Matriz de Indicadores para Resultados

2025

SECRETARIA DE HACIENDA | GOBIERNO DE SONORA

ETCA-III-05

Dependencia/Entidad:	**SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA**
Programa Presupuestario:	**E205P24 RECTORÍA Y GOBERNANZA EN SALUD**
Eje del PED:	**E2 EL PRESUPUESTO SOCIAL MÁS GRANDE DE LA HISTORIA**
Objetivo del PED:	**05 SALUD UNIVERSAL**
Beneficiarios:	**POBLACIÓN ABIERTA**

	Resumen Narrativo (Objetivos)	Indicadores			Avances					Meta Anual	% Avance	Línea Base	Sentido	Frecuencia	Medios Verificación	Supuestos
		Nombre	Unidad	Fórmula	I	II	III	IV	Acumulado							
FIN	Contribuir a la adecuada conducción del Sistema Estatal de Salud Pública mediante el ejercicio de liderazgo como autoridad sanitaria en el Estado	POBLACIÓN CON DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD	POBLACIÓN	POBLACIÓN SIN DERECHOHABIENCIA CON COBERTURA EN SERVICIOS DE SALUD	**1206327**	**0**	**0**	**0**	**1206327**	**1255000**	**96.12%**	Sin Línea Base	ASCENDENTE	ANUAL	PROYECCIONES DE POBLACIÓN POR CONDICIÓN DE DERECHOHABIENCIA : :: 1. ESTIMACIONES DE LA DGIS CON BASE EN LAS PROYECCIONES GENERADAS POR EL CONAPO (2018), ADEMÁS DE LA INFORMACIÓN DE LOS CENSOS DE POBLACIÓN Y VIVIENDA HASTA 2010, LA ENCUESTA INTERCENSAL, EL PADRÓN GENERAL DE SALUD Y LAS ENSANUT.	La colaboración interinstitucional es efectiva para la conducción del sistema estatal de salud pública
PROPOSITO	El Sistema Estatal de salud pública de Sonora es eficaz en el desarrollo de acciones y políticas públicas para garantizar el derecho a la salud	FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PÚBLICA	EVALUACIÓN	TOTAL DE EVALUACIONES CON DESEMPEÑO IGUAL O MAYOR AL 60% / TOTAL DE EVALUACIONES DEL DESEMPEÑO REALIZADAS EN EL PERÍODO	**0**	**0**	**0**	**0**	**0%**	**100%**	**0%**	Sin Línea Base	ASCENDENTE	ANUAL	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PÚBLICA	Existen instituciones involucradas en el Sistema Estatal de Salud colaborando de manera eficiente y coordinada para implementar las acciones y políticas necesarias.
			EVALUACIÓN		**0**	**0**	**0**	**0**								
		EJECUCIÓN DE LOS ACUERDOS DIRIGIDOS POR EL COMANDO ESTATAL INTERINSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD (CEISS)	**ACUERDO**	**TOTAL DE ACUERDOS CON SEGUIMIENTO POR EL COMANDO ESTATAL INTERINSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD / TOTAL DE ACUERDOS GENERADOS POR EL COMANDO ESTATAL INTERINSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0%**	**100%**	**0%**	Sin Línea Base	ASCENDENTE	ANUAL	TABLERO DE CONTROL CEISS. DATOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN. A TRAVÉS DE ACTAS, MINUTAS, LISTAS DE ASISTENCIA, OFICIOS DE SEGUIMIENTO, INFORME DE ACTIVIDADES.	La colaboración interinstitucional es efectiva para coordinar esfuerzos en salud pública
			ACUERDO		**0**	**0**	**0**	**0**								
