXPLORACIONES CLÍNICAS DE MAMA EN MUJERES DE 25 A 39 AÑOS                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN EN PACIENTES DE 25 A 39 AÑOS CON EXPLORACIONES CLINICASDE MAMA EN MUJERES |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 210.00     | 210.00  | 265.00  | 270.00 | 955.00 | 75.00                            | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 210.00     | 210.00  | 265.00  | 270.00 | 955.00 | 75.00                            | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA POCA ASISTENCIA DE ESTE GRUPO DE EDAD A LAS UNIDADES AFECTA LA IMPORTANCIA DE ESTA DETECCIÓN, LA INSEGURIDAD ES UN FACTOR IMPORTANTE EN ALGUNAS UNIDADES POR LO QUE SE CONTINUARA TRABAJANDO EN LA SENSIBILIZACIÓN DEL PERSONAL EN CADA UNA DE LAS UNIDADES QUE LLEVEN A CABO ESTA RESPONSABILIDAD

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 8.00    | 8.00    | 8.00   | 28.00 | 4.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 8.00    | 8.00    | 8.00   | 28.00 | 4.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON SUPERVISIONES EN : CSR DESEMBOQUE, PUERTO LIBERTAD, Y GRIEGA Y DIAMANTE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS EN LOCALIDADES  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCIONES REALIZADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN              |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #2   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LLEVO A CABO JORNADA DE DETECCIONES EN COMUNIDADES EN DONDE SE TIENE UN TOTAL DE 251 PERSONAS ATENDIDAS, SEGUIREMOS TRABAJANDO EN ACERCAR LOS SERVICIOS DE SALUD MEDIANTE JORNADAS A LA COMUNIDAD , SE LOGRA LA META PROGRAMADA EN ESTE TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                     |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD                            |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD EN ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                 |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1837.00    | 1850.00 | 1415.00 | 1500.00 | 6602.00 | 1965.00                          | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1837.00    | 1850.00 | 1415.00 | 1500.00 | 6602.00 | 1965.00                          | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL TRABAJO CONSTANTE Y DISPOSICIÓN DE CADA AUXILIAR CONTRIBUYE FAVORABLEMENTE A QUE SE LOGREN LAS METAS ESTABLECIDAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | APLICACIÓN DE DOSIS DE VACUNA VPH EN NIÑAS Y ADOLESCENTES  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS APLICADAS DE ESTE BIOLOGICO PARA PREVENIR PADECIMIENTO RELACIONADOS CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | DOSIS APLICADA          |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | DOSIS                   |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-II  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 480.00  | 0.00   | 480.00 | 25.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 480.00  | 0.00   | 480.00 | 25.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
CAMBIO EN LOS LINEAMIENTOS YA QUE ESTABA PROGRAMADO HASTA LA SEGUNDA JORNADA NACIONAL DE SALUD PUBLICA, NOS DIERON UNA INDICACIÓN NUEVA DE APLICAR PARA ABATIR REZAGOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA             |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25735V1                    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS DEL DISTRITO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO                             |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | ESTUDIO REALIZADO       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                      |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | ESTUDIO                 |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-II                      |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                    |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                          |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                           |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                       | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00                           | 200.00  | 200.00  | 300.00 | 900.00 | 201.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00                           | 200.00  | 200.00  | 300.00 | 900.00 | 201.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SIN DUDA ALGUNA LA PROMOCIÓN ES FUNDAMENTAL PARA ESTE TAMIZAJE, LA FACILIDAD PARA PROGRAMAR SU CITA MEDIANTE LA LÍNEA ROSA JUSTIFICA EL INTERÉS DE LA POBLACIÓN POR LO QUE FAVORECE A LA PRODUCTIVIDAD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS ENFOCADA0S LOCALIDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCION REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #2   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LLEVO A CABO JORNADA DE DETECCIONES EN COMUNIDADES DONDE SE TIENE UN TOTAL DE 251 PERSONAS ATENDIDAS , SEGUIREMOS TRABAJANDO EN ACERCAR LOS SERVICIOS DE SALUD MEDIANTE JORNADAS A LA COMUNIDAD , SE LOGRA LA META PROGRAMADA EN ESTE TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                    |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|--------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONAS ATENDIDAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE LESIONES (SIS LESIONES)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 310.00     | 530.00  | 580.00  | 410.00 | 1830.00 | 423.00                           | 0.00    | 0.00               | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 310.00     | 530.00  | 580.00  | 410.00 | 1830.00 | 423.00                           | 0.00    | 0.00               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE PRESENTARON MAS LESIONES DE LAS ESPERADAS, CABE DESTACAR QUE ESTA META ES A DEMANDA POR TANTO SE DIFICULTA SU PROGRAMACIÓN, AUNADO A LOS EVENTOS DE VIOLENCIA DE LA REGIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE HEPATITIS C            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                 |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TIENE PROGRAMADA SUPERVISIONES ESTE TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESCUELAS SALUDABLES CERTIFICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PLANTELES EDUCATIVOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO ESCUELA SALUDABLE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESCUELA                            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 4.00    | 2.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 4.00    | 2.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
LA PROGRAMACIÓN DE ESCUELAS Y LA PERMANENCIA DEL PERSONAL DE CONTRATO PARA DAR SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN DE ESCUELAS NOS DIO DE RESULTADO EL CUMPLIMIENTO DE LA META.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES CERTIFICADOS                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES Y ENTORNOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO SALUDABLES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD CERTIFICADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD CERTIFICADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD             |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
LAS COMUNIDADES SE PROGRAMARON HASTA EL 4TO TRIMESTRE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ASISTENTES A SESIONES DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN                             |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN ESTA JURISDICCIÓN, REFERENTE A DIVERSOS TEMAS DE SALUD |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 19566.00 | 19567.00 | 19567.00 | 61200.00 | 2500.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 19566.00 | 19567.00 | 19567.00 | 61200.00 | 2500.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE LOGRO ESTE INDICADOR GRACIAS A LA PERMANENCIA DEL PERSONAL DE CONTRATO DE DETERMINANTES SOCIALES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PADRES Y TUTORES CAPACITADOS EN TEMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO INICIAL DE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR A RESPONSABLES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN PREVENCIÓN, PREPARACIÓN DE VIDA SUERO ORAL, SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) EN EL HOGAR |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #2   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1050.00    | 1250.00 | 1250.00 | 1000.00 | 4550.00 | 1293.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1050.00    | 1250.00 | 1250.00 | 1000.00 | 4550.00 | 1293.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERÓ LA META GRACIAS AL AUMENTO DE POBLACIÓN ASISTENTE A LAS UNIDADES DE SALUD, ASÍ COMO EL EVITAR SUB-REGISTROS Y LA PERDIDA DE INFORMACIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS. |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 30.00   | 25.00   | 30.00  | 30.00 | 10.00                            | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 30.00   | 25.00   | 30.00  | 30.00 | 10.00                            | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AVANCE DE ACUERDO A LO PROGRAMADO EN EL TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS             |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS MIGRANTES ATENDIDAS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | ECONOMÍA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 250.00     | 250.00  | 250.00  | 250.00 | 1000.00 | 447.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 250.00     | 250.00  | 250.00  | 250.00 | 1000.00 | 447.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERO LA ATENCIÓN A MIGRANTES POR EL ARRIBO DE LOS MISMOS A TRAVÉS DEL RIO ALTAR EN ESPECIAL POR SARIC.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES COMUNITARIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD A MIGRANTES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES IMPARTIDOS CON EL OBJETO INFORMAR EN TEMAS DE SALUD DIRIGIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TALLERES IMPARTIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TALLERES IMPARTIDOS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CUMPLIÓ ESTE INDICADOR GRACIAS AL TRABAJO REALIZADO EN LAS FERIAS DE LA SALUD EN ÁREA RURAL DONDE SE ENCUENTRA LA POBLACIÓN MIGRANTE E INDÍGENA EN LA CUAL SE REALIZAN ESTOS TALLERES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES CON POBLACIÓN INDÍGENA ATENDIDAS EN RELACIÓN A LA SALUD DE SUS HABITANTES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | ECONOMÍA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE LE OTORGA ATENCIÓN CONTINUA AL CSR DESEMBOQUE LOS SERIS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO DETECTADOS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 200.00  | 200.00  | 200.00 | 200.00 | 272.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 200.00  | 200.00  | 200.00 | 200.00 | 272.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
DEBIDO A LAS JORNADAS Y QUE YA SE TIENE COMPLETO EL PERSONAL DE PAVIF SE HA VISTO UN INCREMENTO A LA APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS PARA DECRETAR CASOS DE VIOLENCIA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE ADICCIONES                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN DE ADICCIONES MEDIANTE CUESTIONARIOS APLICADOS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                              |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 12735.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 12735.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DEBIDO AL ALTO ÍNDICE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS NOCIVAS PARA LA SALUD, LOS CASOS DE DETECCIÓN DE ADICCIONES SE HA VISTO UN INCREMENTO CONSIDERABLE YA QUE SON MUCHAS LAS PERSONAS QUE PROBABLEMENTE CONSUMEN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO                                 |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE INSTRUCCIONES EN CUANTO AL CEPILLADO DENTAL, IMPARTIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INSTRUCCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INSTRUCCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INSTITUCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3501.00    | 3776.00 | 3776.00 | 3501.00 | 14554.00 | 5523.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3501.00    | 3776.00 | 3776.00 | 3501.00 | 14554.00 | 5523.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZA ESTA CAPACITACIÓN TANTO INTRAMUROS COMO EXTRAMUROS EN LOS CENTROS DE SALUD Y ESCUELAS DEL DISTRITO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE OBESIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PACIENTES CON CIERTO GRADO DE OBESIDAD O QUE PUEDEN PADECERLA |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 1000.00 | 1000.00 | 300.00 | 2500.00 | 281.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 1000.00 | 1000.00 | 300.00 | 2500.00 | 281.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INCIAMOS EL AÑO CON METAS PROGRAMADAS EN CANTIDAD APROPIADA Y SIN SER MUY GRANDES ESTAS METAS DEBIDO A QUE AL INICIO DE TODOS LOS AÑOS LOS INSUMOS SON ESCASOS, EL PRESUPUESTO NO SE LIBERA HASTA CASI EL TERMINO DEL PRIMER TRIMESTRE, PERO INICIAMOS CON PRESENTACION DE LAS METAS ANUALES EN CADA UNIDAD, ADEMAS SE ESTABLECIO YA EL TRABAJO DE MANERA REGULAR DE LA CLINICA DE NUTRICION EN CABORCA LA CUAL ESTAN GENERANDO MUCHAS DETECCIONES, Y SE HIZO HINCAPIE PARA INCIAR LAS DETECCIONES DE INMEDIATO EN TODAS LAS DEMAS UNIDADES EVITANDO QUE SE NOS VAYAN LAS OPORTUNIDADES DE DETECCION Y TRABAJAMOS EN LA RECONQUISTA DE LOS PACIENTES QUE HAN DEJADO DE ACUDIR A LAS CONSULTAS, ADEMAS SE HAN ESTADO REALIZANDO POR PARTE DEL DISTRITO DE SALUD NUM 2 JORNADAS DE DETECCION EN ATENCION A POBLACIONES MARGINADAS EN AREAS RURALES Y COLONIAS MARGINADAS LOGRANDO INCREMENTAR ASI, LAS DETECCIONES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL, AUDITIVA Y POSTURA ENTRE OTROS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A ESCOLARES PARA DETECTAR Y TRATAR DEFICIENCIAS O PROBLEMAS VISUALES Y AUDITIVOS, ASI COMO DE POSTURA CORPORAL |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1098.00    | 1098.00 | 0.00    | 1098.00 | 3294.00 | 1680.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1098.00    | 1098.00 | 0.00    | 1098.00 | 3294.00 | 1680.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS ESCUELAS PROGRAMADAS A CERTIFICAR EN ESTE TRIMESTRE CUENTAN CON LA POBLACIÓN ESCOLAR SUFICIENTE PARA LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------|-----------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       |         | SI                    |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN               |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONDONES DISTRIBUIDOS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA              |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONDONES DISTRIBUIDOS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONDÓN                |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                       |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                       |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |         |                       |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO               | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10000.00   | 12500.00 | 12000.00 | 12500.00 | 47000.00 | 17362.00                         | 0.00    | 0.00                  | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10000.00   | 12500.00 | 12000.00 | 12500.00 | 47000.00 | 17362.00                         | 0.00    | 0.00                  | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE TRABAJÓ EN JORNADAS MEDICAS REALIZANDO LA CONCIENTIZACIÓN EN LA MAYORÍA DE LA POBLACIÓN DEL USO CORRECTO DEL CONDÓN , MOTIVO POR EL CUAL SOBREPASAMOS LA META.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|------------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                     |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA               |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | DETECCIONES REALIZADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | DETECCIÓN              |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA TUBERCULOSIS / SIS                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 60.00      | 75.00   | 60.00   | 25.00  | 220.00 | 48.00                            | 0.00    | 0.00                   | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 60.00      | 75.00   | 60.00   | 25.00  | 220.00 | 48.00                            | 0.00    | 0.00                   | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                        |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CONTINUARA TRABAJANDO Y ASISTIENDO A JORNADAS MEDICAS(CERESO, CENTROS DE REHABILITACIÓN, CASA DEL MIGRANTE), VISITAS DOMICILIARIAS, PARA REALIZAR LA DETECCIÓN DE CASOS EN ÁREA URBANA COMO RURAL EN JORNADAS PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL DENGUE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD TRABAJADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | LOCALIDAD TRABAJADA              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | LOCALIDAD                        |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00                           | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 5.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00                           | 4.00    | 4.00    | 4.00   | 16.00 | 5.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE TRABAJARON COMUNIDADES RURALES Y URBANA CON CONTROL LARVARIO , ACCIONES DE FUMIGACIÓN EN UN CASO PROBABLE Y ACCIONES DE NEBULIZACIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANIMALES VACUNADOS  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |          | DOSIS APLICADAS                  |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |          | DOSIS                            |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |          | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3224.00                        | 3224.00 | 3224.00 | 3223.00 | 12895.00 | 1172.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3224.00                        | 3224.00 | 3224.00 | 3223.00 | 12895.00 | 1172.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
" NO SE CUENTA CON VACUNA ANTIRRÁBICA , SE SOLICITÓ PERO NO HAY EN NIVEL ESTATAL "



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CUADROS DIARREICOS EXAMINADOS PARA DETECTAR CASOS DE CÓLERA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE CÓLERA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 20.00   | 3.00    | 10.00  | 43.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 20.00   | 3.00    | 10.00  | 43.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CONTINUARA EN COMUNICACIÓN CON LAS UNIDADES PARA LA CORRECTA MONITORIZACIÓN DE PACS QUE ACUDAN CON CUADRO CLÍNICO DE EDAS Y TOMA DE MUESTRA.

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A BROTES EPIDEMIOLOGICOS (DS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN Y ATENCIÓN A BROTES DE DIFERENTES TIPOS DE PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BROTE DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BROTE DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BROTE           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
NO SE PRESENTARON BROTES EPIDEMIOLÓGICOS ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRAN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS REGISTRADOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS REGISTRADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRAN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 50.00   | 40.00   | 10.00  | 110.00 | 5.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 50.00   | 40.00   | 10.00  | 110.00 | 5.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REPORTAN 5 CASOS DE PICADURA DE ALACRÁN, SE SEGUIRÁ EN COMUNICACIÓN CON LAS UNIDADES DE SALUD PARA EL REPORTE DE CASOS POR PICADURA DE ALACRÁN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, CHYKUNGUNIA, ZIKA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ES POSITIVO QUE NO SE PRESENTEN CASOS DE ESTAS ENFERMEDADES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y ATENDIDOS POR BRUCELOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                    |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

|                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | NO SE PRESENTARON CASOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ZONOSIS (LEPTOSPIROSIS, TENIASIS-CISTICERCOSIS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

|                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | NO SE PRESENTARON CASOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE LEPRO DETECTADOS EN ZONAS UBICADAS HISTÓRICAMENTE, Y ATENDIDOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

|   |
|---|
| <b>EVALUACIÓN CUALITATIVA</b>                     |
| NO SE HAN PRESENTADO CASOS EN EL PRIMER TRIMESTRE |

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONTROL EN CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE MANCHADA POR RICKETTSIA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS Y ATENDIDOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

|  |
|--|
| <b>EVALUACIÓN CUALITATIVA</b>          |
| NO SE PRESENTARON CASOS ESTE TRIMESTRE |



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE SALUD BUCAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE SALUD BUCAL PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 915.00     | 955.00  | 955.00  | 915.00 | 3740.00 | 925.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 915.00     | 955.00  | 955.00  | 915.00 | 3740.00 | 925.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
BUEN SEGUIMIENTO DE PROGRAMACIÓN

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | NO                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE ACCIONES DE DETECCION Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACION MAYOR O IGUAL A          |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SIC (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CRÓNICAS) - SIS/SIMBA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1636.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 1636.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
INICIAMOS EL AÑO CON METAS PROGRAMADAS EN CANTIDAD APROPIADA Y SIN SER MUY GRANDES ESTAS METAS DEBIDO A QUE AL INICIO DE TODOS LOS AÑOS LOS INSUMOS SON ESCASOS, EL PRESUPUESTO NO SE LIBERA HASTA CASI EL TERMINO DEL PRIMER TRIMESTRE, PERO INICIAMOS CON PRESENTACIÓN DE LAS METAS ANUALES EN CADA UNIDAD DE PRIMER NIVEL DONDE SE HIZO HINCAPIÉ PARA INICIAR LAS DETECCIONES DE INMEDIATO EVITANDO QUE SE NOS VAYAN LAS OPORTUNIDADES DE DETECCIÓN Y TRABAJAMOS EN LA RECONQUISTA DE LOS PACIENTES QUE HAN DEJADO DE ACUDIR A LAS CONSULTAS, ADEMÁS SE HAN ESTADO REALIZANDO POR PARTE DEL DISTRITO DE SALUD NÚM. 2 JORNADAS DE DETECCIÓN EN ATENCIÓN A POBLACIONES MARGINADAS EN ÁREAS RURALES Y COLONIAS MARGINADAS LOGRANDO INCREMENTAR ASÍ, LAS DETECCIONES EN LOS ADULTOS MAYORES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE DIABETES EN PACIENTES   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA TRATAMIENTO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | CONSULTAS OTORGADAS              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | CONSULTA                         |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 650.00                         | 1000.00 | 1500.00 | 1500.00 | 4650.00 | 328.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 650.00                         | 1000.00 | 1500.00 | 1500.00 | 4650.00 | 328.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INCIAMOS EL AÑO CON METAS PROGRAMADAS EN CANTIDAD APROPIADA Y SIN SER MUY GRANDES ESTAS METAS DEBIDO A QUE AL INICIO DE TODOS LOS AÑOS LOS INSUMOS SON ESCASOS, EL PRESUPUESTO NO SE LIBERA HASTA CASI EL TERMINO DEL PRIMER TRIMESTRE, PERO INICIAMOS CON PRESENTACIÓN DE LAS METAS ANUALES EN CADA UNIDAD, ADEMÁS SE ESTABLECIÓ YA EL TRABAJO DE MANERA REGULAR DE LA CLÍNICA DE NUTRICIÓN EN CABORCA LA CUAL ESTÁN GENERANDO MUCHAS DETECCIONES, Y SE HIZO HINCAPIÉ PARA INICIAR LAS DETECCIONES DE INMEDIATO EN TODAS LAS DEMÁS UNIDADES EVITANDO QUE SE NOS VAYAN LAS OPORTUNIDADES DE DETECCIÓN Y TRABAJAMOS EN LA RECONQUISTA DE LOS PACIENTES QUE HAN DEJADO DE ACUDIR A LAS CONSULTAS, ADEMÁS SE HAN ESTADO REALIZANDO POR PARTE DEL DISTRITO DE SALUD NUM 2 JORNADAS DE DETECCIÓN EN ATENCIÓN A POBLACIONES MARGINADAS EN AREAS RURALES Y COLONIAS MARGINADAS LOGRANDO INCREMENTAR ASI, LAS DETECCIONES .

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                    |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE CASOS NUEVOS DE ESTE PADECIMIENTO PARA SU TRATAMIENTO |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | CASOS DETECTADOS                 |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | CASO                             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA DE TUBERCULOSIS   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                          | 20.00   | 10.00   | 5.00   | 45.00 | 8.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                          | 20.00   | 10.00   | 5.00   | 45.00 | 8.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE HAN PRESENTADO MÁS CASOS NUEVOS ,SE SEGUIRÁ CON LA BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS POR PARTE DEL PERSONAL DEL PROGRAMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #2                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 400.00     | 600.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 251.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 400.00     | 600.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 251.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE CONTINUARA CON EL TRABAJO EN JORNADAS PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS, ESPERANDO MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD EN EL SIGUIENTE TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL APLICADA EN GRUPOS BLANCO DE |         |         |        |       |            |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS DE VACUNAS PARA PREVENIR LA INFLUENZA                       |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                       |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |          |          | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 10500.00 | 10500.00 | 3297.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 10500.00 | 10500.00 | 3297.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE TIENE PRODUCTIVIDAD YA QUE LA VACUNACIÓN DE TEMPORADA INVERNAL (OCTUBRE – DICIEMBRE), SE EXTENDIÓ HASTA EL MES DE ABRIL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR ENFERMEDADES          |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 35.00   | 40.00   | 15.00  | 105.00 | 20.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 35.00   | 40.00   | 15.00  | 105.00 | 20.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERO LA META ESTABLECIDA DEBIDO LOS USUARIOS ACCEDEN A VALORACIÓN MÉDICA OPORTUNAMENTE. ASÍ COMO EL CORRECTO REGISTRO DE LAS VARIABLES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR INFECCIONES             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 182.00     | 174.00  | 184.00  | 184.00 | 724.00 | 220.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 182.00     | 174.00  | 184.00  | 184.00 | 724.00 | 220.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERO LA META ESTABLECIDA DEBIDO LOS USUARIOS ACCEDEN A VALORACIÓN MÉDICA OPORTUNAMENTE. ASI COMO EL CORRECTO REGISTRO DE LAS VARIABLES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 10 AÑOS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARADETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN INFANTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 72.00      | 84.00   | 96.00   | 47.00  | 299.00 | 97.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 72.00      | 84.00   | 96.00   | 47.00  | 299.00 | 97.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERO LA META ESTABLECIDA DEBIDO LOS USUARIOS ACCEDEN A VALORACIÓN MÉDICA OPORTUNAMENTE. ASI COMO EL CORRECTO REGISTRO DE LAS VARIABLES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARA LA DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN ADOLESCENTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 70.00      | 98.00   | 53.00   | 68.00  | 289.00 | 76.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 70.00      | 98.00   | 53.00   | 68.00  | 289.00 | 76.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SUPERÓ LA META DEBIDO AL CORRECTO LLENADO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL MÉDICO AL OTORGAR CONSULTA EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS APLICADAS EN VACUNAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑOS EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCCO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | DOSIS APLICADAS         |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | DOSIS                   |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-II   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2025.00                          | 2025.00 | 2025.00 | 2025.00 | 8100.00 | 1497.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2025.00                          | 2025.00 | 2025.00 | 2025.00 | 8100.00 | 1497.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 FALTA DE RECURSOS, PRINCIPALMENTE DE GASOLINA Y VEHÍCULOS YA QUE NO HAY PARA DARLE LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS A ESTOS Y ESTO AFECTA PRINCIPALMENTE PARA RECORRER LAS ÁREAS RURALES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 2 CABORCA                              |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911022002301E205E25732G1                                     |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MENORES DE 1 AÑO DE EDAD CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESQUEMA COMPLETO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | ESQUEMA COMPLETO        |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | PROGRAMA                |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-II  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 360.00                           | 360.00  | 360.00  | 360.00 | 1440.00 | 272.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 360.00                           | 360.00  | 360.00  | 360.00 | 1440.00 | 272.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 FALTA DE RECURSOS, PRINCIPALMENTE DE GASOLINA Y VEHÍCULOS YA QUE NO HAY PARA DARLE LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS A ESTOS Y ESTO AFECTA PRINCIPALMENTE PARA RECORRER LAS ÁREAS RURALES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS                           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50.00      | 50.00   | 50.00   | 15.00  | 165.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50.00      | 50.00   | 50.00   | 15.00  | 165.00 | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS RESPECTO AL PROGRAMA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                           |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO                                       | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25733G1  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA (PRIMER NIVEL)  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE PRIMER NIVEL (CENTROS DE SALUD, CASAS DE SALUD) OTORGADAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |          |          |          |          | CONSULTA OTORGADA                |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |          |          |          |          | CONSULTA                         |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |          |          |          |          | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 17300.00                       | 17450.00 | 17398.00 | 13724.00 | 65872.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 17300.00                       | 17450.00 | 17398.00 | 13724.00 | 65872.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |          |          |          |          |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

|                        |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25734V1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS                   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO DESPUES DEL PARTO |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | ATENCIONES OTORGADAS             |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | ATENCIÓN                         |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 384.00                         | 480.00  | 576.00  | 480.00 | 1920.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 384.00                         | 480.00  | 576.00  | 480.00 | 1920.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                                     |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25735V1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CITOLOGÍAS CERVICALES DE A MUJERES DE 25 A 34 AÑOS                      |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES DE 25 A 34 AÑOS CON DETECCIÓN CON EXPLORACIÓN CLÍNICA |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | DETECCIÓN REALIZADA              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | DETECCIÓN                        |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                    |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 139.90                         | 280.00  | 450.00  | 524.00 | 1393.90 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 139.90                         | 280.00  | 450.00  | 524.00 | 1393.90 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DS) |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | INFORME INTEGRADO                |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | INFORME                          |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00                           | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00                           | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              |         | NO       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS EN LOCALIDADES  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS     |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | ACCIÓN                  |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #3   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|-----------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25733G1  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (1ER. NIVEL)                             |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIOS REALIZADOS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |           | ESTUDIOS REALIZADOS     |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |           | EXÁMEN                  |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |           |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |           |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |           | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 61800.00                         | 71230.00 | 71220.00 | 53750.00 | 258000.00 | 0.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 61800.00                         | 71230.00 | 71220.00 | 53750.00 | 258000.00 | 0.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO DESPUES DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 137.00     | 165.00  | 198.00  | 165.00 | 665.00 | 0.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 137.00     | 165.00  | 198.00  | 165.00 | 665.00 | 0.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35 A 64 |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO              |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                              |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 110.00  | 648.00  | 1513.00 | 2271.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 110.00  | 648.00  | 1513.00 | 2271.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD                |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | EVENTO REALIZADO        |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | EVENTO                  |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 95.00                            | 72.00   | 72.00   | 72.00  | 311.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 95.00                            | 72.00   | 72.00   | 72.00  | 311.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                        |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                          |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE HEPATITIS C            |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                               |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | SUPERVISION REALIZADA   |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | SUPERVISIÓN             |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA                      |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                 |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25733G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS POR PARTE DEL PROGRAMA DE "UNIDADES MEDICAS MOVILES"  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS POR OTORGADAS POR EL PROGRAMA "UNIDADES MEDICAS MÓVILES" EL CUAL TIENE POR OBJETIVO REFORZAR Y GARANTIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS EN ZONAS RURALES Y MARGINADAS DEL ESTADO CON ALTA DISPERSIÓN Y DIFÍCIL ACCESO. |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | CONSULTA OTORGADA       |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | CONSULTA                |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00                           | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1200.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00                           | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1200.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACION |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | CONSULTA OTORGADA       |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | CONSULTA                |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00                           | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00                           | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25735V1   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EXPLORACIONES CLÍNICAS DE MAMA EN MUJERES DE 25 A 39 AÑOS                                      |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN EN PACIENTES DE 25 A 39 AÑOS CON EXPLORACIONES CLINICAS DE MAMA EN MUJERES |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | DETECCIONES REALIZADAS           |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | DETECCIÓN                        |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 180.00                         | 502.00  | 1200.00 | 2823.00 | 4705.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 180.00                         | 502.00  | 1200.00 | 2823.00 | 4705.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | ACCIONES REALIZADAS              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00                          | 20.00   | 20.00   | 20.00  | 80.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00                          | 20.00   | 20.00   | 20.00  | 80.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS ENFOCADA0S LOCALIDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #3   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD                            |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD EN ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                 |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7320.00    | 7320.00 | 7320.00 | 7320.00 | 29280.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7320.00    | 7320.00 | 7320.00 | 7320.00 | 29280.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | APLICACIÓN DE DOSIS DE VACUNA VPH EN NIÑAS Y ADOLESCENTES  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS APLICADAS DE ESTE BIOLOGICO PARA PREVENIR PADECIMIENTO RELACIONADOS CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | DOSIS APLICADAS         |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | DOSIS                   |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-III   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 110.00  | 648.00  | 1513.00 | 2271.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 110.00  | 648.00  | 1513.00 | 2271.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                     |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA              |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25735V1                       |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD(2) |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFÍAS REALIZADAS DEL DISTRITO    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | ESTUDIO REALIZADO       |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | ESTUDIO                 |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-III                         |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                       |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                             |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                              |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 131.00  | 250.00  | 650.00 | 1031.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 131.00  | 250.00  | 650.00 | 1031.00 | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESCUELAS SALUDABLES CERTIFICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PLANTELES EDUCATIVOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO ESCUELA SALUDABLE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESCUELA                            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 1.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 2.00    | 1.00    | 2.00   | 6.00  | 0.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONAS ATENDIDAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE LESIONES (SIS LESIONES)  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1100.00    | 1650.00 | 1100.00 | 1650.00 | 5500.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1100.00    | 1650.00 | 1100.00 | 1650.00 | 5500.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES CERTIFICADOS                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES Y ENTORNOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO SALUDABLES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD CERTIFICADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD CERTIFICADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 2.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 2.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ASISTENTES A SESIONES DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN                             |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN ESTA JURISDICCIÓN, REFERENTE A DIVERSOS TEMAS DE SALUD |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25000.00   | 25000.00 | 25000.00 | 25000.00 | 100000.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25000.00   | 25000.00 | 25000.00 | 25000.00 | 100000.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PADRES Y TUTORES CAPACITADOS EN TEMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO INICIAL DE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR A RESPONSABLES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN PREVENCIÓN, PREPARACIÓN DE VIDA SUERO ORAL, SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) EN EL HOGAR |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #3   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2700.00    | 3000.00 | 3000.00 | 2700.00 | 11400.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2700.00    | 3000.00 | 3000.00 | 2700.00 | 11400.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS. |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 89.00      | 89.00   | 89.00   | 89.00  | 356.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 89.00      | 89.00   | 89.00   | 89.00  | 356.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS MIGRANTES ATENDIDAS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 125.00     | 125.00  | 125.00  | 125.00 | 500.00 | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 125.00     | 125.00  | 125.00  | 125.00 | 500.00 | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES COMUNITARIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD A MIGRANTES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES IMPARTIDOS CON EL OBJETO INFORMAR EN TEMAS DE SALUD DIRIGIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TALLERES IMPARTIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TALLERES IMPARTIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 0.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO DETECTADOS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 200.00  | 200.00  | 200.00 | 800.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 200.00  | 200.00  | 200.00 | 800.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                                |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE ADICCIONES                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN DE ADICCIONES MEDIANTE CUESTIONARIOS APLICADOS |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                              |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1500.00    | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1500.00    | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO                                 |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE INSTRUCCIONES EN CUANTO AL CEPILLADO DENTAL, IMPARTIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INSTRUCCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |          | INSTRUCCIÓN OTORGADA             |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |          | INSTRUCCIÓN                      |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |          | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4060.00                        | 3780.00 | 2940.00 | 2730.00 | 13510.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4060.00                        | 3780.00 | 2940.00 | 2730.00 | 13510.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

|                        |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE OBESIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PACIENTES CON CIERTO GRADO DE OBESIDAD O QUE PUEDEN PADECERLA |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | CONSULTAS OTORGADAS              |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | CONSULTA                         |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00                         | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00                         | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA TUBERCULOSIS / SIS                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 330.00     | 405.00  | 330.00  | 325.00 | 325.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 330.00     | 405.00  | 330.00  | 325.00 | 325.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS EN NIDADES DE |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 96.00      | 96.00   | 96.00   | 96.00  | 384.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 96.00      | 96.00   | 96.00   | 96.00  | 384.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | NO                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL, AUDITIVA Y POSTURA ENTRE OTROS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A ESCOLARES PARA DETECTAR Y TRATAR DEFICIENCIAS O PROBLEMAS VISUALES Y AUDITIVOS, ASI COMO DE POSTURA CORPORAL |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | DETECCIÓN REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | DETECCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 600.00     | 600.00  | 600.00  | 600.00 | 600.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 600.00     | 600.00  | 600.00  | 600.00 | 600.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

|                        |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------|-----------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       |         | SI                    |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN               |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONDONES DISTRIBUIDOS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA              |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONDONES DISTRIBUIDOS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONDÓN                |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                       |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                       |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |         |                       |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO               | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18000.00   | 21000.00 | 22000.00 | 19000.00 | 80000.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                  | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18000.00   | 21000.00 | 22000.00 | 19000.00 | 80000.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                  | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                       |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL DENGUE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD TRABAJADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LOCALIDAD TRABAJADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | LOCALIDAD           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 2.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 2.00    | 0.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANIMALES VACUNADOS  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13196.00   | 13198.00 | 13196.00 | 13196.00 | 52786.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13196.00   | 13198.00 | 13196.00 | 13196.00 | 52786.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CUADROS DIARREICOS EXAMINADOS PARA DETECTAR CASOS DE CÓLERA |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE CÓLERA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 94.00   | 150.00  | 75.00  | 349.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 94.00   | 150.00  | 75.00  | 349.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A BROTES EPIDEMIOLOGICOS (DS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN Y ATENCIÓN A BROTES DE DIFERENTES TIPOS DE PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BROTE DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BROTE DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BROTE           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 4.00    | 4.00   | 14.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 4.00    | 4.00   | 14.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                          |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRÁN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS REGISTRADOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS REGISTRADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 91.00      | 704.00  | 752.00  | 215.00 | 1762.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 91.00      | 704.00  | 752.00  | 215.00 | 1762.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, CHYKUNGUNIA, ZIKA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y ATENDIDOS POR BRUCELOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                    |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A CASOS DE OTRAS ZONOSIS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ZONOSIS (LEPTOSPIROSIS, TENIASIS-CISTICERCOSIS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE LEPROSA IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE     |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE LEPROSA DETECTADOS EN ZONAS UBICADAS HISTÓRICAMENTE, Y ATENDIDOS |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | CASOS DETECTADOS                 |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | CASO                             |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONTROL EN CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE MANCHADA POR RICKETTSIA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS Y ATENDIDOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | CASOS DETECTADOS                 |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | CASO                             |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE SALUD BUCAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE SALUD BUCAL PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2310.00    | 2240.00 | 1960.00 | 1680.00 | 8190.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2310.00    | 2240.00 | 1960.00 | 1680.00 | 8190.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE ACCIONES DE DETECCION Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACION MAYOR O IGUAL A          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SIC (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CRÓNICAS) - SIS/SIMBA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4884.00    | 8889.00 | 8889.00 | 4884.00 | 27546.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4884.00    | 8889.00 | 8889.00 | 4884.00 | 27546.00 | 0.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | NO                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE DIABETES EN PACIENTES   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA TRATAMIENTO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1500.00    | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1500.00    | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE CASOS NUEVOS DE ESTE PADECIMIENTO PARA SU TRATAMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA DE TUBERCULOSIS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 24.00   | 16.00   | 14.00  | 70.00 | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 16.00      | 24.00   | 16.00   | 14.00  | 70.00 | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #3                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 700.00     | 800.00  | 800.00  | 800.00 | 3100.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 700.00     | 800.00  | 800.00  | 800.00 | 3100.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                    |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA                             |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MENORES DE 1 AÑO QUE CUENTAN CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PROGRAMA        |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-III                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1221.00    | 1220.00 | 1221.00 | 1220.00 | 4882.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1221.00    | 1220.00 | 1221.00 | 1220.00 | 4882.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |   |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |   |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI  |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS APLICADAS EN VACUNACIÓN A NN MENORES DE 1 AÑO DE EDAD   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN   |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCCO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA  |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE DOSIS APLICADAS EN MENORES DE 1 AÑO / POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO DE EDAD  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NÚMERO DE DOSIS APLICADAS EN MENORES DE 1 AÑO / |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS   |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |   |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |   |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |   |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO   | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 9764.00    | 9764.00 | 9764.00 | 9764.00 | 39056.00 | 0.00                             | 0.00  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 9764.00    | 9764.00 | 9764.00 | 9764.00 | 39056.00 | 0.00                             | 0.00  | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |   |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |          |           |                                  |                 |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |            |         |         |          |           |                                  |                 |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |          |           | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL APLICADA EN GRUPOS BLANCO DE |         |         |        |       |            |         |         |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS DE VACUNAS PARA PREVENIR LA INFLUENZA                       |         |         |        |       |            |         |         |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                       |         |         |        |       |            |         |         |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |          |           |                                  |                 |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |          |           | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 35914.00   | 0.00    | 0.00    | 83800.00 | 119714.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 35914.00   | 0.00    | 0.00    | 83800.00 | 119714.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |          |           |                                  |                 |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR ENFERMEDADES          |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 48.00      | 88.00   | 52.00   | 35.00  | 223.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 48.00      | 88.00   | 52.00   | 35.00  | 223.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR INFECCIONES             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 89.00      | 88.00   | 107.00  | 182.00 | 466.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 89.00      | 88.00   | 107.00  | 182.00 | 466.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                   |         |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------|---------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                   |         |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         |         |        |        | SI                |         |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 10 AÑOS                         |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         |         |        |        | GESTIÓN           |         |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARADETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN INFANTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         |         |        |        | EFICACIA          |         |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | CONSULTA OTORGADA |         |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | CONSULTA          |         |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                   |         |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                   |         |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                   |         |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO         |         |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO           | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00                            | 76.00   | 104.00  | 77.00  | 277.00 | 0.00              | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00                            | 76.00   | 104.00  | 77.00  | 277.00 | 0.00              | 0.00    | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                   |         |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                     |         |         |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|---------------------|---------|---------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 3 SANTA ANA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                     |         |         |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911023002301E205E25732G1  |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         |         |        |        | SI                  |         |         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         |         |        |        | GESTIÓN             |         |         |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARA LA DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN ADOLESCENTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         |         |        |        | EFICACIA            |         |         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | CONSULTAS OTORGADAS |         |         |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | CONSULTA            |         |         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                     |         |         |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                     |         |         |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                     |         |         |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO           |         |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO             | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00                            | 115.00  | 114.00  | 97.00  | 346.00 | 0.00                | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00                            | 115.00  | 114.00  | 97.00  | 346.00 | 0.00                | 0.00    | 0.00    | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                     |         |         |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DISTRITO DE SALUD III SANTA ANA, NO PRESENTA DATOS CORRESPONDIENTES AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024; SE PROCEDE CON ACTA DE HECHOS, ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y/O LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS                           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 20.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 20.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REQUIRIO AL PERSONAL PARA LA ATENCION DE OTRAS ACTIVIDADES COMO BRIGADAS Y JORNADAS EN AREAS DE DIFICIL ACCESO, POR LO QUE NO SE PUDO CUMPLIR CON LA META.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13.00      | 23.00   | 0.00    | 0.00   | 36.00 | 10.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13.00      | 23.00   | 0.00    | 0.00   | 36.00 | 10.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE POSPUSIERON LAS SALIDAS POR NECESIDAD DE DESOCUPAR EL ALMACEN DEL DISTRITO DE SALUD



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-IV  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 23.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 23.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LLEVA MEJOR REGISTRO DE LA INFORMACION; AL MOMENTO DE HACER LA EVALUACION NO SE CONTABA CON LA INFORMACION COMPLETA DEL MES DE MARZO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONAS ATENDIDAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 125.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 125.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL CUMPLIMIENTO DE ESTA META MEJORA CONFORME SE AGREGUE LA INFORMACION COMPLETA DEL TRIMESTRE EN PLATAFORMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CITOLOGÍAS CERVICALES DE A MUJERES DE 25 A 34 AÑOS                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES DE 25 A 34 AÑOS CON DETECCIÓN CON EXPLORACIÓN CLÍNICA |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                    |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 85.00      | 210.00  | 600.00  | 1109.00 | 2004.00 | 65.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 85.00      | 210.00  | 600.00  | 1109.00 | 2004.00 | 65.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTA META SE DIFICULTA EL CUMPLIMIENTO YA QUE LA AFLUENCIA DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ Y DESPUES DE TRES AÑOS ES BAJA EN UNIDADES DE SALUD, EL CONTAR CON UNIDAD MOVIL CON CONSULTORIO PARA LLEVAR A COLONIAS Y COMUNIDADES DISPERSAS, FACILITANDO LA BUSQUEDA INTENCIONADA Y ACERCAMIENTO A LA POBLACION.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZO REUNION DE CIDAPE EN EL MES DE FEBRERO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS ENFOCADA0S LOCALIDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCION REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #4   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 11.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 11.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZARON ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN EN 11 COMUNIDADES DEL DISTRITO

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                  |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD                            |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD EN ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA ATENDIDA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-IV   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 350.00  | 350.00  | 200.00 | 1100.00 | 900.00                           | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 350.00  | 350.00  | 200.00 | 1100.00 | 900.00                           | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EN ESTE PRIMER TRIMESTRE SE REBASA LA META ESTABLECIDA, YA QUE LAS AUXILIARES DE SALUD REPORTARON MAS ACTIVIDADES QUE AÑOS ANTERIORES, TENIENDO EN CUENTA QUE LA BUSQUEDA DE LA POBLACION DE LAS COMUNIDADES FUE MAS RECURRENTE Y PRODUCTIVA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO DESPUES DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 45.00      | 45.00   | 45.00   | 45.00  | 180.00 | 36.00                            | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 45.00      | 45.00   | 45.00   | 45.00  | 180.00 | 36.00                            | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL CUMPLIMIENTO DE ESTA META MEJORA CONFORME SE AGREGUE LA INFORMACION COMPLETA DEL TRIMESTRE EN PLATAFORMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35 A 64 |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO              |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                              |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                        |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 110.00  | 871.00  | 2288.00 | 3269.00 | 205.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 110.00  | 871.00  | 2288.00 | 3269.00 | 205.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTA META SE DIFICULTA EL CUMPLIMIENTO YA QUE LA AFLUENCIA DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ Y DESPUES DE CINCO AÑOS ES BAJA EN UNIDADES DE SALUD, EL CONTAR CON UNIDAD MOVIL CON CONSULTORIO PARA LLEVAR A COLONIAS Y COMUNIDADES DISPERSAS, FACILITANDO LA BUSQUEDA INTENCIONADA Y ACERCAMIENTO A LA POBLACION.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 22.00      | 18.00   | 20.00   | 14.00  | 74.00 | 21.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 22.00      | 18.00   | 20.00   | 14.00  | 74.00 | 21.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 FALTO POR REALIZARSE UNA CAPACITACION POR FALTA DE PONENTE, PERO SE REPROGRAMO PARA EL SIGUIENTE TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN               |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE HEPATITIS C            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                 |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13.00      | 23.00   | 0.00    | 0.00   | 36.00 | 10.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 13.00      | 23.00   | 0.00    | 0.00   | 36.00 | 10.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 SE POSPUSIERON LAS SALIDAS POR NECESIDAD DE DESOCUPAR EL ALMACEN DEL DISTRITO DE SALUD