Componente1	Fortalecimiento de la rectoría en salud colectiva y atención médica	ACCIONES RECTORAS PARA LA COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y SALUD COLECTIVA	ACUERDO	ACUERDOS CON SEGUIMIENTO DE COMITÉS, CONSEJOS Y REDES ESTATALES / TOTAL DE ACUERDOS GENERADOS POR COMITÉS, CONSEJOS Y REDES ESTATALES	**0**	**0**	**0**	**0**	**0%**	**100%**	**0%**	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL	La colaboración interinstitucional es efectiva para coordinar esfuerzos en salud pública
			ACUERDO		**72**	**0**	**0**	**0**								
Componente2	Fortalecer el trasplante de órganos, mediante actividades de promoción y vigilancia de los procesos en materia	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS REALIZADOS	ACCIÓN	NÚMERO DE TRASPLANTES REALIZADOS / TOTAL DE POBLACIÓN DEL ESTADO DE SONORA X 1,000,000	**15**	**0**	**0**	**0**	**0%**	**0%**	**18.75%**	2023 (32.26)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	CENATRA. CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES.	*Falta de autorización de los procesos de donación por parte familiares. *Emergencia Sanitaria. *Reducido número de unidades hospitalarias con licencia activa.
			POBLACIÓN		**2944840**	**0**	**0**	**0**								
Componente3	Acciones realizadas como prevención a la salud, a través del fomento, regulación, control, prevención de riesgos y atención de emergencias sanitarias	ACCIONES DE PREVENCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	ESTABLECIMIENTO	TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS ATENDIDOS / NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS SUJETOS A REGULACIÓN SANITARIA X 100	**4903**	**0**	**0**	**0**	**25.39%**	**18.67%**	**136%**	2023 (39.77)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	SIEVER. SISTEMA DE VERIFICACIÓN. COMISIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE SONORA	Dar seguimiento a esquema sanitario de regulación y vigilancia de establecimientos que permita medir de forma eficaz la prestación de servicios
			ESTABLECIMIENTO		**19307**	**0**	**0**	**0**								
Componente4	Resolución de conflictos suscitados entre los usuarios de los servicios médicos y los prestadores de dichos servicios	RESOLUCIÓN DE ASUNTOS CONCLUIDOS	ASUNTO	NÚMERO DE ASUNTOS RESUELTOS / TOTAL DE ASUNTOS RECIBIDOS	**83**	**0**	**0**	**0**	**94.32%**	**92.86%**	**101.57%**	2023 (285.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	SISTEMA DE ATENCIÓN DE QUEJAS MÉDICAS. SISTEMA DE ESTADÍSTICA INSTITUCIONAL.	Se espera que exista una asignación adecuada de recursos financieros, humanos y tecnológicos
			ASUNTO		**88**	**0**	**0**	**0**								
C1-A01	Fortalecimiento intersectorial realizado a favor de acciones y decisiones de la	ACCIONES A FAVOR DE LA SALUD COLECTIVA POR MEDIO DE	COMITÉ	TOTAL DE COMITÉS INTERSECTORIALES	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**44**	**0%**	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL	La colaboración intersectorial es efectiva para coordinar esfuerzos en salud