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25733G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS POR PARTE DEL PROGRAMA DE "UNIDADES MEDICAS MOVILES"  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS POR OTORGADAS POR EL PROGRAMA "UNIDADES MEDICAS MÓVILES" EL CUAL TIENE POR OBJETIVO REFORZAR Y GARANTIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS EN ZONAS RURALES Y MARGINADAS DEL ESTADO CON ALTA DISPERSIÓN Y DIFÍCIL ACCESO. |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | CONSULTA OTORGADA       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | CONSULTA                |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-IV   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 450.00                           | 450.00  | 450.00  | 450.00 | 1800.00 | 450.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 450.00                           | 450.00  | 450.00  | 450.00 | 1800.00 | 450.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LLEGARON A LA META, ESTO DEBIDO A LA ROTACIÓN DEL VEHÍCULO CON EL QUE CUENTAN PARA LAS 4 RUTAS, ASÍ COMO EL APOYO DE LAS BRIGADAS EN COMUNIDADES DE DIFÍCIL ACCESO EN CONJUNTO CON LA SEMAR Y EL DISTRITO DE SALUD 04.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACION |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | CONSULTA OTORGADA       |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | CONSULTA                |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4856.00                          | 1940.00 | 1940.00 | 1940.00 | 10676.00 | 1648.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4856.00                          | 1940.00 | 1940.00 | 1940.00 | 10676.00 | 1648.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL DESEMPEÑO DE ESTA META MEJORA EN EL TRANCURSO DEL AÑO, YA QUE EL NUMERO DE EMBARAZADAS QUE SE PRESENTARON FUE MENOR DE LO ESTIMADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25735V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EXPLORACIONES CLÍNICAS DE MAMA EN MUJERES DE 25 A 39 AÑOS                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN EN PACIENTES DE 25 A 39 AÑOS CON EXPLORACIONES CLINICAS DE MAMA EN MUJERES |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                        |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 280.00     | 291.00  | 1300.00 | 4365.00 | 6236.00 | 999.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 280.00     | 291.00  | 1300.00 | 4365.00 | 6236.00 | 999.00                           | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                        |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LOGRA SUPERAR ESTA META PROGRAMADA PARA AYUDAR A LOS DOS ULTIMOS TRIMESTRES, YA QUE SE HA TAMIZADO A POBLACION DE PRIMERA VEZ EN EL AÑO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 36.00      | 36.00   | 36.00   | 30.00  | 138.00 | 59.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 36.00      | 36.00   | 36.00   | 30.00  | 138.00 | 59.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL RESULTADO ANTERIOR FUE SUPERADO POR ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN EN LA CASA DE SALUD DE GUASIMAS, REHABILITACIÓN DE MUEBLES VARIOS Y TRASLADOS. HAY QUE RECORDAR QUE LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA DE MANTENIMIENTO SE RIGEN POR LOS REPORTES INESPERADOS DE LOS CENTROS DE SALUD. LA MAYORÍA DE LAS ACTIVIDADES SON CORRECTIVAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS ENFOCADA0S LOCALIDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCION REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #4   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 11.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 11.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZARON ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN EN 11 COMUNIDADES DEL DISTRITO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (1ER. NIVEL)                             |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ESTUDIO REALIZADO |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ESTUDIO           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-IV   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15000.00   | 16000.00 | 18750.00 | 16000.00 | 65750.00 | 8318.00                          | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15000.00   | 16000.00 | 18750.00 | 16000.00 | 65750.00 | 8318.00                          | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EN LOS ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO, NO SE LOGRÓ LLEGAR A LA META DEBIDO A LA FALTA DE REACTIVOS PARA LAS PRUEBAS DE TUBERCULOSIS, VDRL, Y NO SE PUDIERON REALIZAR EXÁMENES DE ORINA, POR FALLA DE LOS MICROSCOPIOS, SE DESCOMPUSIERON, SE REVISARON PERO FUE IMPOSIBLE ECHARLOS ANDAR, A PARTIR DEL DÍA 2 DE ABRIL, SE INFORMÓ A LA ENCARGADA DE LABORATORIO QUE POR PARTE DE IMSS-BIENESTAR, SE LES DOTARÁ DE LOS MICROSCOPIOS NECESARIOS POR PARTE DE LA EMPRESA BIODIST.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | APLICACIÓN DE DOSIS DE VACUNA VPH EN NIÑAS Y ADOLESCENTES  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS APLICADAS DE ESTE BIOLOGICO PARA PREVENIR PADECIMIENTO RELACIONADOS CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |          |          | DOSIS APLICADAS                  |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |          |          | DOSIS                            |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |          |          | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 0.00    | 0.00    | 13756.00 | 13756.00 | 640.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 0.00    | 0.00    | 13756.00 | 13756.00 | 640.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE AUTORIZO LA APLICACIÓN DE VPH A LA POBLACION ESTUDIANTIL DEL CICLO ESCOLAR 2023-2024.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN         |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25735V1                    |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS DEL DISTRITO |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO                             |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | ESTUDIO REALIZADO                |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                      |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | ESTUDIO                          |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-IV                      |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                    |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                          |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                           |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                       | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 50.00   | 506.00  | 1100.00 | 1656.00 | 106.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 50.00   | 506.00  | 1100.00 | 1656.00 | 106.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SOLO SE CUENTA CON UN EQUIPO DE MASTOGRAFIA FUNCIONANDO, ADEMAS QUE LA AFLUENCIA DE PACIENTES SOLICITANDO ESTE SERVICIO ES BAJA DURANTE ESTE PERIODO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESCUELAS SALUDABLES CERTIFICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PLANTELES EDUCATIVOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO ESCUELA SALUDABLE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESCUELA                            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 5.00    | 2.00    | 5.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 5.00    | 2.00    | 5.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00                               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 PARA ESTE COMPONENTE SE ESTA TRABAJANDO POR ETAPAS PERO SERA HASTA EL ULTIMO TRIMESTRE DONDE SE CONCLUIRA CON LAS ACCIONES PARA SU CERTIFICACION

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA (PRIMER NIVEL)  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE PRIMER NIVEL (CENTROS DE SALUD, CASAS DE SALUD) OTORGADAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-IV   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25000.00   | 25000.00 | 25000.00 | 25000.00 | 100000.00 | 18325.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25000.00   | 25000.00 | 25000.00 | 25000.00 | 100000.00 | 18325.00                         | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE LOGRÓ LLEGAR A LA META, YA QUE DURANTE EL MES DE FEBRERO EL EGRESO DE LOS MÉDICOS PASANTES EN LAS UNIDADES DE SALUD, DEJÓ SIN LA ATENCIÓN MÉDICA A LA POBLACIÓN COMO FUE EL CASO CSR. LA MISA, FRANCISCO MÁRQUEZ, ANTONIO ROSALES, BUENA VISTA, NURI, ASI COMO TAMBIÉN FUE EL CASO QUE MÉDICOS DE BASE O CONTRATO ENTRARON A LA RESIDENCIA, POR LO QUE LA CONSULTA MÉDICA SE VIÓ AFECTADA, POR FALTA DE PERSONAL MÉDICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES CERTIFICADOS                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES Y ENTORNOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO SALUDABLES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD CERTIFICADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD CERTIFICADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD             |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 2.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 2.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE RUBRO SE ESTA TRABAJANDO EN SUS RESPECTIVOS CRITERIOS Y EN ESTE TRIMESTRE NO SE TIENE META PROGRAMADA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ASISTENTES A SESIONES DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN                             |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN ESTA JURISDICCIÓN, REFERENTE A DIVERSOS TEMAS DE SALUD |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00   | 50000.00 | 50000.00 | 40000.00 | 180000.00 | 40164.00                         | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00   | 50000.00 | 50000.00 | 40000.00 | 180000.00 | 40164.00                         | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE TIENE BUENA RESPUESTA DE LAS UNIDADES DE SALUD EN LA IMPARTICION DE SESIONES HACIENDO LA OBSERVACION QUE FALTA EN MES DE MARZO POR CAPTURAR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PADRES Y TUTORES CAPACITADOS EN TEMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO INICIAL DE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR A RESPONSABLES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN PREVENCIÓN, PREPARACIÓN DE VIDA SUERO ORAL, SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) EN EL HOGAR |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #3   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3253.00    | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12253.00 | 3199.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3253.00    | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 | 12253.00 | 3199.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
BUENA META, PRACTICAMENTE CUMPLIDA, SE SIGUE TRABAJANDO EN LAS CAPACITACIONES A PADRES, MADRES Y TUTORES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS. |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 150.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 150.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EL PRIMER TRIMESTRE SE LOGRO ALCANZAR LA META, YA QUE SE DIERON LAS CAPACITACIONES SUFICIENTES Y DE IGUAL MANERA CONTAMOS CON EL AP0YO DE MEDICOS PASANTES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS MIGRANTES ATENDIDAS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 209.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00     | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 209.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTA META ES DE ACUERDO A LA DEMANDA QUE RECIBEN EN LOS CENTROS DE SALUD CON POBLACION MIGRANTE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES COMUNITARIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD A MIGRANTES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES IMPARTIDOS CON EL OBJETO INFORMAR EN TEMAS DE SALUD DIRIGIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 8.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 8.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LOS MIGRANTES COMENZARON A LLEGAR A PRINCIPIOS DE MARZO O MEDIADOS DEL MES, POR ESO NO SE LOGRÓ CUMPLIR LA META, PERO SE ESPERA RECUPERAR EN EL MES DE ABRIL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA              |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | NO                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS           |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ATENCIÓN OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | COMUNIDAD         |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00                                      | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 90.00      | 90.00   | 90.00   | 90.00  | 90.00 | 90.00                            | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00                                      | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 90.00      | 90.00   | 90.00   | 90.00  | 90.00 | 90.00                            | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLIÓ LA META CON EL APOYO DE LAS VISITAS DE LAS UNIDADES MÉDICAS MÓVILES, ASÍ COMO TAMBIÉN CON LAS BRIGADAS EN COMUNIDADES DE DIFÍCIL ACCESO EN CONJUNTO CON LA SEMAR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO                              |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO DETECTADOS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | DETECCIÓN REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | DETECCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 675.00     | 675.00  | 675.00  | 675.00 | 2700.00 | 334.00                           | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 675.00     | 675.00  | 675.00  | 675.00 | 2700.00 | 334.00                           | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO SE REALIZAN CAPACITACIONES A PERSONAL MÉDICO PARA APLICAR LOS TAMIZAJES DE VIOLENCIA, Y DEBIDO A QUE HAY INGRESO DE NUEVO PERSONAL SE ESTAN EMPEZANDO A REALIZAR LAS DETECCIONES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                              |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE ADICCIONES                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN DE ADICCIONES MEDIANTE CUESTIONARIOS APLICADOS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                              |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7250.00    | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 29000.00 | 17047.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7250.00    | 7250.00 | 7250.00 | 7250.00 | 29000.00 | 17047.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS DETECCIONES DE ADICCIONES SE MULTIPLICAN LOS RESULTADOS, YA QUE LA APLICACIÓN DEL TAMIZAJE DE COMSUMO DE DROGAS, ABARCA VARIACIONES DE DIVERSAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A DETECTAR Y POR LO MISMO SE REGISTRA EN LOS DIVERSOS APARTADOS ESTADISTICOS, COMO METANFETAMINAS, MARIJUANA, COCAINA, INHALABLES, OPEACEOS, ALUCINOGENOS Y TRANQUILIZANTES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE INSTRUCCIONES EN CUANTO AL CEPILLADO DENTAL, IMPARTIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INSTRUCCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INSTRUCCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INSTRUCCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 88.58      | 68.55   | 68.55   | 88.58  | 314.26 | 5654.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 88.58      | 68.55   | 68.55   | 88.58  | 314.26 | 5654.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE LOGRO ALCANZAR LA META PARA EL PRIMER TRIMESTRE, DEBIDO A LA FALTA DE INSUMOS PARA PODER REALIZAR ACTIVIDADES EXTRAMUROS, NO SE CONTABA CON CEPILLOS, NI TABLETAS REVELADORAS DE PLACA BACTERIANA, ASÍ COMO TAMPOCO BARNIZ DE FLÚOR , NI FLÚOR EN GEL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE OBESIDAD   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PACIENTES CON CIERTO GRADO DE OBESIDAD O QUE PUEDEN PADECERLA |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | CONSULTAS OTORGADAS              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | CONSULTA                         |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1500.00                        | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 6000.00 | 72.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1500.00                        | 1500.00 | 1500.00 | 1500.00 | 6000.00 | 72.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS CONSULTAS QUE SE REPORTAN DURANTE EL TRIMESTRE SON SOLAMENTE DE UNEME YA QUE NO SE HA ACTUALIZADO LA PLATAFORMA ; MOTIVO POR EL CUAL SE MUESTRA UNA PRODUCTIVIDAD MUY BAJA. SE ESPERA QUE PARA LA PROXIMA EVALUACION SE HAYA ACTUALIZADO LA PLATAFORMA Y ASI PODER MOSTRAR LA PRODUCTIVIDAD COMPLETA DE LAS UNIDADES DE SALUD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS EN NIDADES DE |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS            |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | DETECCIÓN REALIZADA              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | DETECCIÓN                        |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 288.00                         | 288.00  | 288.00  | 288.00 | 1152.00 | 1152.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 288.00                         | 288.00  | 288.00  | 288.00 | 1152.00 | 1152.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA PROBLEMÁTICA QUE SE HA DETECTADO ES QUE SOLO SE CUENTA CON 3 ESPIROMETROS FUNCIONANDO YA QUE 2 ESTAN INCOMPLETOS AL FALTAR COMPUTADORA PARA INSTALAR SOFTWARE PARA LA REALIZACION DE ESTAS MISMAS Y LA UNIDAD DE VICAM ESTA EN REMODELACION Y NO HAY AREA DE ATENCION Y REALIZACION DE ESTAS MISMAS, POR OTRO LADO CONTINUAMOS CON LA NEGATIVA DEL PERSONAL A RELIAZAR LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA. COMO ALTERNATIVA DE SOLUCION SE ENVIARE POR VIA OFICIO A DIRECTOR DE LAS UNIDADES PARA APOYO Y ASIGNAR AL PERSONAL CAPACITADO A REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL, AUDITIVA Y POSTURA ENTRE OTROS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A ESCOLARES PARA DETECTAR Y TRATAR DEFICIENCIAS O PROBLEMAS VISUALES Y AUDITIVOS, ASI COMO DE POSTURA CORPORAL |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1800.00 | 600.00  | 4600.00 | 7000.00 | 1716.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1800.00 | 600.00  | 4600.00 | 7000.00 | 1716.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE COMPONENTE SE TIENE PRODUCTIVIDAD YA QUE SE ESTAN TRABAJANDO EN ESUELAS PARA SU VALIDACION COMO PROMOTORAS DE LA SALUD

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONDONES DISTRIBUIDOS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONDONES DISTRIBUIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONDÓN                |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00   | 40000.00 | 50000.00 | 50000.00 | 180000.00 | 34383.00                         | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40000.00   | 40000.00 | 50000.00 | 50000.00 | 180000.00 | 34383.00                         | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ENTREGARON CONDONES EN LAS UNIDADES DE SALUD Y 11 COMUNIDADES PERO AUN NO ESTA REFLEJADA LA PRODUCTIVIDAD DEL MES DE MARZO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                              |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                     |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                                |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA TUBERCULOSIS / SIS                             |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 932.00     | 1188.00 | 940.00  | 934.00 | 3994.00 | 431.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 932.00     | 1188.00 | 940.00  | 934.00 | 3994.00 | 431.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

ESTAS BACILOSCOPIAS AUN EL REPORTE ES UN NUMERO PRELIMINAR YA QUE SE CUENTA CON UN REZAGO EN EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS YA QUE HAY FALTA DE PERSONAL EN LABORATORIO ES LO QUE SE REPORTA POR RESPONSABLE DEL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN DE TB. POR OTRO LADO, LA ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN ES CONTINUAR CON EL APOYO PARTICULAR A LAS PERSONAS CON SOSPECHA CLINICA A TB, ASI COMO LA CAPACITACION A LOS CENTROS DE SALUD, LA ORIENTACIÓN Y VIGILANCIA MAS FRECUENTE EN UNIDADES CON MAYOR CAPTURA PARA UN MEJOR Y CORRECTO LLENADO DEL SIS MES CON MES, PARA QUE SE VEA REFLEJADA LA PRODUCTIVIDAD QUE GENERAN. INFORMACIÓN QUE SI BIEN ES CIERTO SE LES OFRECE CADA ENTREGA DE SIS, TAMBIÉN SE ESTÁN REALIZANDO MAYOR NUMERO DE LLAMADAS TELEFONICAS A PACIENTES O FAMILIARES DE PACIENTES COMO ESTUDIO DE CONTACTO DE LOS PACIENTES CONFIRMADOS POSITIVOS PARA EVITAR EL ABANDONO, FRACASO Y POTENCIAL RECAIDA DE PACIENTES CON TB.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL DENGUE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD TRABAJADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LOCALIDAD TRABAJADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | LOCALIDAD           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00      | 30.00   | 35.00   | 30.00  | 115.00 | 58.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 20.00      | 30.00   | 35.00   | 30.00  | 115.00 | 58.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2024, SE PRESENTA UNA CANTIDAD MAYOR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA EL PERIODO. ESTO SE DEBE A QUE SE PRESENTARON CASOS PROBABLES A DENGUE, EN VARIAS LOCALIDADES DEL DISTRITO DE SALUD 04, DONDE SE LLEVARON A CABO LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES DEL DEPARTAMENTO DE VECTORES. SE SEGUIRÁ CON LA MISMA ESTRATEGIA A TRABAJAR DE PROGRAMAR LAS LOCALIDADES DE LOS 8 MUNICIPIOS QUE CUENTA ESTE DISTRITO, PARA SEGUIR CUMPLIENDO CON LAS METAS OPERATIVAS, A EXPENSAS DE QUE SE PRESENTEN CASOS PROBABLES Y CASOS CONFIRMADOS A ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |         |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|---------|----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |          |          |         |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |         |          | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANIMALES VACUNADOS  |         |         |        |       |            |          |          |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |            |          |          |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |          |          |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |         |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |         |          | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15225.00   | 30400.00 | 22800.00 | 7600.00 | 76025.00 | 3848.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15225.00   | 30400.00 | 22800.00 | 7600.00 | 76025.00 | 3848.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |         |          |                                  |                 |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA META DEL PRIMER TRIMESTRE NO SE PUDO CUMPLIR YA QUE EL DÍA 27 DE ENERO EL ESTADO SE QUEDÓ SIN VACUNA ANTIRRÁBICA SIENDO ESTE UN IMPEDIMENTO PARA ALCANZAR LA META, AL IGUAL QUE NO CONTAMOS CON PERSONAL BRIGADISTA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE                     |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 112.00     | 220.00  | 165.00  | 105.00 | 602.00 | 145.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 112.00     | 220.00  | 165.00  | 105.00 | 602.00 | 145.00                           | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LOGRADO, SE OBSERVO AUMENTO DE DETECCIONES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEBIDO AL CONSTANTE RECORDATORIO A LAS UNIDADES Y EL INCENTIVAR LOGRO DE METAS AL CIERRE DE AÑO 2023 EN ADICION AL INGRESO DE NUEVOS PASANTES DE MEDICINA EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLOGICOS (DS)  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN Y ATENCIÓN A BROTES DE DIFERENTES TIPOS DE PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BROTE DETECTADO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | BROTE DETECTADO                  |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | BROTE                            |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                          | 7.00    | 8.00    | 11.00  | 36.00 | 3.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00                          | 7.00    | 8.00    | 11.00  | 36.00 | 3.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO LOGRADO, DURANTE ESTE TRIMESTRE NO SE IDENTIFICARON BROTES EPIDEMIOLOGICOS ESPERADOS A LOS CUALES DARLES SEGUIMIENTO. SE REFORZÓ A LAS UNIDADES LA BUSQUEDA DE CASOS RELACIONADOS PARA TRABAJAR SOBRE ESTE INDICADOR.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                 |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                        |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                                   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN                                 |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRÁN |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS REGISTRADOS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |        | CASOS REGISTRADOS                |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |        | CASO                             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                        |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |        | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 27.00                          | 113.00  | 119.00  | 58.00  | 317.00 | 55.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 27.00                          | 113.00  | 119.00  | 58.00  | 317.00 | 55.00                            | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |        |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVO AUMENTO DE NOTIFICACION Y ATENCION A INTOXICACIONES POR PICADURA DE ALACRAN Y OTROS ANIMALES. SE IMPLEMENTO PLATAFORMA DE VIGILANCIA QUE ENTRO EN OPERACIÓN DURANTE MES DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, CHYKUNGUNIA, ZIKA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE PRESENTARON CASOS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y ATENDIDOS POR BRUCELOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                    |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 2.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE PRESENTARON CASOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ZONOSIS (LEPTOSPIROSIS, TENIASIS-CISTICERCOSIS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE PRESENTARON CASOS