Matriz de Indicadores para Resultados

2025

SECRETARIA DE HACIENDA | GOBIERNO DE SONORA

ETCA-III-05

	Resumen Narrativo (Objetivos)	Indicadores			Avances					Meta Anual	% Avance	Línea Base	Sentido	Frecuencia	Medios Verificación	Supuestos
		Nombre	Unidad	Fórmula	I	II	III	IV	Acumulado							
	salud y el bienestar	INTEGRACIÓN INTERSECTORIAL		MUNICIPALES INSTALADOS												pública
		NÚMERO DE MESAS DE TRABAJO INTERSECTORIALES CON MUNICIPIOS	DOCUMENTO O ESTUDIO	ELABORACIÓN DE PLAN DE LA RED DISTRITAL DE MUNICIPIOS POR LA SALUD	0	0	0	0	0	6	0%	2023 (11.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DGIS. CUBOS DINÁMICOS - SERVICIOS OTORGADOS	Existe coordinación interinstitucional en los municipios del Estado de Sonora a favor del Sector Salud
		SUPERVISIÓN DEL RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN EN SALUD	SUPERVISIÓN	NÚMERO DE SUPERVISIONES REALIZADAS	30	0	0	0	30	120	25%	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL. A TRAVÉS DE OFICIOS DE COMISIÓN Y CÉDULAS DE SUPERVISIÓN	Existe coordinación interinstitucional con IMSS-Bienestar e instituciones educativas
		SUPERVISIONES OPERATIVAS A INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA	SUPERVISIÓN	SUPERVISIONES REALIZADAS / TOTAL DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA EN EL ESTADO.	20	0	0	0	16.95%	67.8%	25%	2023 (57.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA UNIDAD	Se crean leyes, decretos, reglamentos, acuerdos y demás disposiciones legales para el funcionamiento de las IAP
			POBLACIÓN		118	0	0	0								
		SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN LOS PROTOCOLOS O COMITÉS DE SALUD AMBIENTAL	**ACCIÓN**	**TOTAL DE ACCIONES REALIZADAS EN ATENCIÓN A LA SALUD AMBIENTAL**	3	0	0	0	3	12	25%	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL	Existe cooperación y vinculación intersectorial para la implementación de políticas a favor de la salud ambiental.
C2-A01	Fomento a favor de la donación de órganos y/o trasplantes	ASISTIR EN LA OBTENCIÓN DE LICENCIA A UNIDADES HOSPITALARIAS	ASESORÍA	NUMERO DE ASESORIAS REALIZADAS A LAS UNIDADES HOSPITALARIAS QUE NO CUENTAN CON LICENCIA	0	0	0	0	0	2	0%	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	CÉDULA DE VISITAS Y MINUTAS DE RESULTADOS RESGUARDADOS EN LOS ARCHIVOS DEL CEESTRA Y UNIDADES HOSPITALARIAS. INFORMES TRIMESTRALES DEL CEESTRA. HTTPS://CEESTRA.SONORA.GOB.MX/	"*No se cuente con los requisitos necesarios para la obtención de la licencia. *Retrasos en los procesos de autorización de licencias por parte de los entes responsables."
		VERIFICACIONES REALIZADAS A UNIDADES HOSPITALARIAS CON LICENCIA PARA PROCURACIÓN Y TRASPLANTES	ACCIÓN	NÚMERO DE VERIFICACIONES A UNIDADES HOSPITALARIAS	5	0	0	0	5	17	29.41%	2022 (11.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	CÉDULA DE SEGUIMIENTO Y MINUTAS DE RESULTADOS RESGUARDADOS EN LOS ARCHIVOS DEL CEESTRA Y UNIDADES HOSPITALARIAS. INFORMES TRIMESTRALES DEL CEESTRA. HTTPS://CEESTRA.SONORA.GOB.MX/	*Operatividad de las Unidades. *Falta de recurso.
		PERSONAS REGISTRADAS COMO DONANTES VOLUNTARIOS A TRAVÉS DE CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN	PERSONA	TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN CENATRA COMO DONANTE / PERSONAS SENSIBILIZADAS A TRAVÉS DE CAMPAÑAS DE DONACIÓN Y TRASPLANTES	30	0	0	0	3.9%	10%	39.01%	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	INFORMES TRIMESTRALES DEL CEESTRA. HTTPS://CEESTRA.SONORA.GOB.MX/	"*Falta de interés o disposición de la población. *Falta de recurso."
			PERSONA		769	0	0	0								
		DONACIONES CONCRETADAS DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	**ACCIÓN**	**TOTAL DE DONACIONES REALIZADAS / POBLACIÓN DEL ESTADO DE SONORA X 1,000,000**	18	0	0	0	0%	0%	22.5%	2022 (36.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	CENATRA. CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES. HTTPS://WWW.GOB.MX/CENATRA/ES	*Falta de autorización de los procesos de donación por parte familiares. *Emergencia Sanitaria.
			POBLACIÓN		2944840	0	0	0								
C3-A01	Verificación de acciones como medida de control sanitario	VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA	ACCIÓN	NÚMERO DE VERIFICACIONES SANITARIAS	2334	0	0	0	2334	10000	23.34%	2023 (6804.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	"SIEVER. SISTEMA DE VERIFICACIÓN. COMISIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE SONORA. "	Establecimientos cumplen con la normativa sanitaria vigente
		AUTORIZACIONES SANITARIAS CON CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE	TRÁMITE	NÚMERO DE AUTORIZACIONES EXPEDIDAS	855	0	0	0	855	2847	30.03%	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	"SIEVER. SISTEMA DE VERIFICACIÓN. COMISIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE SONORA. "	Establecimientos cumplen con la normativa sanitaria vigente
		MONITOREO DE CLORO RESIDUAL LIBRE INTRADOMICILIARIO	MUNICIPIO	MUNICIPIOS SUPERVISADOS CON CALIDAD DEL AGUA SEGÚN NOM-127-SSA1-2021 Y NOM-230-SSA1-2002 / TOTAL DE MUNICIPIOS EN EL ESTADO DE SONORA * 100	66	0	0	0	91.67%	91.67%	100%	2023 (66.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	"SIEVER. SISTEMA DE VERIFICACIÓN. COMISIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE SONORA"	Se cuenta con un eficaz control sanitario del agua a través de tratamientos de potabilización, para el uso y consumo humano, acorde a las necesidades
			MUNICIPIO		72	0	0	0								