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE LEPRO DETECTADOS EN ZONAS UBICADAS HISTÓRICAMENTE, Y ATENDIDOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
YA QUE ES UNA META NEGATIVA, ENTRE MENOS CASOS SE PRESENTEN HABLA DE UN MEJOR DESEMPEÑO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONTROL EN CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE MANCHADA POR RICKETTTSIA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS Y ATENDIDOS DE RICKETTTSIOSIS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | CASOS DETECTADOS                 |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | CASO                             |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00                           | 4.00    | 9.00    | 3.00   | 20.00 | 2.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00                           | 4.00    | 9.00    | 3.00   | 20.00 | 2.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SOLO SE PRESENTARON 2 CASOS CONFIRMADOS, LOS CUALES FUERON ATENDIDOS EN TIEMPO Y FORMA. SE RECUERDA QUE LOS DOS PRIMEROS TRIMESTRES SON DE BAJA NOTIFICACION Y CONFIRMACION PARA ESTE DIAGNOSTICO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE SALUD BUCAL  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE SALUD BUCAL PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEADES BUCODENTALES |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |          | CONSULTA OTORGADA                |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |          | CONSULTA                         |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |          | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6017.00                        | 5016.00 | 5016.00 | 6017.00 | 22066.00 | 2104.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6017.00                        | 5016.00 | 5016.00 | 6017.00 | 22066.00 | 2104.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZÓ LA META PARA EL PRIMER TRIMESTRE, DEBIDO A LA FALTA DE INSUMOS PARA REALIZAR TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS EN PACIENTES QUE ACUDIERAN A CONSULTA ODONTOLÓGICA, LA FALTA DE FRESAS PARA LA REMOCIÓN DE CARIES, ASÍ COMO LA ADHESIVO PARA REALIZAR OBTURACIONES PERMANENTES CON RESINA, CONTIBUYÓ A LA DESERCIÓN DE LOS PACIENTES A CONSULTA ODONTOLÓGICA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCION Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACION MAYOR O IGUAL A 60 AÑOS                       |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SIC (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CRÓNICAS) - SIS/SIMBA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4800.00    | 4800.00 | 4800.00 | 9600.00 | 24000.00 | 8166.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4800.00    | 4800.00 | 4800.00 | 9600.00 | 24000.00 | 8166.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA PRODUCTIVIDAD DEL PRIMER TRIMESTRE FUE DE UN 170% YA QUE SE HA TRABAJO Y PRIORIZADO LA PROMOCION, DETECCION, DIAGNOSTICO Y CONTROL DE ALTERACIONES ENCONTRADAS EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS MEDIANTE LA APLICACION DE TAMIZAJES Y APLICACION DE CUESTIONARIOS DE ENVEJECIMIENTO (ESCALA DE DEPRESION, MINIMENTAL DE FOLSTEIN, RIESGO PARA PADECER INCONTIENENCIA URINARIA, RIESGO DE CAIDAS, FACTORES DE RIESGO PARA PADECER OSTEOPOROSIS) . CABE DESTACAR QUE ESTE AÑO SE INICIO LA IMPLEMENTACION DE LA HOJA DE TAMIZAJE TENIENDO UN IMPACTO FAVORABLE EN NUESTRA PRODUCTIVIDAD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE DIABETES EN PACIENTES   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA TRATAMIENTO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2100.00    | 2100.00 | 2100.00 | 2100.00 | 8400.00 | 147.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2100.00    | 2100.00 | 2100.00 | 2100.00 | 8400.00 | 147.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS CONSULTAS QUE SE REPORTAN DURANTE EL TRIMESTRE SON SOLAMENTE DE UNEME-EC YA QUE NO SE HA ACTUALIZADO LA PLATAFORMA ; MOTIVO POR EL CUAL SE MUESTRA UNA PRODUCTIVIDAD MUY BAJA. SE ESPERA QUE PARA LA PROXIMA EVALUACION SE HAYA ACTUALIZADO LA PLATAFORMA Y ASI PODER MOSTRAR LA PRODUCTIVIDAD COMPLETA DE LAS UNIDADES DE SALUD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE ACCIONES DE DETECCION Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACION MAYOR O IGUAL A          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SIC (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CRÓNICAS) - SIS/SIMBA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4800.00    | 4800.00 | 4800.00 | 9600.00 | 24000.00 | 8166.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4800.00    | 4800.00 | 4800.00 | 9600.00 | 24000.00 | 8166.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA PRODUCTIVIDAD DEL PRIMER TRIMESTRE FUE DE UN 170% YA QUE SE HA TRABAJO Y PRIORIZADO LA PROMOCION, DETECCION, DIAGNOSTICO Y CONTROL DE ALTERACIONES ENCONTRADAS EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS MEDIANTE LA APLICACION DE TAMIZAJES Y APLICACION DE CUESTIONARIOS DE ENVEJECIMIENTO (ESCALA DE DEPRESION, MINIMENTAL DE FOLSTEIN, RIESGO PARA PADECER INCONTIENENCIA URINARIA, RIESGO DE CAIDAS, FACTORES DE RIESGO PARA PADECER OSTEOPOROSIS) . CABE DESTACAR QUE ESTE AÑO SE INICIO LA IMPLEMENTACION DE LA HOJA DE TAMIZAJE TENIENDO UN IMPACTO FAVORABLE EN NUESTRA PRODUCTIVIDAD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE CASOS NUEVOS DE ESTE PADECIMIENTO PARA SU TRATAMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA DE TUBERCULOSIS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 94.00      | 106.00  | 98.00   | 93.00  | 391.00 | 98.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 94.00      | 106.00  | 98.00   | 93.00  | 391.00 | 98.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DE ACUERDO CON EL NOMINAL DE LA PLATAFORMA ÚNICA DE INFORMACIÓN EN TUBERCULOSIS, LOS CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2024 SON 98 RESGISTRADOS, LO QUE REFLEJA UN AVANCE A LA META ANUAL ESTABLECIDA EN LOS CASOS NUEVOS DE 361 TBP ESTO CON UN 27%. SE CONTINUA TRABAJANDO EN LA BUSQUEDA ACTIVA DE PACIENTES EN CENTROS DE REHABILITACION, CERESO Y CONTACTOS DE PACIENTES CONFIRMADOS, ASI COMO REALIZAR TRABAJOS DE DIFUSION, ORIENTACION, SE CUENTA CON EL APOYO DE RECURSOS COMO VEHICULO Y COMBUSTIBLE PARA SALIR A BUSCAR CONTACTOS DE PACIENTES CONTACTOS DE POSITIVOS Y SÓSPCHOSOS, ATENDIENDO A QUE PRINCIPALMENTE EL MUNICIPIO DE CAJEME ES PRIORITARIO AL PRESENTARSE UNA GRAN CANTIDAD DE CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR AL AÑO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                             |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)                         |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #4                        |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 800.00     | 1000.00 | 1100.00 | 1100.00 | 4000.00 | 4000.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 800.00     | 1000.00 | 1100.00 | 1100.00 | 4000.00 | 4000.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO CONTAMOS CON INSUMOS NECESARIOS PARA LAS DETECCIONES

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                    |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-----------------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                           |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MENORES DE 1 AÑO QUE CUENTAN CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NN MENORES DE 1 AÑO DE EDAD, CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TOTAL DE POBLACION MENOR DE 1 AÑO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | POBLACIÓN                         |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | TOTAL DE POBLACION MENOR DE 1 AÑO                               |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 9492.00    | 9493.00 | 9493.00 | 9492.00 | 37970.00 | 5700.00                          | 0.00                              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 9492.00    | 9493.00 | 9493.00 | 9492.00 | 37970.00 | 5700.00                          | 0.00                              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
ES EVALUACION PRELIMINAR, DONDE AUN FALTA LA INFORMACION DEL MES DE MARZO POR AUN NO ENCONTRARSE EN PLATAFORMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS APLICADAS EN VACUNACIÓN A NN MENORES DE 1 AÑO DE EDAD   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN   |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCCO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA  |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE DOSIS APLICADAS EN MENORES DE 1 AÑO / POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO DE EDAD  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NÚMERO DE DOSIS APLICADAS EN MENORES DE 1 AÑO / |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS   |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO   | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 17087.00   | 17087.00 | 17086.00 | 17086.00 | 68346.00 | 3975.00                          | 0.00  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 17087.00   | 17087.00 | 17086.00 | 17086.00 | 68346.00 | 3975.00                          | 0.00  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 ESTA INFORMACION ES PRELIMINAR, SOLO CONTEMPLA ENERO-FEBRERO, ESTA PENDIENTE EL MES DE MARZO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN                                       |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL APLICADA EN GRUPOS BLANCO DE |         |         |        |       |            |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS DE VACUNAS PARA PREVENIR LA INFLUENZA                       |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                       |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |          |          | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 55862.00 | 55862.00 | 7044.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 55862.00 | 55862.00 | 7044.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 META CUMPLIDA A MAS DEL 100% POR EL AUMENTO EN LA INTENSIFICACIÓN DE LAS DETECCIONES EN DICHO DIAGNOSTICO GRACIAS A LA BUSQUEDA Y REGISTRO INTENCIONADO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR ENFERMEDADES          |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS) |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA                              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 248.00     | 28.00   | 248.00  | 248.00 | 772.00 | 117.00                           | 0.00                                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 248.00     | 28.00   | 248.00  | 248.00 | 772.00 | 117.00                           | 0.00                                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SUBREGISTRO POR MES FALTANTE Y DISMINUCION DE CASOS DE EDA POR TEMPORADA INVERNAL

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR INFECCIONES             |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 463.00     | 1301.00 | 1301.00 | 1300.20 | 4365.20 | 1048.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 463.00     | 1301.00 | 1301.00 | 1300.20 | 4365.20 | 1048.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META CUMPLIDA A MAS DEL 200% POR TEMPORADA INVERNAL, SOBREPASA DE ACUERDO A LO ESPERADO, NOS REFLEJA BUENA ACCION EN DETECCION PERO NOS ALERTA EN MAYOR CAPACITACION PARA PREVENCION DE LA ENFERMEDAD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 10 AÑOS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARADETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN INFANTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 500.00  | 200.00  | 300.00 | 1200.00 | 231.00                           | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 200.00     | 500.00  | 200.00  | 300.00 | 1200.00 | 231.00                           | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META CUMPLIDA A MAS DEL 100% POR EL AUMENTO EN LA INTENSIFICACIÓN DE LAS DETECCIONES EN DICHO DIAGNOSTICO GRACIAS A LA BUSQUEDA Y REGISTRO INTENCIONADO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARA LA DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN ADOLESCENTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTAS OTORGADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 335.00     | 345.00  | 519.00  | 363.00 | 1562.00 | 446.00                           | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 335.00     | 345.00  | 519.00  | 363.00 | 1562.00 | 446.00                           | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META CUMPLIDA A MAS DEL 100% POR EL AUMENTO EN LA INTENSIFICACIÓN DE LAS DETECCIONES EN DICHO DIAGNOSTICO GRACIAS A LA BUSQUEDA Y REGISTRO INTENCIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|-----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS APLICADAS EN VACUNAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD(2)  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCCO |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |           | DOSIS APLICADAS         |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |           | DOSIS                   |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-IV   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |           |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |           |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |           | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15899.00                         | 31798.00 | 47697.00 | 63596.00 | 158990.00 | 3975.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15899.00                         | 31798.00 | 47697.00 | 63596.00 | 158990.00 | 3975.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |           |                         |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 ESTA INFORMACION ES PRELIMINAR, SOLO CONTEMPLA ENERO-FEBRERO, ESTA PENDIENTE EL MES DE MARZO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 4 CD. OBREGÓN  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911024002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN(1) |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO               |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESQUEMA COMPLETO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |          |          |          |          | ESQUEMA COMPLETO        |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |          |          |          |          | PROGRAMA                |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |          |          |          |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8833.00                          | 17666.00 | 26498.00 | 35330.00 | 88327.00 | 5700.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8833.00                          | 17666.00 | 26498.00 | 35330.00 | 88327.00 | 5700.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |          |          |          |          |                         |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 ES EVALUACION PRELIMINAR, DONDE AUN FALTA LA INFORMACION DEL MES DE MARZO POR AUN NO ENCONTRARSE EN PLATAFORMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|--|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS                           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                                       |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN                                    |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55.00      | 72.00   | 72.00   | 72.00  | 271.00 | 72.00                            | 0.00   | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55.00      | 72.00   | 72.00   | 72.00  | 271.00 | 72.00                            | 0.00   | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |  |         |        |         |                        |

|                        |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE CON LA META |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA JURISDICCIÓN   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 20.00   | 20.00  | 20.00 | 18.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 20.00   | 20.00  | 20.00 | 18.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE CUMPLE LA META, POR SUPERVISIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD Y POR ESTABLECIMIENTOS FUERA DE LA SECRETARIA DE SALUD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 750.00     | 1050.00 | 800.00  | 650.00 | 3250.00 | 750.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 750.00     | 1050.00 | 800.00  | 650.00 | 3250.00 | 750.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META CUMPLIDA AL 100% DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN MENSUAL, CON UN TOTAL DE 750 PERSONAS CAPACITADAS

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACION |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1000.00    | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1000.00    | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 2.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLIÓ LA META DEBIDO A LA ALTA INCIDENCIA DE PACIENTES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CITOLOGÍAS CERVICALES DE A MUJERES DE 25 A 34 AÑOS                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES DE 25 A 34 AÑOS CON DETECCIÓN CON EXPLORACIÓN CLÍNICA |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                    |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 410.00     | 410.00  | 410.00  | 410.00 | 1640.00 | 353.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 410.00     | 410.00  | 410.00  | 410.00 | 1640.00 | 353.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTE RUBRO ESTUVO A PUNTO DE CUMPLIR CON LA META ESTABLECIDA, PUESTO QUE NOS AFECTO EL MES DE ENERO YA QUE LA MAYORÍA DEL PERSONAL TIENE VACACIONES EN ESE MES

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE CUMPLE CON LA META



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS ENFOCADA0S LOCALIDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCION REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #4   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 30.00   | 25.00   | 30.00  | 110.00 | 18.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 30.00   | 25.00   | 30.00  | 110.00 | 18.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CONTABA CON PLAN DE TRABAJO PARA ESTA ACTIVIDAD, POR LO QUE EN LO SUBSECUENTE SE PRETENDE ELEVAR LA META

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                                     |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD                            |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD EN ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA ATENDIDA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3500.00    | 3500.00 | 3500.00 | 3500.00 | 14000.00 | 2450.00                          | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3500.00    | 3500.00 | 3500.00 | 3500.00 | 14000.00 | 2450.00                          | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE ALCANZA LA META PROGRAMADA TOMANDO EN CUENTA QUE NO SE RELEJA AUN EL MES DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              |         | NO       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTETRICOS                |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | PERSONAS ATENDIDAS      |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | ATENCIÓN                |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PERSONAS ATENDIDAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 225.00                           | 225.00  | 225.00  | 225.00 | 225.00 | 309.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 225.00                           | 225.00  | 225.00  | 225.00 | 225.00 | 309.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE PRIMER TRIMESTRE SE PROGRAMÓ UNA META DE 225 DE LO CUAL SE LOGRÓ ALCANZAR UNA META DE 309 QUE CORRESPONDE AL 137%. GRACIAS A QUE ACTUALMENTE SE CUENTA CON UNA AMPLIA GAMA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LARGA DURACIÓN.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25735V1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35 A 64 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO              |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | DETECCIONES REALIZADAS  |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | DETECCIÓN               |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)                              |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 144.00                           | 144.00  | 144.00  | 144.00 | 576.00 | 253.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 144.00                           | 144.00  | 144.00  | 144.00 | 576.00 | 253.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INDICADOR COMPLETO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO REALIZADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 50.00   | 50.00   | 30.00  | 160.00 | 42.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 50.00   | 50.00   | 30.00  | 160.00 | 42.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE ESTE TRIMESTRE SE REBASO LA META PROGRAMADA. DEBIDO AL INGRESO DE NUEVOS MÉDICOS PASANTES LO CUAL AUMENTO LOS TEMAS A CAPACITAR DE LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE HEPATITIS C            |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION REALIZADA                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISION REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL PROGRAMA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                 |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 20.00   | 20.00  | 70.00 | 18.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 20.00   | 20.00  | 70.00 | 18.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE LLEVARON A CABO EN DIFERENTES CENTROS DE ATENCIÓN MEDICA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25733G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS POR PARTE DEL PROGRAMA DE "UNIDADES MEDICAS MOVILES"  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS POR OTORGADAS POR EL PROGRAMA "UNIDADES MEDICAS MÓVILES" EL CUAL TIENE POR OBJETIVO REFORZAR Y GARANTIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS EN ZONAS RURALES Y MARGINADAS DEL ESTADO CON ALTA DISPERSIÓN Y DIFÍCIL ACCESO. |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | CONSULTA OTORGADA       |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | CONSULTA                |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 650.00                           | 650.00  | 650.00  | 650.00 | 2600.00 | 557.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 650.00                           | 650.00  | 650.00  | 650.00 | 2600.00 | 557.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 AUN NO SE CUENTA CON EL CIERRE DEL MES DE MARZO, TODA VEZ QUE NO SE HA RE?EJADO EN CUBOS POR LO QUE LA INFORMACIÓN CORRESPONDE A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                             |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO DESPUES DEL PARTO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIONES OTORGADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | ATENCIONES OTORGADAS    |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | ATENCIÓN                |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH)   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40.00                            | 40.00   | 40.00   | 40.00  | 160.00 | 37.00                   | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40.00                            | 40.00   | 40.00   | 40.00  | 160.00 | 37.00                   | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 NO SE LLEGO A LA META YA QUE AUN NO CONTAMOS CON LA INFORMACIÓN DEL MES DE MARZO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE ENFERMEDADES (VIH / SIFILIS) EN MUJERES EMBARAZADAS SIN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE VIH/SIFILIS EN MUJERES EMBARAZADAS        |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCION REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 65.00      | 65.00   | 65.00   | 6.50   | 201.50 | 21.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 65.00      | 65.00   | 65.00   | 6.50   | 201.50 | 21.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE CUMPLE CON EL INDICADOR POR FALTA DE PRESUPUESTO A LA UNIDAD



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES COMUNITARIAS ENFOCADA0S LOCALIDADES                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCION REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #4   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 30.00   | 25.00   | 30.00  | 110.00 | 16.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 30.00   | 25.00   | 30.00  | 110.00 | 16.00                            | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                  |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CAPACITO A ACTORES SOCIALES PARA EL MANEJO DE HEPATITIS

|                        |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTUDIOS CLÍNICOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS (1ER. NIVEL)                             |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE REALIZADOS EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ESTUDIO REALIZADO |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ESTUDIO           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50000.00   | 50000.00 | 50000.00 | 50000.00 | 200000.00 | 58876.00                         | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50000.00   | 50000.00 | 50000.00 | 50000.00 | 200000.00 | 58876.00                         | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE TUVO ACCESO A REACTIVOS PARA ABATIR REZAGOS LO QUE OCASIONO UNA MAYOR PRODUCTIVIDAD



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | APLICACIÓN DE DOSIS DE VACUNA VPH EN NIÑAS Y ADOLESCENTES  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS APLICADAS DE ESTE BIOLOGICO PARA PREVENIR PADECIMIENTO RELACIONADOS CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | DOSIS APLICADAS                  |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | DOSIS                            |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-V  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 0.00    | 0.00    | 2365.00 | 2365.00 | 148.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                           | 0.00    | 0.00    | 2365.00 | 2365.00 | 148.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 FALTA DE VEHÍCULOS E INSUMOS

|                        |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25735V1   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EXPLORACIONES CLÍNICAS DE MAMA EN MUJERES DE 25 A 39 AÑOS                                      |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN EN PACIENTES DE 25 A 39 AÑOS CON EXPLORACIONES CLINICAS DE MAMA EN MUJERES |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | DETECCIONES REALIZADAS           |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | DETECCIÓN                        |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER (SICAM)   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1197.00                        | 1197.00 | 1197.00 | 1197.00 | 4788.00 | 196.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1197.00                        | 1197.00 | 1197.00 | 1197.00 | 4788.00 | 196.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |         |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 ESTE RUBLO LLAMA MUCHO LA ATENCIÓN YA QUE NO SE HA LLEGADO A LA META PROGRAMADA, YA QUE EL GRUPO DE EDAD PARA LA DETECCIÓN ES LA DIFÍCIL DE DETECTAR, UNA POR QUE NO ACUDEN A CONSULTA, POR PENA O VERGÜENZA Y NO ACEPTAN LA EXPLORACIÓN CLÍNICA DE MAMA. SE LLEGO A LA ESTRATEGIA DE TAMIZAR A TODA MUJER DE 25 A 39 AÑOS QUE LLEGUE A LA CONSULTA PARA NO DEJAR A NINGUNA MUJER SIN ESTA DETECCIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                                    |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|------------------------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                                    |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESCUELAS SALUDABLES CERTIFICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PLANTELES EDUCATIVOS EN LA JURISDICCIÓN, CERTIFICADOS COMO ESCUELA SALUDABLE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA                           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ESCUELA CERTIFICADA COMO SALUDABLE |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ESCUELA                            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 5.00    | 0.00    | 5.00   | 10.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                               | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 5.00    | 0.00    | 5.00   | 10.00 | 0.00                             | 0.00    | 0.00                               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE INDICADOR SE ESTÁN REALIZANDO LAS ACCIONES EN ESCUELAS, LAS CUALES SE VERÁN REFLEJADAS EN EL SIGUIENTE TRIMESTRE. (5 ESCUELAS INCORPORADAS)

|                        |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA (PRIMER NIVEL)  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE PRIMER NIVEL (CENTROS DE SALUD, CASAS DE SALUD) OTORGADAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |           | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |           | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL     | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30000.00   | 28134.00 | 28000.00 | 28000.00 | 114134.00 | 23283.00                         | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30000.00   | 28134.00 | 28000.00 | 28000.00 | 114134.00 | 23283.00                         | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |           |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ENCUENTRA PENDIENTE EL MES DE MARZO PARA COMPLEMENTAR LA INFORMACION DEL TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA             |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002302E205E25735V1                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS DEL DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V                        |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                          |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                           |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                       | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 290.00  | 290.00  | 290.00 | 870.00 | 325.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 290.00  | 290.00  | 290.00 | 870.00 | 325.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTE RUBLO POR ESTA OCASIÓN NO LLEGO A SU META, PERO OBTUVIMOS UN GRAN NÚMERO, YA QUE AHORA SI SE ESTA TRABAJANDO EN EL MASTOGRAFO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES CERTIFICADOS                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES Y ENTORNOS EN LA JURISDICCION, CERTIFICADOS COMO SALUDABLES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD CERTIFICADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD CERTIFICADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD             |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 3.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTE ES UN INDICADOR DE PROCESO LA CAL SE RE?EJA EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------|--------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       |         | SI                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ASISTENTES A SESIONES DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN                             |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN ESTA JURISDICCIÓN, REFERENTE A DIVERSOS TEMAS DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA CAPACITADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |         |                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 7000.00 | 8500.00 | 9500.00 | 30000.00 | 9140.00                          | 0.00    | 0.00               | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 7000.00 | 8500.00 | 9500.00 | 30000.00 | 9140.00                          | 0.00    | 0.00               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTE INDICADOR REBASÓ LA META YA QUE HA HABIDO MUCHAS FECHAS CONMEMORATIVAS Y SE HA TRABAJADO MUCHO CON LA POBLACIÓN ABIERTA, EN CENTROS DE SALUD ETC.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|--------------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS COMO RESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS. |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA CAPACITADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 67.00      | 67.00   | 67.00   | 67.00  | 268.00 | 67.00                            | 0.00    | 0.00               | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 67.00      | 67.00   | 67.00   | 67.00  | 268.00 | 67.00                            | 0.00    | 0.00               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 META CUMPLIDA AL 100% DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN MENSUAL DE PERSONAS CAPACITADAS COMO CORRESPONDIENTES EN PRIMEROS AUXILIOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NUMERO DE PERSONAS MIGRANTES ATENDIDA¿OS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50.00      | 100.00  | 150.00  | 200.00 | 500.00 | 1157.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50.00      | 100.00  | 150.00  | 200.00 | 500.00 | 1157.00                          | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE SOBRE PASA LA META EN UN 2314%

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES COMUNITARIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD A MIGRANTES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES IMPARTIDOS CON EL OBJETO INFORMAR EN TEMAS DE SALUD DIRIGIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 4.00    | 6.00    | 7.00   | 20.00 | 2.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 4.00    | 6.00    | 7.00   | 20.00 | 2.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
ESTE INDICADOR NO SE CUMPLIÓ, YA QUE NO SE CONTÓ CON LO LOS MIGRANTES QUE SE ESPERABAN EN ESTAS FECHAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA              |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA         |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS           |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD         |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD            |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO                                   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00                                      | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 30.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00                                      | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 30.00      | 30.00   | 30.00   | 30.00  | 120.00 | 30.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE LOGRAN VISITAR TODAS LAS COMUNIDADES INDÍGENAS PROGRAMADAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO                              |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO DETECTADOS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250.00    | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 452.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1250.00    | 1250.00 | 1250.00 | 1250.00 | 5000.00 | 452.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
EVALUACIÓN PREVIA DE ENERO, FEBRERO FALTA INCORPORAR EL MES DE MARZO, ADEMÁS A PARTIR DEL MES DE ENERO DEL 2024 SE ELIMINAN DEL SISTEMA LAS VARIABLES DE DT001, DT002, DTE96 AL DTE 99 LO CUAL REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DE META



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                                  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE ADICCIONES                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN DE ADICCIONES MEDIANTE CUESTIONARIOS APLICADOS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                              |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 3940.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 3940.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | EVALUACIÓN PRELIMINAR FALTA EL MES DE MARZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO                                 |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE INSTRUCCIONES EN CUANTO AL CEPILLADO DENTAL, IMPARTIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INSTRUCCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INSTRUCCIÓN OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INSTRUCCIÓN          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                      |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4897.00    | 3500.00 | 3500.00 | 4897.00 | 16794.00 | 8925.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4897.00    | 3500.00 | 3500.00 | 4897.00 | 16794.00 | 8925.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |         |                        |

|                        |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE SOBRE PASA LA META |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE OBESIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PACIENTES CON CIERTO GRADO DE OBESIDAD O QUE PUEDEN PADECERLA |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8000.00    | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 9998.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8000.00    | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 9998.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL TRANSCURSO DE ESTOS MESES SE REALIZARON TRABAJOS DE CAMPO SOBRE LA DETECCIÓN DE OBESIDAD POR LO QUE SE INCREMENTO LA PRODUCTIVIDAD

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS EN UNIDADES |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS          |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 144.00     | 144.00  | 144.00  | 144.00 | 576.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 144.00     | 144.00  | 144.00  | 144.00 | 576.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE REPORTO INFORMACIÓN POR EL PROGRAMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL, AUDITIVA Y POSTURA ENTRE OTROS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A ESCOLARES PARA DETECTAR Y TRATAR DEFICIENCIAS O PROBLEMAS VISUALES Y AUDITIVOS, ASI COMO DE POSTURA CORPORAL |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 900.00  | 0.00    | 1200.00 | 2100.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 900.00  | 0.00    | 1200.00 | 2100.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 HAY QUE TRABAJAR MÁS EN ESTE RUBRO, CON ESTRATEGIAS CON OTRAS INSTITUCIONES

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONDONES DISTRIBUIDOS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONDONES DISTRIBUIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONDÓN                |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15000.00   | 15000.00 | 15000.00 | 15000.00 | 60000.00 | 2119.00                          | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15000.00   | 15000.00 | 15000.00 | 15000.00 | 60000.00 | 2119.00                          | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA MÁSCARA SINBA Y LAS VARIABLES HAN SIDO MODIFICADOS, POR LO QUE LAS PRESENTES VARIABLES SON ANALIZADAS CON EL MODELO ANTERIOR



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                              |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA TUBERCULOSIS / SIS                             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                       |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 100.00  | 100.00  | 100.00 | 400.00 | 96.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 100.00  | 100.00  | 100.00 | 400.00 | 96.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
FALTAN DATOS DEL MES DE MARZO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL DENGUE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD TRABAJADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LOCALIDAD TRABAJADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | LOCALIDAD           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55.00      | 55.00   | 55.00   | 55.00  | 220.00 | 135.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55.00      | 55.00   | 55.00   | 55.00  | 220.00 | 135.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
GRACIAS A LA INTERVENCIÓN DE TODO EL PERSONAL DEL PROGRAMA DE VECTORES LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA) DEL AÑO 2024, SE SUPERARON, CON ACCIONES TALES COMO CONTROL LARVARIO, NEBULIZACIÓN Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO, DEBIDO A LA PRESENCIA DE CASOS SOSPECHOSOS EN LOS 5 MUNICIPIO DEL SUR DE SONORA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANIMALES VACUNADOS  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD TRABAJADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LOCALIDAD TRABAJADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS               |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12546.00   | 15686.00 | 15686.00 | 15686.00 | 59604.00 | 12497.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12546.00   | 15686.00 | 15686.00 | 15686.00 | 59604.00 | 12497.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE ENERO A MARZO 2024. SE SIGUEN PRESENTANDO LAS MISMAS DIFICULTADES, MAL ESTADO DE LOS VEHÍCULOS, (FALTA DE SERVICIO, EN UNO DE ELLOS LLANTAS VEHÍCULO 1019) EN EL MES DE ENERO SE REALIZÓ UNA CAMPAÑA INTENSIVA, PARA EVITAR PERDIDA DE BIOLÓGICO YA QUE CADUCABA EL DÍA 27 DE ENERO 2024 U TOTAL DE 11,867 EN EL MES DE MARZO NOS DIERON 630 DOSIS EL CUAL SE APLICÓ DE FORMA INTENSIVA EL DESABASTO DEL BIOLÓGICO DE VACUNA ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA ADEMÁS, SE ATIENDEN LOS CASOS DE FIEBRE MANCHADA CON EL MISMO PERSONAL DE LA VACUNA A LA FECHA SE PRESENTAN 25 CARPETAS TRABAJADAS, TRABAJO EN CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA QUE SE LLEVAN A CABO CON LA AYUDA DEL MISMO PERSONAL. LAS ACCIONES ANTES MENCIONADAS SE REALIZAN DENTRO DE LOS 5 MUNICIPIOS CORRESPONDIENTES AL DISTRITO 05.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE                     |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN       |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 142.00     | 142.00  | 141.00  | 140.00 | 565.00 | 11.00                            | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 142.00     | 142.00  | 141.00  | 140.00 | 565.00 | 11.00                            | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                 |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CUMPLE LA META EN ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLOGICOS (DS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN Y ATENCIÓN A BROTES DE DIFERENTES TIPOS DE PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BROTE DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BROTE DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BROTE           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 3.00    | 4.00    | 3.00   | 85.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 3.00    | 4.00    | 3.00   | 85.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

|                        |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | NO SE PRESENTARON BROTES EMERGENTES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRÁN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS REGISTRADOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS REGISTRADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 90.00   | 90.00   | 85.00  | 340.00 | 14.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 90.00   | 90.00   | 85.00  | 340.00 | 14.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

|                        |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE REPORTAN POCOS CASOS DE PICADURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL PALUDISMO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | LOCALIDADES TRABAJADAS POR PARTE DEL PERSONAL DE VECTORES PARA DETECTAR Y PREVENIR RIESGOS DE PROLIFERACION DEL VECTOR TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDADES TRABAJADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | LOCALIDADES TRABAJADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | LOCALIDAD              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (SUIVE)   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2024(POA) NO SE CUMPLIERON EN EL PROGRAMA PALUDISMO DEBIDO QUE TODO EL PERSONAL SE ENFOCÓ EN LAS ACCIONES DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DEL PROGRAMA DE DENGUE Y A LA FALTA DE MICROSCOPISTA PARA LA LECTURA DE LAS MUESTRAS DE GOTA GRUESA QUE SIRVEN PARA DETECTAR LA ENFERMEDAD DE PALUDISMO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, CHYKUNGUNIA, ZIKA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN        |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2.00       | 3.00    | 2.00    | 3.00   | 10.00 | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE PRESENTARON CASOS EN CONSULTA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y ATENDIDOS POR BRUCELOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN        |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                    |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
NO SE PRESENTAN CASOS EN CONSULTA

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCION A CASOS DE OTRAS ZONOSIS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ZONOSIS (LEPTOSPIROSIS, TENIASIS-CISTICERCOSIS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS ATENDIDOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS ATENDIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN        |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
NO SE PRESENTARON CASOS EN CONSULTA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE LEPRO DETECTADOS EN ZONAS UBICADAS HISTÓRICAMENTE, Y ATENDIDOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE DETECTÓ CASOS DE LEPRO EN ESTE TRIMESTRE LO CUAL NOS FAVORECE

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONTROL EN CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE MANCHADA POR RICKETTSIA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS Y ATENDIDOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 5.00  | 4.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 4.00       | 5.00    | 5.00    | 5.00   | 5.00  | 4.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE LA META



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE SALUD BUCAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE SALUD BUCAL PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS).   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00    | 2797.00 | 2797.00 | 3000.00 | 11594.00 | 1132.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3000.00    | 2797.00 | 2797.00 | 3000.00 | 11594.00 | 1132.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |         |                        |

|                        |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | FALTA CAPTURA DE INFORMACIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE ACCIONES DE DETECCION Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACION MAYOR O IGUAL A          |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SIC (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CRÓNICAS) - SIS/SIMBA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 5695.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 5695.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                    |         |        |         |                        |

|                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | EN EL TRANSCURSO DE ESTOS MESES SE REALIZARON TRABAJOS DE CAMPO SOBRE LAS PERSONAS ADULTO MAYORES DE MAS DE 60 AÑOS POR LO QUE SE INCREMENTO LA PRODUCTIVIDAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE DIABETES EN PACIENTES   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA TRATAMIENTO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8000.00    | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 9811.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8000.00    | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 9811.00                          | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL TRANSCURSO DE ESTOS MESES SE REALIZARON TRABAJOS DE CAMPO SOBRE LA DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS POR LO QUE SE INCREMENTO LA PRODUCTIVIDAD

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE CASOS NUEVOS DE ESTE PADECIMIENTO PARA SU TRATAMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASOS DETECTADOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA DE TUBERCULOSIS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 25.00   | 25.00   | 25.00  | 100.00 | 35.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 25.00      | 25.00   | 25.00   | 25.00  | 100.00 | 35.00                            | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE SOBREPASA LA META EN ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)                         |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DISTRITO DE SALUD #4                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 700.00     | 800.00  | 800.00  | 800.00 | 3100.00 | 12.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 700.00     | 800.00  | 800.00  | 800.00 | 3100.00 | 12.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE IMPLEMENTO EL SISTEMA DE CAPTURA EN NIVEL ESTATAL Y DISTRITAL

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|---|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS APLICADAS EN VACUNACIÓN A NN MENORES DE 1 AÑO DE EDAD  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN   |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA  |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE DOSIS APLICADAS EN MENORES DE 1 AÑO / POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO DE EDAD   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NÚMERO DE DOSIS APLICADAS EN MENORES DE 1 AÑO / |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS   |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO   | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10577.00   | 10577.00 | 10577.00 | 10578.00 | 42309.00 | 5044.00                          | 0.00  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10577.00   | 10577.00 | 10577.00 | 10578.00 | 42309.00 | 5044.00                          | 0.00  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
FALTA DE VEHICULOS E INSUMOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL APLICADA EN GRUPOS BLANCO DE |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS DE VACUNAS PARA PREVENIR LA INFLUENZA                       |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |          |          | DOSIS APLICADAS                  |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |          |          | DOSIS                            |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                       |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |          |          | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12727.00                       | 0.00    | 0.00    | 29697.00 | 42424.00 | 19736.00                         | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 12727.00                       | 0.00    | 0.00    | 29697.00 | 42424.00 | 19736.00                         | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |          |          |                                  |          |         |        |         |                        |

|                        |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | FALTA DE VEHICULOS E INSUMOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR ENFERMEDADES          |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | CONSULTA OTORGADA                |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | CONSULTA                         |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 277.00                         | 512.00  | 304.00  | 203.00 | 1296.00 | 110.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 277.00                         | 512.00  | 304.00  | 203.00 | 1296.00 | 110.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | SE PRESENTAN POCOS CASOS POR ESTE MOTIVO DE CONSULTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR INFECCIONES             |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD (SIS)  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 750.00     | 750.00  | 750.00  | 750.00 | 3000.00 | 798.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 750.00     | 750.00  | 750.00  | 750.00 | 3000.00 | 798.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE PASA LA META POR LA TEMPORADA INVERNAL

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 10 AÑOS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARADETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN INFANTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55.00      | 55.00   | 55.00   | 55.00  | 220.00 | 62.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 55.00      | 55.00   | 55.00   | 55.00  | 220.00 | 62.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE PASA LA META



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                  |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN             |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARA LA DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN ADOLESCENTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA            |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTAS OTORGADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                     |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                     |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                     |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO             | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 45.00      | 45.00   | 45.00   | 45.00  | 180.00 | 50.00                            | 0.00    | 0.00                | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 45.00      | 45.00   | 45.00   | 45.00  | 180.00 | 50.00                            | 0.00    | 0.00                | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                     |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PUPERA LA META, SEGUN LO PROGRAMADO AL AVANCE DEL PRIMER TRIMESTRE.

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------|--------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       |         | SI                 |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PADRES Y TUTORES CAPACITADOS EN TEMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO INICIAL DE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN            |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR A RESPONSABLES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN PREVENCIÓN, PREPARACIÓN DE VIDA SUERO ORAL, SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) EN EL HOGAR |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA           |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA CAPACITADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                    |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                    |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |         |                    |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO            | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 1173.00                          | 0.00    | 0.00               | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2500.00    | 2500.00 | 2500.00 | 2500.00 | 10000.00 | 1173.00                          | 0.00    | 0.00               | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |         |                    |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
FALTAN DATOS DEL MES DE MARZO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                    |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA                               |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1                                      |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MENORES DE 1 AÑO QUE CUENTAN CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESQUEMA COMPLETO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESQUEMA COMPLETO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PROGRAMA         |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-V   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                  |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1175.00    | 1175.00 | 1175.00 | 1176.00 | 4701.00 | 544.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1175.00    | 1175.00 | 1175.00 | 1176.00 | 4701.00 | 544.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                  |         |        |         |                        |

|                        |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | FALTA DE VEHICULOS E INSUMOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 5 NAVOJOA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911025002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS APLICADAS EN VACUNAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | APLICACIÓN DE VACUNAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADA   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-V   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10577.00   | 10577.00 | 10577.00 | 10578.00 | 42309.00 | 5044.00                          | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10577.00   | 10577.00 | 10577.00 | 10578.00 | 42309.00 | 5044.00                          | 0.00           | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                |         |        |         |                        |

|                        |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EVALUACIÓN CUALITATIVA | FALTA DE VEHICULOS E INSUMOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DSVI)                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES REFERENTES REVISIÓN DE RESULTADOS, TOMA DE DECISIONES Y A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DEL DISTRITO DE SALUD #6  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00   | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARA LA DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN ADOLESCENTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTAS OTORGADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA            |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 159.00     | 174.00  | 153.00  | 294.00 | 780.00 | 258.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 159.00     | 174.00  | 153.00  | 294.00 | 780.00 | 258.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE ANALIZO ESTE INDICADOR Y SE DEBE REALIZAR UN AJUSTE A LA META ?JADA DEBIDO A QUE NO ES ADECUADA PARA EL NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS, SE SOBRE PASA LA META YA QUE ES MUY BAJO EL NUMERO ?JADO EN LA META, SE TRABAJA CON TALLERES Y ESCUELAS PARA FOMENTAR LA BUENA ALIMENTACIÓN EN LA POBLACIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA. ESTA META NO IMPACTA EN EL PRESUPUESTO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25733G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS OTORGADAS A PERSONAS LESIONADAS ACCIDENTAL O INTENCIONALMENTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 15.00      | 15.00   | 15.00   | 15.00  | 60.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AUN NO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DEL TRIMESTRE. CABE MENCIONAR QUE ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 60% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS EN                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES ADOLESCENTES A LAS QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ATENCIÓN OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ATENCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 75.00   | 75.00   | 75.00  | 300.00 | 54.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 75.00      | 75.00   | 75.00   | 75.00  | 300.00 | 54.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE APRECIA UN A RESULTADO POR DEBAJO DE LO PROGRAMADO, ESTO SE DEBE A QUE AUN NO SE VE RE?EJADO EL MES DE MARZO, SE HAN CONTINUADO LA PROMOCIÓN Y OFRECIMIENTO DE MÉTODOS EN ADOLESCENTES QUE HAN TENIDO UN EVENTO OBSTÉTRICO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25735V1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EXPLORACIONES CLINICAS DE MAMA EN MUJERES DE 25 A 39 AÑOS                                     |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN EN PACIENTES DE 25 A 39 AÑOS CON EXPLORACIONES CLINICASDE MAMA EN MUJERES |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 300.00  | 1343.00 | 1800.00 | 3543.00 | 75.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 100.00     | 300.00  | 1343.00 | 1800.00 | 3543.00 | 75.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ESTÁN REALIZANDO ACCIONES SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A LAS UNIDADES DE SALUD A REALIZARSE LA EXPLORACIÓN CLÍNICA , ORIENTACIÓN, PLATICAS, TALLERES ENTREGA DE FOLLETOS INFORMATIVOS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |        |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002304E205E25287G1  |         |         |        |        |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |        |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION  |         |         |        |        |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL DS-VI   |         |         |        |        |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 40.00   | 27.00   | 27.00   | 27.00  | 121.00 | 12.00      | 16.00   | 12.00   | 15.00  | 55.00 | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 40.00   | 27.00   | 27.00   | 27.00  | 121.00 | 12.00      | 16.00   | 12.00   | 15.00  | 55.00 | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE REALIZARON ACCIONES DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO YA QUE NO SE CONTÓ CON PRESUPUESTO PARA ESTAS ACCIONES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                   |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|-------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                   |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                   |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       |         | SI                |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 10 AÑOS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN           |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS PARADETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE OBESIDAD EN INFANTES PARA RECIBIR PLAN DE ATENCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA          |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | CONSULTA OTORGADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | CONSULTA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                   |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                   |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                   |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |         |                   |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO           | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 90.00      | 58.00   | 64.00   | 125.00 | 337.00 | 186.00                           | 0.00    | 0.00              | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 90.00      | 58.00   | 64.00   | 125.00 | 337.00 | 186.00                           | 0.00    | 0.00              | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |         |                   |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ANALIZO ESTE INDICADOR Y SE DEBE REALIZAR UN AJUSTE A LA META ?JADA DEBIDO A QUE NO ES ADECUADA PARA EL NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS, SE SOBRE PASA LA META YA QUE ES MUY BAJO EL NUMERO ?JADO EN LA META, SE TRABAJA CON TALLERES Y ESCUELAS PARA FOMENTAR LA BUENA ALIMENTACIÓN EN LA POBLACIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA. ESTA META NO IMPACTA EN EL PRESUPUESTO.