Matriz de Indicadores para Resultados

2025

SECRETARIA DE HACIENDA | GOBIERNO DE SONORA

ETCA-III-05

	Resumen Narrativo (Objetivos)	Indicadores			Avances					Meta Anual	% Avance	Línea Base	Sentido	Frecuencia	Medios Verificación	Supuestos
		Nombre	Unidad	Fórmula	I	II	III	IV	Acumulado							
		PROCEDIMIENTOS DE VERIFICACIÓN SANITARIA CONCLUIDOS	**ACCIÓN**	**PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS REALIZADOS DE VERIFICACIÓN SANITARIA / NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS VERIFICADOS * 100**	**342**	**0**	**0**	**0**	**13.68%**	**50%**	**27.36%**	2023 (47.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	"SIEVER. SISTEMA DE VERIFICACIÓN. COMISIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE SONORA. "	Establecimientos cumplen con la normativa sanitaria vigente
			ESTABLECIMIENTO		**2500**	**0**	**0**	**0**								
C4-A01	Acciones a favor de la difusión en materia de arbitraje médico	CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS BENEFICIOS QUE OFRECE LA COMISIÓN DE ARBITRAJE MEDICO	PERSONA	PERSONAS INFORMADAS / TOTAL DE CAMPAÑAS	**113**	**0**	**0**	**0**	**3766.67%**	**4000%**	**94.17%**	Sin Línea Base	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA COMISIÓN	La población está dispuesta a participar en las actividades de difusión y recibir información sobre los beneficios del arbitraje médico, lo cual depende de la percepción del problema y el nivel de educación en temas de salud
			CAMPAÑA		**3**	**0**	**0**	**0**								
		NUMERO DE DICTAMENES MEDICOS EMITIDOS EN TIEMPO ESTABLECIDO	**INFORME**	**TOTAL DE DICTAMENES MEDICOS U OPINIONES TECNICAS EMITIDAS**	**2**	**0**	**0**	**0**	**2**	**8**	**25%**	2023 (9.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	DATOS INTERNOS DE LA COMISIÓN	Existe un equipo de profesionales de salud y personal jurídico con las habilidades necesarias para analizar y resolver las quejas médicas en tiempo y forma
		UNIDAD HOSPITALARIA CON REGISTRO VIGENTE DE COMITÉ HOSPITALARIO DE BIOÉTICA	COMITÉ	COMITÉS HOSPITALARIOS DE BIOÉTICA CON REGISTRO VIGENTE / COMITÉS HOSPITALARIOS DE BIOÉTICA CON REGISTRO ANTE CONBIOETICA	**16**	**0**	**0**	**0**	**42.11%**	**78.95%**	**53.33%**	2023 (71.00)	ASCENDENTE	TRIMESTRAL	"PLATAFORMA CONBIOETICA. COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA HTTPS://WWW.GOB.MX/SALUD/CONBIOETICA"	Mayor cobertura de comités para la toma de decisiones en los hospitales, generando mayor conocimiento en al paciente, así como decisiones consensuadas entre los profesionales de la salud
			COMITÉ		**38**	**0**	**0**	**0**								

ANEXO MIR

2025

Análisis cualitativo de las metas programadas en la Matriz de Indicadores de Resultados	
Dependencia/Entidad:	SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA
Programa Presupuestal:	E205P24 RECTORÍA Y GOBERNANZA EN SALUD
Periodo que se reporta:	PRIMER TRIMESTRE 2025

Parámetros de semaforización:		Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)		Cumplimiento Mejorable (60 - 79%)		Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)		Programado

FIN			
Indicador: POBLACIÓN CON DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	No Programado	1255000	96.12%
ANÁLISIS CUALITATIVO: INDICADOR ANUAL, SE PRESENTA DATO PRELIMINAR.			