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                  |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                  |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                       |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                  |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       |         | SI               |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD                            |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN          |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS POR AUXILIARES DE SALUD EN ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA         |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | PERSONA ATENDIDA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | PERSONA          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                  |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                  |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                  |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |         |                  |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO          | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1320.00    | 1320.00 | 1320.00 | 1320.00 | 5280.00 | 898.00                           | 0.00    | 0.00             | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1320.00    | 1320.00 | 1320.00 | 1320.00 | 5280.00 | 898.00                           | 0.00    | 0.00             | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |         |                  |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTE RESULTADO SE APRECIA POR DEBAJO DE LO PROGRAMADO, ESTO SE DEBE A QUE AUN NO SE VE RE?EJADO EL MES DE MARZO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25734V1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO AL 70% DEL TOTAL DE LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS                   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MUJERES QUE SE LES OFERTO Y ADOPTARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DESPUÉS DEL PARTO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ATENCIÓN OTORGADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | ATENCIÓN OTORGADA       |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | ATENCIÓN                |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 238.00                           | 238.00  | 238.00  | 236.00 | 950.00 | 172.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 238.00                           | 238.00  | 238.00  | 236.00 | 950.00 | 172.00                  | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 ESTA VARIACIÓN EN LA META DONDE SE APRECIA UNA DISMINUCION EN LA META PROGRAMADA SE DEBE A QUE AUN NO SE VE RE?EJADO EL MES DE MARZO, SE HA CONTINUADO FORTALECIENDO, PROMOVRIENDO Y OFRECIENDO MÉTODOS DE PLANI?CACIÓN FAMILIAR A TODA MUJER QUE CURSO CON UN EVENTO OBSTÉTRICO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25735V1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCION DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE PRIMERA VEZ EN MUJERES DE 35 A 64 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ESTUDIOS REALIZADOS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO              |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | DETECCION REALIZADA     |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | DETECCIÓN               |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGSITROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 90.00   | 710.00  | 979.00 | 1779.00 | 36.00                   | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 90.00   | 710.00  | 979.00 | 1779.00 | 36.00                   | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL PRIMER MES NO SE PROGRAMO YA QUE LOS INSUMOS SE ENTREGARON A PARTIR DE FEBRERO A LAS UNIDADES DE SALUD MAS SIN EMBARGO SE ESTAN REALIZANDO LAS ACCIONES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DE SALUD                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN REALIZADOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | EVENTO DESARROLLADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EVENTO DESARROLLADO |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EVENTO              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMA ESTO DEBIDO A HUBO UN ERROR EN LA PROGRAMACIÓN DE METAS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR INFECCIONES             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 69.00      | 62.00   | 63.00   | 63.00  | 257.00 | 44.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 69.00      | 62.00   | 63.00   | 63.00  | 257.00 | 44.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA MAYORÍA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE PADECE DE IRAS O EDAS NO ACUDEN A CONSULTA DE PRIMER NIVEL, SI NO SE VAN DIRECTO A URGENCIAS PARA TENER UNA ATENCIÓN MAS RÁPIDA, POR LO QUE LA PREVALENCIA NO ES SATISFACTORIA EN ESTOS PADECIMIENTOS YA QUE LA INFORMACIÓN SE PIERDE Y NO LOGRAMOS COMPLETAR LA META. CABE MENCIONAR QUE SE TRABAJA CON LA ATENCIÓN OPORTUNA EN LOS CONSULTORIOS, EN CAPACITACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PRONTA DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS Y ASÍ ATENDER DE MANERA EFECTIVA E E?CAZ, EL PERSONAL DE SALUD TRABAJA EN PROMOCIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN DE LOS MENORES DE 5 AÑOS, SE TRABAJA EN ESCUELAS Y CLUB DE EMBARAZADAS, PARA HACER CONCIENCIA DE LA IMPORTANCIA DE LLEVAR A LOS NIÑOS A CONSULTA ASÍ COMO PARA RECONOCER LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD ASÍ COMO LAS PRECAUCIONES, ESTA META NO IMPACTA EN EL PRESUPUESTO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTA MEDICA OTORGADA (PRIMER NIVEL)  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE PRIMER NIVEL (CENTROS DE SALUD, CASAS DE SALUD) OTORGADAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8200.00    | 8200.00 | 8200.00 | 8200.00 | 32800.00 | 9132.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8200.00    | 8200.00 | 8200.00 | 8200.00 | 32800.00 | 9132.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ATIENDEN TODAS LAS PETICIONES RECIBIDAS POR LA POBLACIÓN. CABE MENCIONAR QUE ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25734V1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACION |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1345.00    | 1345.00 | 1345.00 | 1345.00 | 5380.00 | 1015.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1345.00    | 1345.00 | 1345.00 | 1345.00 | 5380.00 | 1015.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EXISTEN FACTORES PERSONALES RELEVANTES COMO DESMOTIVACIÓN POR EL ESTADO ANÍMICO, PROBLEMAS FAMILIARES Y DE PAREJA, SOCIALES: COMO EL POCO APOYO EMOCIONAL DE LA FAMILIA Y DE LA PAREJA: ESTOS FACTORES ESTÁN ASOCIADOS SIGNIFICATIVAMENTE CON LA FALTA DE ASISTENCIA A LAS CITAS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25735V1                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CITOLOGIAS CERVICALES A MUJERES DE 25 A 34 AÑOS                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A MUJERES EN ESTE GRUPO DE EDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50.00      | 210.00  | 330.00  | 500.00 | 1090.00 | 28.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 50.00      | 210.00  | 330.00  | 500.00 | 1090.00 | 28.00                            | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE ESTÁN TRABAJANDO PARA CUMPLIR CON EL INDICADOR REALIZANDO LAS ACCIONES OPERATIVAS, PROMOCIÓN, ENTREGA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE LAS CITOLOGIAS PERO ES POCA LA DEMANDA DEL SERVICIO. CABE MENCIONAR QUE SE DA ATENCIÓN A TODAS LAS PETICIONES RECIBIDAS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                          |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES DE ESTE DISTRITO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA                 |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 4.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10.00      | 10.00   | 10.00   | 10.00  | 40.00 | 4.00                             | 0.00                     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE CONTABA CON AUTOMÓVIL PARA REALIZAR ESTAS ACTIVIDADES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL POR ENFERMEDADES          |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A INFANTES Y ADOLESCENTES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | CONSULTA OTORGADA       |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | CONSULTA                |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 33.00                            | 13.00   | 14.00   | 13.00  | 73.00 | 3.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 33.00                            | 13.00   | 14.00   | 13.00  | 73.00 | 3.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

LA MAYORÍA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE PADECE DE IRAS O EDAS NO ACUDEN A CONSULTA DE PRIMER NIVEL, SI NO SE VAN DIRECTO A URGENCIAS PARA TENER UNA ATENCIÓN MAS RÁPIDA, POR LO QUE LA PREVALENCIA NO ES SATISFACTORIA EN ESTOS PADECIMIENTOS YA QUE LA INFORMACIÓN SE PIERDE Y NO LOGRAMOS COMPLETAR LA META. CABE MENCIONAR QUE SE TRABAJA CON LA ATENCIÓN OPORTUNA EN LOS CONSULTORIOS, EN CAPACITACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PRONTA DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS Y ASÍ ATENDER DE MANERA EFECTIVA E E?CAZ, EL PERSONAL DE SALUD TRABAJA EN PROMOCIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN DE LOS MENORES DE 5 AÑOS, SE TRABAJA EN ESCUELAS Y CLUB DE EMBARAZADAS, PARA HACER CONCIENCIA DE LA IMPORTANCIA DE LLEVAR A LOS NIÑOS A CONSULTA ASÍ COMO PARA RECONOCER LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD ASÍ COMO LAS PRECAUCIONES, ESTA META NO IMPACTA EN EL PRESUPUESTO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25734V1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | APLICACIÓN DE DOSIS DE VACUNA VPH EN NIÑAS Y ADOLESCENTES  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS APLICADAS DE ESTE BIOLOGICO PARA PREVENIR PADECIMIENTO RELACIONADOS CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | DOSIS APLICADAS         |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | DOSIS                   |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 1320.00 | 0.00   | 1320.00 | 62.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00                             | 0.00    | 1320.00 | 0.00   | 1320.00 | 62.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**

DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SE PUEDE OBSERVAR QUE SE PRESENTA UNA CANTIDAD DE DOSIS APLICADAS CUANDO NO SE PROGRAMO PARA EL PERIODO, ESTO SE DEBE A QUE SE DIO CONTINUIDAD A LA CAMPAÑA DE RECUPERACIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) , DIRIGIDA PRINCIPALMENTE A LAS ADOLESCENTES DE QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA, ADOLESCENTES NO ESCOLARIZADAS DE 11 Y 12 AÑOS DE EDAD, MUJERES Y HOMBRES CIS Y TRANSGENERO QUE VIVEN CON VIH, ADEMÁS SE ATENDIERON LAS SOLICITUDES DE LA POBLACIÓN. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002302E205E25735V1                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MAMOGRAFÍAS A MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS DEL DISTRITO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESTUDIO REALIZADO                               |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESTUDIO REALIZADO |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESTUDIO           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI                         |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                            |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                             |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                   |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 120.00 | 120.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 120.00 | 120.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                   |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE CUENTA CON MASTOGRAFO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL APLICADAS EN GRUPOS BLANCO DE   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DOSIS DE VACUNAS PARA DISMINUIR LOS CASOS Y MORTALIDAD POR INFLUENZA |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |          |          | REALIZADO                        |                 |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 11149.00   | 0.00    | 0.00    | 26014.00 | 37163.00 | 3373.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 11149.00   | 0.00    | 0.00    | 26014.00 | 37163.00 | 3373.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                 |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SE PUEDE OBSERVAR QUE SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA QUE SE PROGRAMO PARA EL PERIODO, ESTO SE DEBE A QUE SOLO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE ENERO Y FEBRERO, ADEMAS DE QUE EN LAS UNIDADES CON MAS POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD NO CUENTAN CON PERSONAL SU?CIENTE NI VEHICULOS EN BUENAS CONDICIONES MECÁNICAS, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS PROGRAMACIONES DE LAS ÁREAS URBANAS Y RURALES, EN LOS AGEBS DE RESPONSABILIDAD QUE SE HAN VISITADO CASA POR CASA NO SE A ALCANZADO A CUBRIR LA META PRINCIPALMENTE EN LOS MENORES DE 5 AÑOS , SE ENCONTRARON NIÑOS ENFERMOS, AUSENTES, PADRES DE FAMILIA RENUENTES A LA VACUNACION ENTRE OTROS MOTIVOS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DOSIS DE VACUNAS APLICADAS A NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DOSIS DE VACUNAS APLICADAS A NIÑ@S EN SUS PRIMEROS MESES DE VIDA, PROTEGIENDO CONTRA PADECIMIENTOS TUBERCULOSIS, HEPATITIS B, DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, INFLUENZA TIPO B, ROTAVIRUS Y NEUMOCOCCO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | DOSIS APLICADAS         |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | DOSIS                   |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7955.00                          | 7955.00 | 7955.00 | 7958.00 | 31823.00 | 2372.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7955.00                          | 7955.00 | 7955.00 | 7958.00 | 31823.00 | 2372.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SE PUEDE OBSERVAR QUE SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA QUE SE PROGRAMO PARA EL PERIODO, ESTO SE DEBE A QUE SOLO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE ENERO Y FEBRERO, ADEMÁS DE QUE EN LAS UNIDADES CON MAS POBLACION DE RESPONSABILIDAD NO CUENTAN CON PERSONAL SU?CIENTE NI VEHICULOS EN BUENAS CONDICIONES MECANICAS, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS PROGRAMACIONES DE LAS ÁREAS URBANAS Y RURALES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                    |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                 |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1                                      |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | MENORES DE 1 AÑO QUE CUENTAN CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESQUEMAS COMPLETOS DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESQUEMA COMPLETO  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | ESQUEMA COMPLETO        |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | PROGRAMA                |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 994.00                           | 994.00  | 994.00  | 996.00 | 3978.00 | 1103.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 994.00                           | 994.00  | 994.00  | 996.00 | 3978.00 | 1103.00                 | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SE PUEDE OBSERVAR QUE SE PRESENTA UNA CANTIDAD SUPERIOR A LA QUE SE PROGRAMO PARA EL PERIODO, ESTO SE DEBE A QUE CON EL NUMERO DE DOSIS APLICADAS EN EL MENOR DE 1 AÑO SE SUPERO LA META PROGRAMADA PARA EL PERIODO, SIENDO EN CASO NECESARIO AJUSTAR LA META. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                             |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO          |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1                               |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)                |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DETECCIONES REALIZADAS A PERSONAS POR HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                      |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 500.00     | 500.00  | 500.00  | 500.00 | 2000.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE DETECCIONES DE VIRUS DE HEPATITIS C A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE, ESTO SE DEBE A QUE NO REGISTRARON LAS DETECCIONES EN LA PLATAFORMA CORRESPONDIENTE. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                      |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIONES DE CASOS NUEVOS DE ESTE PADECIMIENTO PARA SU TRATAMIENTO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40.00      | 35.00   | 40.00   | 45.00  | 160.00 | 24.00                            | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 40.00      | 35.00   | 40.00   | 45.00  | 160.00 | 24.00                            | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE, ESTO SE DEBE A QUE FALTA VEHÍCULO CON GASOLINA PARA REALIZAR ACCIONES DE BÚSQUEDA INTENCIONADA EN GRUPOS DE RIESGO (CENTROS DE REHABILITACIÓN-CERESO) . ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                              |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NÚMERO DE CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE DIABETES (PRIMER NIVEL) |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA TRATAMIENTO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | CONSULTA OTORGADA       |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | CONSULTA                |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2250.00                          | 2250.00 | 2250.00 | 2250.00 | 9000.00 | 0.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 2250.00                          | 2250.00 | 2250.00 | 2250.00 | 9000.00 | 0.00                    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AUN NO SE VE REFLEJADA LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE POR LO CUAL NO SE PUEDE REALIZAR AUN LA EVALUACIÓN. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|----------|-------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | ACUMULABLE              |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TOTAL DE ACCIONES DE DETECCIÓN Y DE CONTROL REALIZADAS A POBLACIÓN MAYOR O IGUAL A          |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR       |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACCIONES OTORGADAS PARA PREVENIR Y ATENDER PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES OTORGADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |          | ACCIONES OTORGADAS      |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |          | ACCIÓN                  |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |          |                         |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |          |                         |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |          | REALIZADO               |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                 | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5250.00                          | 5250.00 | 5250.00 | 5250.00 | 21000.00 | 3510.00                 | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5250.00                          | 5250.00 | 5250.00 | 5250.00 | 21000.00 | 3510.00                 | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |          |                         |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AL REALIZAR EL ANÁLISIS SE PUEDE OBSERVAR UNA CANTIDAD MENOR A LA PROGRAMADA, ESTO SE DEBE A QUE AUN NO SE VE REFLEJADO EL MES DE MARZO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE SALUD BUCAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE SALUD BUCAL PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |         |         | CONSULTAS OTORGADAS     |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |         |         | CONSULTA                |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |         |         | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1496.00                          | 1496.00 | 1496.00 | 1496.00 | 5984.00 | 765.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1496.00                          | 1496.00 | 1496.00 | 1496.00 | 5984.00 | 765.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |         |         |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVA UNA LOGRO INFERIOR A LA META PROGRAMADA ESTO SE DEBE A QUE AUN NO SE VEN RE?EJADAS LAS ACCIONES REALIZADAS EN EL MES DE MARZO. CABE MENCIONAR QUE SE ATIENDEN TODAS LAS PETICIONES RECIBIDAS POR LA POBLACION. CABE MENCIONAR QUE ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                            |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONTROL EN CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE MANCHADA POR RICKETTSIA |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS Y ATENDIDOS DE RICKETTSIOSIS EN ESTE DISTRITO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASOS DETECTADOS   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | CASOS DETECTADOS        |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | CASO                    |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CASOS NUEVOS DE LEPRO IDENTIFICADOS EN MUNICIPIOS CON ANTECEDENTES DE ESTE     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CASOS NUEVOS DE LEPRO DETECTADOS EN ZONAS UBICADAS HISTÓRICAMENTE, Y ATENDIDOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACCIONES PARA ESTE TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A CASOS DE OTRAS ZONOSIS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ZONOSIS (LEPTOSPIROSIS, TENIASIS-CISTICERCOSIS) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 1.00    | 0.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACCIONES PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO        |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1                             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A CASOS REGISTRADOS DE BRUCELOSIS             |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y ATENDIDOS POR BRUCELOSIS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO REGISTRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO REGISTRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                    |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                 |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACCIONES PARA ESTE TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN DE CASOS DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTOR  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DETECTADOS POR OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, CHYKUNGUNIA, ZIKA) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO DETECTADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACCIONES PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO              |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1                                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS PICADAS POR ALACRAN                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS QUE SE REGISTRARON CON PICADAS DE ALACRÁN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CASO DETECTADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CASO DETECTADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CASO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI                                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 10.00   | 15.00   | 5.00   | 35.00 | 1.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5.00       | 10.00   | 15.00   | 5.00   | 35.00 | 1.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE PERSONAS PICADAS POR ALACRÁN A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE, ESTO SE DEBE A QUE NO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE MARZO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                     |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLÓGICOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DETECCIÓN Y ATENCIÓN A BROTES DE DIFERENTES TIPOS DE PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | BROTE ATENDIDO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | BROTE ATENDIDO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BROTE          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 2.00    | 1.00   | 5.00  | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE ATENCIÓN A BROTES EPIDEMIOLOGICOS A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE. ESTO SE DEBE A QUE NO SE PRESENTARON MAS BROTES EPIDEMIOLOGICOS NUEVOS EN ESTE DISTRITO DE SALUD. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CUADROS DIARREICOS EXAMINADOS PARA DETECTAR CASOS DE CÓLERA |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8.00       | 32.00   | 43.00   | 16.00  | 99.00 | 1.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8.00       | 32.00   | 43.00   | 16.00  | 99.00 | 1.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE DETECCIONES DE CASOS SOSPECHOSOS DE CÓLERA Y MONITOREO RUTINARIO DE ENTEROPATOGENOS A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE. ESTO SE DEBE A QUE EL PERSONAL OPERATIVO NO REALIZA LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES, A PESAR DE HACERLES LLEGAR LA PETICIÓN DE MUESTREO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                 |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                 |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI              |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ANIMALES VACUNADOS  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN         |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE MASCOTAS VACUNADAS PARA MANTENER AL ESTADO LIBRE DE CASOS DE RABIA EN HUMANOS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS APLICADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                 |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                 |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                 |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                 |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO         | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7438.00    | 7438.00 | 7438.00 | 7438.00 | 29752.00 | 1805.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 7438.00    | 7438.00 | 7438.00 | 7438.00 | 29752.00 | 1805.00                          | 0.00            | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                 |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE ANIMALES VACUNADOS A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE , ESTO SE DEBE QUE NO SE CONTÓ CON LA SU?CIENTE CANTIDAD DE VACUNA ANTIRRÁBICA PARA ALCANZAR LA META. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

**TRIMESTRE: PRIMERO**

**INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR**

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DEL MOSCO TRANSMISOR DE ESTE PADECIMIENTO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | LOCALIDAD ATENDIDA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | LOCALIDAD ATENDIDA      |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | LOCALIDAD               |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE LOCALIDADES TRABAJADAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE, ESTO SE DEBE A QUE NO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE MARZO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                              |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-------------------------|----------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO           |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1                                |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE              | SI       |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR                      |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS DE TUBERCULOSIS PULMONAR |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA                                       |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | DETECCIÓN REALIZADA     |          |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | DETECCIÓN               |          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMA TUBERCULOSIS / SIS                             |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                      |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                       |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO               |          |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 550.00                           | 750.00  | 600.00  | 650.00 | 2550.00 | 72.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 550.00                           | 750.00  | 600.00  | 650.00 | 2550.00 | 72.00                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |         |                         |          |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE, ESTO SE DEBE A QUE NO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE MARZO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONDONES DISTRIBUIDOS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONDONES DISTRIBUIDOS   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONDONES DISTRIBUIDOS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONDÓN                |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 7988.00                          | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 7988.00                          | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 COMO SE PUEDE OBSERVAR, SE PRESENTA UNA CANTIDAD INFERIOR DE DETECCIONES DE TUBERCULOSIS PULMONAR A LA QUE SE PROGRAMÓ PARA ESTE TRIMESTRE, ESTO SE DEBE A QUE NO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE MARZO. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE AL IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL, AUDITIVA Y POSTURA ENTRE OTROS   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIONES REALIZADAS A ESCOLARES PARA DETECTAR Y TRATAR DEFICIENCIAS O PROBLEMAS VISUALES Y AUDITIVOS, ASI COMO DE POSTURA CORPORAL |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 1000.00 | 1000.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 1000.00 | 1000.00 | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACTIVIDADES PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                     |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS EN UNIDADES                                       |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN                |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | PRUEBAS REALIZADAS PARA LA DETECCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA (EPOC) Y ASMA |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA               |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCIONES REALIZADAS |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN              |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                        |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                        |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                        |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO                | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 48.00      | 48.00   | 48.00   | 48.00  | 192.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 48.00      | 48.00   | 48.00   | 48.00  | 192.00 | 0.00                             | 0.00                   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                        |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVA UNA CANTIDAD INFERIOR A LA PROGRAMADA ESTO DEBIDO A QUE AUN NO SE VE RE?EJADA LAS ACCIONES REALIZADAS EN EL TRIMESTRES. CABE MENCIONAR QUE ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS OTORGADAS EN ATENCIÓN A CASOS DE OBESIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PACIENTES CON CIERTO GRADO DE OBESIDAD O QUE PUEDEN PADECERLA |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1875.00    | 1875.00 | 1875.00 | 1875.00 | 7500.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1875.00    | 1875.00 | 1875.00 | 1875.00 | 7500.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 AUN NO SE VE RE?EJADA LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE POR LO CUAL NO SE PUEDE REALIZAR AUN LA EVALUACIÓN. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO SE DEBE A IMPACTO PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | INSTRUCCIONES APLICADAS EN TÉCNICAS DE CEPILLADO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE INSTRUCCIONES DISEÑADAS PARA MEJORAR LAS TECNICAS DE CEPILLADO Y CUIDADO DENTAL, IMPARTIDAS A LA POBLACIÓN |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INSTRUCCIÓN APLICADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INSTRUCCIÓN APLICADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INSTRUCCIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                      |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5200.00    | 5200.00 | 5200.00 | 5200.00 | 20800.00 | 1406.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5200.00    | 5200.00 | 5200.00 | 5200.00 | 20800.00 | 1406.00                          | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                      |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVA UN LOGRO MUY POR DEBAJO DE LO PROGRAMADO ESTO DEBIDO A QUE AUN NO SE VEN RE?EJADAS TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS EN EL TRIMESTRE YA QUE EL CORTE DE INFORMACION NO COINCIDE CON ESTA EVALUACION. CABE MENCIONAR QUE ESTA VARIACION EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                    |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE ADICCIONES                                   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE DETECCIÓN DE ADICCIONES MEDIANTE CUESTIONARIOS APLICADOS |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCION REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DETECCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DETECCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 15723.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5000.00    | 5000.00 | 5000.00 | 5000.00 | 20000.00 | 15723.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL PRIMER TRIMESTRE SE APRECIA QUE LAS DETECCIONES INCREMENTARON DENTRO DE LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL ESTO POR EL AUMENTO DE CONSULTAS Y DETECCIONES EXTRAMUROS, ESTO NO AFECTA EL PRESUPUESTO.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE              | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DETECTADOS EN ESTE DISTRITO DE SALUD, DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DETECCIÓN REGISTRADA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | DETECCIÓN REGISTRADA    |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | DETECCIÓN               |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO               |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00                           | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 251.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 150.00                           | 150.00  | 150.00  | 150.00 | 600.00 | 251.00                  | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |        |                         |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL PRIMER TRIMESTRE SE APRECIA UN INCREMENTO EN LAS DETECCIONES DENTRO DE LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL ESTO POR EL AUMENTO DE CONSULTAS Y DETECCIONES INTRAMUROS, ESTO NO AFECTA EL PRESUPUESTO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|---------|--------|-------|-------------------------|----------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | ACUMULABLE              | NO       |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES INDÍGENAS ATENDIDAS   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR       | GESTIÓN  |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES CON POBLACIÓN INDÍGENA ATENDIDAS PARA MANTENER Y MEJORAR LA SALUD DE SUS HABITANTES |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR | EFICACIA |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD ATENDIDA  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |       | COMUNIDAD ATENDIDA      |          |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |       | COMUNIDAD               |          |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |         |        |       |                         |          |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |       |                         |          |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                       |         |         |        |       | REALIZADO               |          |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                 | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00                             | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                    | 0.00     | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                  |         |         |        |       |                         |          |         |        |       |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA META SE DEBE A LA FALTA DE VEHÍCULO EN LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y LOS PRIMEROS 15 DÍAS DE MARZO, ASÍ COMO TAMBIÉN LA FALTA DE RECURSO HUMANO; ESTOS MOTIVOS AFECTAN DIRECTAMENTE LA BÚSQUEDA DE LOS MISMOS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | TALLERES COMUNITARIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD A MIGRANTES                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | TALLERES IMPARTIDOS CON EL OBJETO INFORMAR EN TEMAS DE SALUD DIRIGIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | TALLER IMPARTIDO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | TALLER IMPARTIDO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | TALLER           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 3.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 3.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA META SE DEBE A LA FALTA DE VEHÍCULO EN LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y LOS PRIMEROS 15 DÍAS DE MARZO, ASÍ COMO TAMBIÉN LA FALTA DE RECURSO HUMANO; ESTOS MOTIVOS AFECTAN DIRECTAMENTE LA BÚSQUEDA DE LOS MISMOS. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO             |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIÓNES OTORGADAS A MIGRANTES Y SUS FAMILIAS             |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS MIGRANTES ATENDIDAS EN ESTA JURISDICCIÓN |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA ATENDIDA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA ATENDIDA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 380.00     | 380.00  | 380.00  | 380.00 | 1520.00 | 6.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 380.00     | 380.00  | 380.00  | 380.00 | 1520.00 | 6.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVA UNA LOGRO INFERIOR A LA META PROGRAMADA ESTO SE DEBE A QUE AUN NO SE VEN RE?EJADAS TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS EN EL TRIMESTRE. CABE MENCIONAR QUE SE ATIENDEN TODAS LAS PETICIONES RECIBIDAS POR LA POBLACIÓN.



Gobierno del Estado de Sonora

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PADRES Y TUTORES CAPACITADOS EN TEMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO INICIAL DE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITAR A RESPONSABLES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN PREVENCIÓN, PREPARACIÓN DE VIDA SUERO ORAL, SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) EN EL HOGAR |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 376.00     | 1667.00 | 1666.00 | 1667.00 | 5376.00 | 254.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 376.00     | 1667.00 | 1666.00 | 1667.00 | 5376.00 | 254.00                           | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE OBSERVA UN LOGRO INFERIOR AL ESPERO YA QUE AUN NO SE VE RE?EJADAS COMPLETAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL TRIMESTRE. CABE MENCIONAR QUE SE TRABAJA EN LA CAPACITACIÓN DE PADRES Y TUTORES EN SALAS DE ESPERA DE MANERA INDIVIDUAL, ASÍ COMO SE LES REALIZA UN PEQUEÑO CUESTIONARIO PARA VER EL APROVECHAMIENTO DE LA INFORMACIÓN, ADEMAS DE BRINDAR CAPACITACIÓN EN CLUB DE EMBARAZADAS, TAMBIÉN SE REALIZA CAPACITACIÓN EN PLAZAS PUBLICAS Y COMERCIOS ASÍ COMO TALLERES EN ESCUELAS CON PADRES DE FAMILIA Y TUTORES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS ASISTENTES A SESIONES DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN PLATICAS DE DIVERSOS TEMAS DE SALUD EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DENTRO DE ESTE DISTRITO DE SALUD DURANTE EL PERIODO |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA CAPACITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI   |         |         |        |       |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                    |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10000.00   | 10000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 40000.00 | 4728.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 10000.00   | 10000.00 | 10000.00 | 10000.00 | 40000.00 | 4728.00                          | 0.00               | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |          |          |          |          |                                  |                    |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN ESTE ASPECTO, EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA META SE DEBE A QUE FALTA LA CAPTURA DEL MES DE MARZO Y FALTA DE PERSONAL PARA REALIZAR LAS CAPACITACIONES. ESTA VARIACIÓN EN LA META NO TIENE IMPACTO PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES CERTIFICADOS                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE COMUNIDADES Y ENTORNOS EN ESTE DISRITO, CERTIFICADOS COMO SALUDABLES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | COMUNIDAD CERTIFICADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | COMUNIDAD CERTIFICADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | COMUNIDAD             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 1.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO HAY ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA ESTE TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESCUELAS SALUDABLES CERTIFICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE PLANTELES EDUCATIVOS EN EL DISTRITO, CERTIFICADOS COMO ESCUELA SALUDABLE |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ESCUELA CERTIFICADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ESCUELA CERTIFICADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ESCUELA             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 4.00   | 4.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 0.00    | 4.00   | 4.00  | 0.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO HAY ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|--------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                 |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN            |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DESARROLLO DE ACCIONES DIVERSAS POR PARTE DEL PERSONAL DEL PROGRAMA DE HEPATITIS C |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA           |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES APLICADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES APLICADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN             |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                    |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                    |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                    |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO            | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00               | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                    |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE HEPATITIS C   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE HEPATITIS C EN ESTE DISTRITO DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                       |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                       |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACCIONES PARA ESTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

|                        |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                        |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|------------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                        |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                     |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES COMUNITARIAS EN LOCALIDADES (JORNADAS, CAMPAÑAS, COMITÉS E INVESTIGACIÓN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN                |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DESARROLLO DE ACCIONES DIVERSAS POR PARTE DEL PERSONAL DEL PROGRAMA DE VIH-ITS     |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA               |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES DESARROLLADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | ACCIONES DESARROLLADAS |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | ACCIÓN                 |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO                | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00    | 0.00                   | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00    | 0.00                   | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                        |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

|                        |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|-----------------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DISTRITO DE SALUD # 6 SAN LUIS RIO COLORADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911026002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI                    |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES AL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN               |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | SUPERVISIONES REALIZADAS AL PERSONAL OPERATIVO DEL PROGRAMA DE VIH-SIDA E ITS EN ESTE DISTRITO DE SALUD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA              |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         | SUPERVISIÓN REALIZADA |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         | SUPERVISIÓN           |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DS-VI  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |                       |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |                       |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |                       |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO               | CUARTO |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00                  | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 1.00  | 0.00                             | 0.00    | 0.00                  | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |         |                       |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS ACCIONES PARA ESTE TRIMESTRE



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES                                |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ATENCION ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA           |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00       | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 3.00  | 0.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES                           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA EN HOSPITALES (DGAEH)                                |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO       |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS DE ESPECIALIDAD OTORGADAS EN ESTA UNIDAD MEDICA DURANTE EL PERIODO |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD           |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTRO PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ATENCION ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA      |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 20660.00   | 20660.00 | 20660.00 | 20660.00 | 82640.00 | 20660.00   | 20660.00 | 20660.00 | 20660.00 | 82640.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 20660.00   | 20660.00 | 20660.00 | 20660.00 | 82640.00 | 20660.00   | 20660.00 | 20660.00 | 20660.00 | 82640.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES           |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25734V1   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO (DGAEH)     |         |         |         |          |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UNIDADES MEDICAS DURANTE EL PERIODO |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PARTO ATENDIDO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PARTO ATENDIDO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PARTO          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)                                  |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 3485.00  | 3497.00 | 3503.00 | 3400.00 | 13885.00 | 3485.00    | 3497.00 | 3503.00 | 3400.00 | 13885.00 | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 3485.00  | 3497.00 | 3503.00 | 3400.00 | 13885.00 | 3485.00    | 3497.00 | 3503.00 | 3400.00 | 13885.00 | 0.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25733G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | UNIDADES DE SALUD ACREDITADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE UNIDADES DE SALUD QUE RECIBEN ACREDITACIÓN EN EL ESTADO                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | UNIDAD  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | UNIDAD ACREDITADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | UNIDAD            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITALES |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 8.00    | 39.00  | 47.00 | 0.00       | 0.00    | 8.00    | 39.00  | 47.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 8.00    | 39.00  | 47.00 | 0.00       | 0.00    | 8.00    | 39.00  | 47.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|--|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES                                       |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25733G4   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | ACUMULABLE                       | NO   |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION (DGAEH)   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                  |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE EGRESOS EN LA UNIDAD DURANTE UN PERIODO, QUE SE DIERON POR MEJORIA/CURACION DEL PACIENTE |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                      |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORÍA / TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS X 100                 |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORIA Y CURACION |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | EGRESO                                       |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE LA DIRECCION GENERAL DE ATENCION ESPECIALIZADA EN                |          |          |          |          |            |          |          |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS               |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |          |          |          |          |            |          |          |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | POBLACIÓN                                    |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |                                  |  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |          |          |          |          | MODIFICADO |          |          |          |          | REALIZADO                        |  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO  | TERCERO  | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO                                      | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 1.76%  | 1.76%    | 1.76%    | 1.76%    | 1.76%    | 1.76%      | 1.76%    | 1.76%    | 1.76%    | 1.76%    | 0.00%                            | 0.00%  | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 1000.00  | 1000.00  | 1000.00  | 1000.00  | 1000.00  | 1000.00    | 1000.00  | 1000.00  | 1000.00  | 1000.00  | 0.00                             | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00   | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 56659.00 | 0.00                             | 0.00   | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.

|                        |   |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|---|---------|--------|------------------------|--|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES  |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25734V1  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A ADOLESCENTES EMBARAZADAS (DGAEH)  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | ESTRATÉGICO                                 |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A NIÑAS Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 10 A 19 AÑOS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBÉ EN GESTACION |         |         |         |         |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | CALIDAD                                     |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NINAS Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 10 A 19 AÑOS / POBLACION TOTAL DE NINAS Y   |         |         |         |         |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | NINAS Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 10 A 19 |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL  |         |         |         |         |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | NIÑA(O)                                     |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)   |         |         |         |         |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      | POBLACION TOTAL DE NINAS Y ADOLESCENTES     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | DESCENDENTE   |         |         |         |         |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR | POBLACIÓN                                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |         |         |            |         |         |         |         |                                  |   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |         |         | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO                                     | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.1%  | 0.1%    | 0.1%    | 0.1%    | 0.10%   | 0.1%       | 0.1%    | 0.1%    | 0.1%    | 0.10%   | 0.00%                            | 0.00%                                       | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 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   |                        |  |
| DENOMINADOR            | 1000.00   | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 1000.00    | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 0.00                             | 0.00  | 0.00    | 0.00   |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |            |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|--------------------------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |            |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25733G1   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI         |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIONES A UNIDADES MEDICAS Y ADMINISTRATIVAS   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN    |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE VISITAS REALIZADAS A DISTINTAS UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO PARA LA VERIFICACIÓN DE SU OPERACIÓN INTEGRAL |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISION  |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |        | SUPERVISION REALIZADA            |            |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |        | SUPERVISIÓN                      |            |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITALES  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |            |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |            |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |            |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO                     |         |         |        |        | REALIZADO                        |            |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 38.00  | 64.00   | 39.00   | 13.00  | 154.00 | 38.00                          | 64.00   | 39.00   | 13.00  | 154.00 | 0.00                             | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 38.00  | 64.00   | 39.00   | 13.00  | 154.00 | 38.00                          | 64.00   | 39.00   | 13.00  | 154.00 | 0.00                             | 0.00       | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |                                |         |         |        |        |                                  |            |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |  |             |         |        |                        |   |
|------------------------|--|---------|---------|---------|---------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|--|-------------|---------|--------|------------------------|---|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALES   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |  |             |         |        |                        |   |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911027002302E205E25734V1   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | ACUMULABLE                                 | SI          |         |        |                        |   |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS A MUJERES EMBARAZADAS EN CONTROL PRENATAL  |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                          | ESTRATÉGICO |         |        |                        |   |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A EMBARAZADAS EN CONTROL PARA PROCURAR SU SALUD Y LA DE SU BEBE EN GESTACION |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR                    | CALIDAD     |         |        |                        |   |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NUMERO DE MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A SU CONSULTA DE REVISION POR PRIMERA                             |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |         | NUMERO DE MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A |             |         |        |                        |   |
| TIPO DE CÁLCULO        | PORCENTUAL   |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |         | MUJER                                      |             |         |        |                        |   |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS)  |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR                |             |         |        |                        | TOTAL DE MUJERES EMBARAZADAS DEL AÑO EN CURSO |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR           |             |         |        |                        | POBLACIÓN                                     |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |         |                                |         |         |         |         |  |             |         |        |                        |   |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |         | MODIFICADO                     |         |         |         |         | REALIZADO                                  |             |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |   |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                                    | SEGUNDO     | TERCERO | CUARTO |                        |   |
| META                   | 1%   | 1%      | 1%      | 1%      | 1.00%   | 1%                             | 1%      | 1%      | 1%      | 1.00%   | 0.00%                                      | 0.00%       | 0.00%   | 0.00%  | 0.00%                  |   |
| NUMERADOR              | 10.00  | 10.00   | 10.00   | 10.00   | 40.00   | 10.00                          | 10.00   | 10.00   | 10.00   | 40.00   | 0.00                                       | 0.00        | 0.00    | 0.00   |                        |   |
| DENOMINADOR            | 1000.00  | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 1000.00                        | 1000.00 | 1000.00 | 1000.00 | 4000.00 | 0.00                                       | 0.00        | 0.00    | 0.00   |                        |   |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y HOSPITALARIA, FUE DEROGADA EL AÑO PASADO, SUS INDICADORES SE INTEGRARON A LOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911028002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION REALIZADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS                               |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 7.00  | 7.00    | 7.00    | 7.00   | 28.00 | 10.00      | 9.00    | 9.00    | 9.00   | 37.00 | 8.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 114.28%                |  |
| NUMERADOR              | 7.00  | 7.00    | 7.00    | 7.00   | 28.00 | 10.00      | 9.00    | 9.00    | 9.00   | 37.00 | 8.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE POSPONEN 2 SERVICIOS PENDIENTES A VEHÍCULOS OFICIALES

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911028002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | GENERACIÓN DE NÓMINA, REGISTRO PRESUPUESTAL Y CONTABLE                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | INFORME TRIMESTRAL DE LOS PROCESOS REALIZADOS PARA INTEGRAR LA NOMINA DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME             |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS                       |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 6.00  | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 6.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE INTEGRAN LOS INFORMES COMPROMETIDOS PARA EL PERIODO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911028002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISIÓN DE PERMANENCIA DE TRABAJADORES EN UNIDADES DEL ORGANISMO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DOCUMENTOS INTEGRADOS POR RESULTADOS DE LAS SUPERVISIONES DE PERMANENCIA REALIZADAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DEL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 6.00   | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 4.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 22.00 | 4.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 66.66%                 |  |
| NUMERADOR              | 6.00   | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 24.00 | 4.00       | 6.00    | 6.00    | 6.00   | 22.00 | 4.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZAN LAS SUPERVISIONES PROGRAMADAS Y SE INTEGRA EL DOCUMENTO CON LOS INFORMES CORRESPONDIENTES PARA EL PRIMER TRIMESTRE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                            |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LOS S.S.S.             |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911029002304E205E25287G1                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | DOCUMENTO CON LAS AUDITORIAS REALIZADAS EN EL ORGANISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                                     |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2.00  | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 50.00%                 |  |
| NUMERADOR              | 2.00  | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 1.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
NO SE CONCLUYÓ UNA AUDITORIA EN EL PERÍODO, DEBIDO A QUE POR HALLAZGOS DETECTADOS EN LA REVISIÓN FUE NECESARIO EXTENDER EL UNIVERSO DE LA MUESTRA DE REVISIÓN. SE TIENE CONTEMPLADO CONCLUIRSE EN EL SIGUIENTE TRIMESTRE.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LOS S.S.S.   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911029002304E205E25287G1  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | VERIFICACION SISTEMA DE INFORMACIÓN DE RECURSOS GUBERNAMENTALES (SIR)   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | REVISIÓN DE INFORMACIÓN GENERADA POR UNIDADES RESPONSABLES DEL ORGANISMO INTEGRADA AL EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE RECURSOS GUBERNAMENTALES (SIR) |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | DOCUMENTO INTEGRADO              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | DOCUMENTO                        |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                           | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 1.00  | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                           | 1.00    | 1.00    | 1.00   | 4.00  | 1.00                             | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |          |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO EN ESTA META PARA EL PERIODO

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------|---------|--------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | SSS CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SNTSA SECCIÓN 43   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911030002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | NO         |         |        |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SERVICIO DE GUARDERIA A NIÑAS(OS) DE LAS MADRES TRABAJADORAS DE LOS SERVICIOS DE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN    |         |        |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE NIÑAS(OS) DEL SERVICIO DE GUARDERIA PARA HIJOS DE MADRES TRABAJADORAS DE LOS S.S.S. CON BASE DE ORIGEN FEDERAL |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA |         |        |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | NIÑA(O)  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | NIÑA(O) EN GUARDERIA             |            |         |        |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | NIÑA(O)                          |            |         |        |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SNTSA SECCION 43  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |            |         |        |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |            |         |        |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |            |         |        |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO    | TERCERO | CUARTO |        |                        |
| META                   | 100.00   | 80.00   | 70.00   | 80.00  | 80.00 | 100.00                         | 80.00   | 70.00   | 80.00  | 80.00 | 67.00                            | 0.00       | 0.00    | 0.00   | 67.00% |                        |
| NUMERADOR              | 100.00   | 80.00   | 70.00   | 80.00  | 80.00 | 100.00                         | 80.00   | 70.00   | 80.00  | 80.00 | 67.00                            | 0.00       | 0.00    | 0.00   |        |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |            |         |        |        |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
LA META PARA ESTE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DEL S.N.T.S.A.-SECCIÓN 43 DE ACUERDO A SU ESPACIO FÍSICO ES PARA 100 NIÑOS QUE OSCILAN ENTRE LOS 6 MESES HASTA LOS 6 AÑOS. EN ESTE 1ER. TRIMESTRE EL PORCENTAJE FUE DE 67%, SE ESTÁN IMPLEMENTANDO ACCIONES PARA FORTALECER EL REGISTRO, COMO RECIBIR NUEVOS INGRESOS Y EQUILIBRAR LAS SALAS SEGÚN LA EDAD DE LOS NIÑOS. LA DIFUSIÓN DE CARTELES EN LAS DISTINTAS UNIDADES DE TRABAJO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y UNIDADES DE IMSS-BIENESTAR NOS HA APOYADO EN POCO A POCO INCREMENTAR LA POBLACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y EVENTOS                         |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911032002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAMPAÑAS DE DIFUSIÓN EN MATERIA DE SALUD                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CAMPAÑAS DE DIFUSIÓN DE MATERIAL DE SALUD REALIZADAS POR LA UNIDAD        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA        |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAMPAÑA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAMPAÑA REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAMPAÑA           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y EVENTOS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 22.00   | 20.00   | 19.00   | 20.00  | 81.00 | 22.00      | 20.00   | 19.00   | 20.00  | 81.00 | 22.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 22.00   | 20.00   | 19.00   | 20.00  | 81.00 | 22.00      | 20.00   | 19.00   | 20.00  | 81.00 | 22.00                            | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE DIFUNDIERON LAS CAMPAÑAS PROGRAMADAS AL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE 2024.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y EVENTOS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911032002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y EVENTOS                   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 2.00  | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 2.00  | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00       | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE GENERAN LOS 2 COMPROMISOS PROGRAMADOS PARA REALIZAR EN EL PRIMER TRIMESTRE: SERVICIO DE CLUTCH Y SERVICIO DE FRENOS AL AUTOMÓVIL NÚMERO ECONÓMICO 1263, ASIGNADO A LA UNIDAD DE ENLACE DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y EVENTOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         |                             |         |            |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------|--------|---------|-----------------------------|---------|------------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         |                             |         |            |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911033002304E205E25287G1  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         | ACUMULABLE                  |         | SI         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PERSONAS BENEFICIADAS QUE SE LES OTORGO APOYO EN ESPECIE DE JORNADAS DE SALUD   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR           |         | GESTIÓN    |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO DE PERSONAS QUE SE LES OTORGO UN APOYO, CON EL FIN DE MEJORAR SU SALUD Y CALIDAD DE VIDA (SILLAS DE RUEDAS, BASTONES, ANDADERAS, AUXILIARES AUDITIVOS, LENTES ADAPTADOS Y RETROOCULARES, PRÓTESIS DENTALES, DE CADERA Y DE RODILLA, ENTRE OTROS) |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR     |         | EFICIENCIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | APOYO   |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |         | APOYO OTORGADO              |         |            |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |         | PERSONA                     |         |            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO DE LA BENEFICENCIA PUBLICA  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR |         |            |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |         |                             |         |            |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         |                             |         |            |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO                       |         |         |        |         | REALIZADO                   |         |            |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                     | SEGUNDO | TERCERO    | CUARTO |                        |
| META                   | 100.00  | 100.00  | 150.00  | 100.00 | 450.00 | 730.00                           | 70.00   | 200.00  | 200.00 | 1200.00 | 662.00                      | 0.00    | 0.00       | 0.00   | 662.00%                |
| NUMERADOR              | 100.00  | 100.00  | 150.00  | 100.00 | 450.00 | 730.00                           | 70.00   | 200.00  | 200.00 | 1200.00 | 662.00                      | 0.00    | 0.00       | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |         |                             |         |            |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 A PESAR DE LA GESTIÓN DEL PATRIMONIO DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA ESTATAL, ANTE LA BENEFICENCIA FEDERAL, CON UN ALTO NÚMERO DE SOLICITUDES DE APOYOS PARA SU ENTREGA, EL AUSENTISMO DE PACIENTES DURANTE NUESTRA PRIMERA JORNADA DE LENTES DE ARMAZÓN Y AUXILIARES AUDITIVOS, TUVO COMO CONSECUENCIA EL NO HABER PODIDO DAR PUNTUAL CUMPLIMIENTO A LA META PROYECTADA PARA ESTA UNIDAD, DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2024.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                             |         |          |        |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------|---------|--------|--------|-----------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                             |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911034002304E205E25287G1  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | ACUMULABLE                  |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR           |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR     |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION  |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        |         |         |        |        | ACCION REALIZADA            |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   |         |         |        |        | ACCIÓN                      |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS                    |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |         |        |        |                             |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                             |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO                       |         |         |        |        | REALIZADO                   |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                     | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 48.00   | 116.00  | 65.00   | 66.00  | 295.00 | 48.00                            | 116.00  | 65.00   | 66.00  | 295.00 | 0.00                        | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 0.00%                  |
| NUMERADOR              | 48.00   | 116.00  | 65.00   | 66.00  | 295.00 | 48.00                            | 116.00  | 65.00   | 66.00  | 295.00 | 0.00                        | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |                                  |         |         |        |        |                             |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 NO SE HAN REALIZADO ACCIONES DE ESTE TIPO, ESTO YA QUE NO SE HA LIBERADO EL RECURSO PARA ELLO AUN.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

**TRIMESTRE: PRIMERO**

**INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR**

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|---------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS                           |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911034002304E205E25287G1   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ESTABLECIMIENTOS CAPACITADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS SANITARIAS |         |         |        |         |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS FIJOS CAPACITADOS                               |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA     |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CURSO  |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CURSO OTORGADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CURSO          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |         |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |         | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 269.00   | 747.00  | 491.00  | 305.00 | 1812.00 | 269.00     | 747.00  | 491.00  | 305.00 | 1812.00 | 423.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 157.24%                |  |
| NUMERADOR              | 269.00   | 747.00  | 491.00  | 305.00 | 1812.00 | 269.00     | 747.00  | 491.00  | 305.00 | 1812.00 | 423.00                           | 0.00           | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |         |            |         |         |        |         |                                  |                |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE SUPERA EL NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS CAPACITADOS, PARA LOGRAR PREVENIR ENFERMEDADES DERIVADAS DE RIESGOS SANITARIOS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911034002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITACION A PERSONAL DE ESTABLECIMIENTOS FIJOS SUJETOS A CONTROL SANITARIO                  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CAPACITACIONES REFERENTES AL MANEJO DE ALIMENTOS, OTORGADAS A ESTABLECIMIENTOS FIJOS |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICIENCIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CAPACITACION   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CAPACITACION OTORGADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CAPACITACIÓN          |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS                       |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 68.00  | 85.00   | 28.00   | 13.00  | 194.00 | 68.00      | 85.00   | 28.00   | 13.00  | 194.00 | 67.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 98.52%                 |  |
| NUMERADOR              | 68.00  | 85.00   | 28.00   | 13.00  | 194.00 | 68.00      | 85.00   | 28.00   | 13.00  | 194.00 | 67.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN PROGRAMADOS DE LOGRAN EN 98.53% FALTANDO UN CURSO PARA IMPARTIR YA QUE HAY UNIDADES QUE NO LOGRARON DAR LOS CURSOS POR FALTA DE PERSONAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

|                        |  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |         |            |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|---------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|---------|------------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |         |            |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS                                       |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |         |            |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911034002304E205E25287G1   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       |         | SI         |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CAPACITACIÓN A VENDEDORES AMBULANTES EN EL MANEJO DE ALIMENTOS, PARA LA                |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN    |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE VENDEDORES AMBULANTES CAPACITADOS EN MATERIA DE MANEJO ADECUADO DE ALIMENTOS |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICIENCIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA  |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | PERSONA CAPACITADA               |         |            |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | PERSONA                          |         |            |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA COMISIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS               |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |            |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |            |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |         |            |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |         | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |         |            |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO    | CUARTO |                        |
| META                   | 823.00   | 963.00  | 963.00  | 100.00 | 2849.00 | 823.00                         | 963.00  | 963.00  | 100.00 | 2849.00 | 590.00                           | 0.00    | 0.00       | 0.00   | 71.68%                 |
| NUMERADOR              | 823.00   | 963.00  | 963.00  | 100.00 | 2849.00 | 823.00                         | 963.00  | 963.00  | 100.00 | 2849.00 | 590.00                           | 0.00    | 0.00       | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |         |                                |         |         |        |         |                                  |         |            |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 LAS CAPACITACIONES DE VENDEDOR AMBULANTE, SON A PETICIÓN DE LOS INTERESADOS, Y A CONSECUENCIA DE VERIFICACIONES SANITARIAS.

|                        |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |         |          |        |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------|----------|--------|------------------------|
| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                                       |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |         |          |        |                        |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE TRANSPARENCIA  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |         |          |        |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911036002304E205E25287G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | ACUMULABLE                       |         | SI       |        |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACTUALIZACIÓN DE LA PLATAFORMA NACIONAL Y ESTATAL DE TRANSPARENCIA |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                |         | GESTIÓN  |        |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACTUALIZACION DE PLATAFORMAS PARA CONSULTA CIUDADANA               |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          |         | EFICACIA |        |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PLATAFORMA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |       | PLATAFORMA ACTUALIZADA           |         |          |        |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |       | ACCIÓN                           |         |          |        |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | PLATAFORMAS NACIONAL Y ESTATAL DE TRASPARENCIA                     |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |         |          |        |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |         |          |        |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |         |          |        |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |       | REALIZADO                        |         |          |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO | TERCERO  | CUARTO |                        |
| META                   | 2.00   | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                           | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00    | 0.00     | 0.00   | 100.00%                |
| NUMERADOR              | 2.00   | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                           | 2.00    | 2.00    | 2.00   | 8.00  | 2.00                             | 0.00    | 0.00     | 0.00   |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |       |                                  |         |          |        |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL 1ER TRIMESTRE EL CUAL COMPRENDE EL PERIODO DE ENERO-MARZO 2024, SE ACTUALIZÓ LA PLATAFORMA ESTATAL DE TRANSPARENCIA (PET) Y LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA (PNT), ESTO EN APEGO A LA NORMATIVA APLICABLE A LOS SSS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA                      |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE TRANSPARENCIA                           |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911036002304E205E25287G1                        |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | RECURSOS DE REVISIÓN A INCONFORMIDADES CIUDADANAS |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | INCONFORMIDADES CIUDADANAS RECIBIDAS Y ATENDIDAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | CONSTANTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL                              |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL                               |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 7.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 233.33%                |  |
| NUMERADOR              | 3.00  | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 7.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL 1ER TRIMESTRE EL CUAL COMPRENDE EL PERIODO DE ENERO-MARZO 2024, SE RECIBIERON 7 RECURSOS DE REVISIÓN POR INCONFORMIDAD CIUDADANA, ESTO SIN GENERAR AFECTACIONES EN EL PRESUPUESTO.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | UNIDAD DE TRANSPARENCIA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911036002304E205E25287G1   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SOLICITUDES DE INFORMACIÓN RECIBIDAS, TURNADAS Y ATENDIDAS                 |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | SOLICITUDES DE INFORMACION CIUDADANOS RECIBIDAS POR LA POBLACIÓN ATENDIDAS |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOCUMENTO  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOCUMENTO INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOCUMENTO           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA                            |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 200.00   | 150.00  | 200.00  | 150.00 | 700.00 | 200.00     | 150.00  | 200.00  | 150.00 | 700.00 | 217.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 108.50%                |  |
| NUMERADOR              | 200.00   | 150.00  | 200.00  | 150.00 | 700.00 | 200.00     | 150.00  | 200.00  | 150.00 | 700.00 | 217.00                           | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EN EL 1ER TRIMESTRE EL CUAL COMPRENDE EL PERIODO DE ENERO-MARZO 2024, SE RECIBIERON, TURNARON Y ATENDIERON A TRAVÉS DEL PORTAL NACIONAL DE TRANSPARENCIA 217 SOLICITUDES DE INFORMACIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA                        |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911037002304E205E25287G1  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI               |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACION EN LA UNIDAD   |         |         |        |        |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN          |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA         |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCION  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCION REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN          |         |         |        |        |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                  |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |        |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                  |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |        | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                  |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO          | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 45.00   | 35.00   | 65.00   | 40.00  | 185.00 | 45.00      | 35.00   | 65.00   | 40.00  | 185.00 | 134.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   | 297.77%                |  |
| NUMERADOR              | 45.00   | 35.00   | 65.00   | 40.00  | 185.00 | 45.00      | 35.00   | 65.00   | 40.00  | 185.00 | 134.00                           | 0.00             | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |        |            |         |         |        |        |                                  |                  |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 A RAZÓN DE QUE SE CUENTA CON PERSONAL DE MANTENIMIENTO SE HA CONTINUADO CON LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y DE MANTENIMIENTO PARA UN SEGURO Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA               |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911037002304E205E25287G1   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | NUMERO DE PERSONAS A LAS QUE SE LES BRINDO APOYO POR PARTE DE LA UNIDAD (DASVPC)   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | APOYOS EN MATERIA DE SALUD OTORGADOS A LA POBLACIÓN                                |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA  |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA BENEFICIADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | BENEFICIARIO        |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN |         |         |         |          |            |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |         |          |            |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |         |          | MODIFICADO |         |         |         |          | REALIZADO                        |                     |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 8500.00  | 8500.00 | 8500.00 | 8000.00 | 33500.00 | 8500.00    | 8500.00 | 8500.00 | 8000.00 | 33500.00 | 10222.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 120.25%                |  |
| NUMERADOR              | 8500.00  | 8500.00 | 8500.00 | 8000.00 | 33500.00 | 8500.00    | 8500.00 | 8500.00 | 8000.00 | 33500.00 | 10222.00                         | 0.00                | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |         |          |            |         |         |         |          |                                  |                     |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 EL INCREMENTO REFLEJADO EN ESTE TRIMESTRE ES DEBIDO A QUE HA AUMENTADO EL NUMERO DE PACIENTES EN EL ÁREA DE NEONATOLOGÍA QUIENES SE VEN BENEFICIADOS CON PAÑALES, TOALLITAS DURANTE TODA SU ESTANCIA HOSPITALARIA. ASIMISMO SE TRABAJO CON LA CAPACITACIÓN DE VALORES EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN DE LOS HOSPITALES.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002304E205E25287G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                  |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ACCIONES DE CONSERVACIÓN EN LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN             |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE ACCIONES ENFOCADAS A LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE VARIOS TIPOS EN LA UNIDAD |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA            |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACCIONES REALIZADAS   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACCIONES REALIZADAS |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACCIÓN              |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                     |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                     |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                     |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO             | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 5.00    | 5.00   | 16.00 | 3.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 5.00    | 5.00   | 16.00 | 3.00                             | 0.00                | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                     |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 CON BASE EN LAS OBSERVACIONES Y EL DICTAMEN DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL, SE INSTALÓ LUMINARIA. ASÍ MISMO, SE REALIZÓ CAMBIO DE CHAPAS EN PUERTAS DE OFICINAS.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|----------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI             |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | COORDINAR LAS SESIONES DE LA COMISIÓN INTERSECRETARIAL PARA EL AUTISMO PARA EL    |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN        |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | ACTAS DESARROLLADAS EN LAS SESIONES DEL COMISION INTERSECRETARIAL PARA EL AUTISMO |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA       |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | ACTA ELABORADA  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | ACTA ELABORADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | ACTA           |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO        | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 1.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 1.00       | 0.00    | 1.00    | 0.00   | 2.00  | 1.00                             | 0.00           | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
 SE REALIZÓ LA FICHA TÉCNICA Y GESTIÓN DE AGENDA DE LOS MIEMBROS, PARA LA PRIMER REUNIÓN DE LA COMISIÓN INTERSECRETARIAL PARA EL AUTISMO, SE ESPERA LA CONFIRMACIÓN DE FECHA.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

Gobierno del Estado de Sonora

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|-------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO                                 |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002304E205E25287G1   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | OPTIMIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS (DGAN) |         |         |        |       |            |         |         |        |       | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | CUMPLIMIENTO EN INFORMES ENFOCADOS A LA APLICACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS         |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | INFORME INTEGRADO  |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | INFORME INTEGRADO |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | INFORME           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA UNIDAD   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |            |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |       | REALIZADO                        |                   |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 0.00%                  |  |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 3.00       | 3.00    | 3.00    | 3.00   | 12.00 | 0.00                             | 0.00              | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |            |         |         |        |       |                                  |                   |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE HA REGISTRADO LA ESTADÍSTICA, SIN EMBARGO SE ESPERA LA INSTRUCCIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DEL CIDAPE.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |                        |  |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SUPERVISAR EL APEGO A LA NORMATIVIDAD EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS             |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |                        |  |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS A LAS DIFERENTES UNIDADES DE ATENCION AL NEURODESARROLLO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |                        |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | SUPERVISIÓN REALIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | SUPERVISIÓN REALIZADA |         |        |                        |  |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | SUPERVISIÓN           |         |        |                        |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |                        |  |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |                        |  |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                       |         |        | % DE AVANCE TRIMESTRAL |  |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |                        |  |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18.00      | 42.00   | 66.00   | 66.00  | 192.00 | 22.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00%                |  |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 18.00      | 42.00   | 66.00   | 66.00  | 192.00 | 22.00                            | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |                        |  |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                       |         |        |                        |  |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REALIZARON 22 SUPERVISIONES , DONDE SE DICTARON ÁREAS DE OPORTUNIDAD REFERENTE A LA ASISTENCIA DE LOS PACIENTES A LAS CONSULTAS. SE IDENTIFICA UN EXCESO DE DEMANDA DE SERVICIOS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |       |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|--------|----------------------------------|----------------------|---------|--------|-------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO                                  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |       |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | ACUMULABLE                       | SI                   |         |        |       |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | PROVEER DE SUPLEMENTACIÓN A BASE DE OMEGA 3 Y PROBIÓTICOS CON RESPALDO CIENTÍFICO |         |         |        |       |            |         |         |        |        | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN              |         |        |       |                        |
| DESCRIPCIÓN            | DOSIS DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO PROPORCIONADAS                                    |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA             |         |        |       |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | DOSIS PROPORCIONADAS  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | DOSIS PROPORCIONADAS |         |        |       |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | DOSIS                |         |        |       |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                      |         |        |       |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |        | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                      |         |        |       |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |       |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |        | REALIZADO                        |                      |         |        |       | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL  | PRIMERO                          | SEGUNDO              | TERCERO | CUARTO |       |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 900.00 | 0.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   | 0.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 0.00       | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 900.00 | 0.00                             | 0.00                 | 0.00    | 0.00   |       |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |        |                                  |                      |         |        |       |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
NO SE TENÍAN PROGRAMADAS PARA ESTE TRIMESTRE REALIZAR ESTAS ACCIONES.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                       |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|-----------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO                        |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                       |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI                    |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | SENSIBILIZAR Y CAPACITAR A LA COMUNIDAD Y PERSONAL SOBRE TRASTORNOS DEL |         |         |        |       |            |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN               |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | INFORMACIÓN IMPORTANTE RESPECTO A LOS TND PROPORCIONADA                 |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA              |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA SENSIBILIZADA   |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | PERSONA SENSIBILIZADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | PERSONA               |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                       |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                       |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                       |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |        |         | REALIZADO                        |                       |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO               | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1200.00 | 365.00                           | 0.00                  | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00     | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1200.00 | 365.00                           | 0.00                  | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |        |         |                                  |                       |         |        |         |                        |

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
A RAÍZ DEL INTERÉS POR EL TEMA, LA POBLACIÓN HA SOLICITADO LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN DIVERSOS TALLERES Y CHARLAS INFORMATIVAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO                                  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO (TND) EN POBLACIÓN DE        |         |         |        |       |            |         |         |         |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS PARA DETECTAR A TIEMPO TRASTORNOS NEUROCONDUCTUALES |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS INTERNOS DE LA DGAN   |         |         |        |       |            |         |         |         |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |         |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |         |         | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 173.00     | 345.00  | 805.00  | 1610.00 | 2933.00 | 175.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 173.00     | 345.00  | 805.00  | 1610.00 | 2933.00 | 175.00                           | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |         |         |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE PLANTEARON METAS CON MAYOR IMPACTO LO CUAL POR FALTA DE PERSONAL EN EL ÁREA DE DETECCIÓN NO SE PUDO CUMPLIR.

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
|------------------------|---|---------|---------|--------|-------|------------|---------|---------|----------|----------|----------------------------------|-------------------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | ACUMULABLE                       | SI                |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | CONSULTAS DE TRATAMIENTO INTEGRAL A PACIENTES CON TRASTORNOS DEL                                    |         |         |        |       |            |         |         |          |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN           |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | TOTAL DE CONSULTAS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN TDN Y DIAGNOSTICO E INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA          |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTA OTORGADA   |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR        | CONSULTA OTORGADA |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR   | CONSULTA          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |                   |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE  |         |         |        |       |            |         |         |          |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |                   |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL  |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL   |         |         |        |       | MODIFICADO |         |         |          |          | REALIZADO                        |                   |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO   | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO    | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO   | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO           | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5247.00    | 6025.00 | 7425.00 | 11260.00 | 29957.00 | 3830.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00  | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 5247.00    | 6025.00 | 7425.00 | 11260.00 | 29957.00 | 3830.00                          | 0.00              | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |   |         |         |        |       |            |         |         |          |          |                                  |                   |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
AL NO TENER EL PERSONAL COMPLETO EN TODAS LAS CLÍNICAS, NO SE PUDO CUMPLIR CON LA META PLANTEADA



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

TRIMESTRE: PRIMERO

INFORME DE AVANCE PROGRAMÁTICO 2024 POR INDICADOR

Gobierno del Estado de Sonora

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | ATENCIONES OTORGADAS A NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS PSICOEMOCIONALES  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | NUMERO DE CONSULTAS OTORGADAS A NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS PSICOEMOCIONALES EN EL CENTRO INFANTIL DE DESARROLLO NEUROCONDUCTUAL (CIDEN) |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | CONSULTAS OTORGADAS  |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |         |          | CONSULTAS OTORGADAS              |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |         |          | CONSULTA                         |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |         |          | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO  | ANUAL    | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8000.00                        | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 8410.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 8000.00                        | 8000.00 | 8000.00 | 8000.00 | 32000.00 | 8410.00                          | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |         |          |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE REGISTRA 2,155 CONSULTAS MÉDICAS Y 6,255 CONSULTAS DE INTERVENCIÓN EN EL CENTRO INFANTIL DE DESARROLLO NEUROCONDUCTUAL

| DEPENDENCIA / ENTIDAD  | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
|------------------------|--|---------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------|----------------------------------|----------|---------|--------|---------|------------------------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL NEURODESARROLLO                             |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| CLAVE PROGRAMÁTICA     | 40911038002301E205E25732G1   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | ACUMULABLE                       | SI       |         |        |         |                        |
| NOMBRE DEL INDICADOR   | IMPARTIR TALLERES DE FORMACIÓN A PROFESIONALES DE LA SALUD, RELACIONADOS CON |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | TIPO DE INDICADOR                | GESTIÓN  |         |        |         |                        |
| DESCRIPCIÓN            | CAPACITACION DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA DETECCION Y TRATAMIENTO DE LOS TND |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DIMENSIÓN DEL INDICADOR          | EFICACIA |         |        |         |                        |
| MÉTODO DE CÁLCULO      | PERSONA CAPACITADA   |         |         |        |       | DESCRIPCIÓN DEL NUMERADOR      |         |         |        |         | PERSONA CAPACITADA               |          |         |        |         |                        |
| TIPO DE CÁLCULO        | ABSOLUTO   |         |         |        |       | UNIDAD DE MEDIDA DEL NUMERADOR |         |         |        |         | PERSONA                          |          |         |        |         |                        |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN | REGISTROS PROPIOS DE LA DGAN   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | DESCRIPCIÓN DEL DENOMINADOR      |          |         |        |         |                        |
| SENTIDO DEL INDICADOR  | ASCENDENTE   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         | UNIDAD DE MEDIDA DEL DENOMINADOR |          |         |        |         |                        |
| CONTRIBUCIÓN AL PED    | E205 SALUD UNIVERSAL   |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |
| DATOS                  | PROGRAMADO ORIGINAL  |         |         |        |       | MODIFICADO                     |         |         |        |         | REALIZADO                        |          |         |        |         | % DE AVANCE TRIMESTRAL |
|                        | PRIMERO  | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL | PRIMERO                        | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | ANUAL   | PRIMERO                          | SEGUNDO  | TERCERO | CUARTO |         |                        |
| META                   | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00                         | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1200.00 | 116.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 100.00% |                        |
| NUMERADOR              | 0.00   | 0.00    | 0.00    | 0.00   | 0.00  | 300.00                         | 300.00  | 300.00  | 300.00 | 1200.00 | 116.00                           | 0.00     | 0.00    | 0.00   |         |                        |
| DENOMINADOR            |  |         |         |        |       |                                |         |         |        |         |                                  |          |         |        |         |                        |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA**  
SE HAN IMPACTADO 116 PROFESIONALES DE LA SALUD EN PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON SOSPECHA O DIAGNOSTICO DE TND, SIENDO MAYOR LA PREPARACIÓN EN EL PROFESIONAL QUE EN LA CANTIDAD.