PROPÓSITO			
Indicador: FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PÚBLICA		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	No Programado	100%	0%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Fin:			
Indicador: EJECUCIÓN DE LOS ACUERDOS DIRIGIDOS POR EL COMANDO ESTATAL INTERINSTITUCIONAL DEL SECTOR SALUD (CEISS)		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	0% - Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	100%	0%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Fin:			

COMPONENTE1			
Indicador: ACCIONES RECTORAS PARA LA COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y SALUD COLECTIVA		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	0% - Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	100%	0%

ANEXO MIR

2025

Parámetros de semaforización:		Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)		Cumplimiento Mejorable (60 - 79%)		Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)		Programado

COMPONENTE1	
Causa del Incumplimiento:	
Efecto del Incumplimiento:	
Impacto del Incumplimiento en el Propósito:	

COMPONENTE2			
Indicador: TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS REALIZADOS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	No Programado	0%	18.75%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Propósito:			

COMPONENTE3			
Indicador: ACCIONES DE PREVENCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	544.01% - Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	18.67%	136%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Propósito:			

COMPONENTE4			
Indicador: RESOLUCIÓN DE ASUNTOS CONCLUIDOS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	101.57% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	92.86%	101.57%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Propósito:			

C1-A01		
Indicador: ACCIONES A FAVOR DE LA SALUD COLECTIVA POR MEDIO DE INTEGRACIÓN INTERSECTORIAL	META ANUAL	% DE AVANCE

Parámetros de semaforización:		Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)		Cumplimiento Mejorable (60 - 79%)		Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)		Programado

C1-A01			
Eficacia:	No Programado	44	0%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: NÚMERO DE MESAS DE TRABAJO INTERSECTORIALES CON MUNICIPIOS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	No Programado	6	0%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: SUPERVISIÓN DEL RECURSO HUMANO EN FORMACIÓN EN SALUD		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	100% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	120	25%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: SUPERVISIONES OPERATIVAS A INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	100% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	67.8%	25%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN LOS PROTOCOLOS O COMITÉS DE SALUD AMBIENTAL		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	100% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	12	25%

ANEXO MIR

2025

Parámetros de semaforización:		Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)		Cumplimiento Mejorable (60 - 79%)		Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)		Programado

C1-A01			
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			

C2-A01			
Indicador: ASISTIR EN LA OBTENCIÓN DE LICENCIA A UNIDADES HOSPITALARIAS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	0% - Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	2	0%
Causa del Incumplimiento:	Debido a que la Unidad Hospitalaria programada (HGE), obtuvo licencia para actividades de procuración y trasplantes, se programará otra Unidad Hospitalaria para visita de fomento y gestión.		
Efecto del Incumplimiento:	En este caso el efecto es positivo, ya que el Hospital General del Estado obtuvo su licencia para procuracion y trasplante de organos y tejidos, lo que representa se empiecen a realizar mayor numero de trasplantes en el Estado.		
Impacto del Incumplimiento en el Componente:	En este caso, el impacto es positivo ya que se empezaran a realizar mayor número de trasplantes en el Estado.		
Indicador: VERIFICACIONES REALIZADAS A UNIDADES HOSPITALARIAS CON LICENCIA PARA PROCURACIÓN Y TRASPLANTES		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	100% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	17	29.41%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: PERSONAS REGISTRADAS COMO DONANTES VOLUNTARIOS A TRAVÉS DE CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	No Programado	10%	39.01%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: DONACIONES CONCRETADAS DE ÓRGANOS Y TEJIDOS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	No Programado	0%	22.5%

Parámetros de semaforización:		Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)		Cumplimiento Mejorable (60 - 79%)		Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)		Programado

C2-A01			
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			

C3-A01			
Indicador: VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	93.36% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	10000	23.34%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: AUTORIZACIONES SANITARIAS CON CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	102.15% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	2847	30.03%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: MONITOREO DE CLORO RESIDUAL LIBRE INTRADOMICILIARIO		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	100% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	91.67%	100%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: PROCEDIMIENTOS DE VERIFICACIÓN SANITARIA CONCLUIDOS		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	27.36% - Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	50%	27.36%

ANEXO MIR

2025

Parámetros de semaforización:	Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	Cumplimiento Mejorable (60 - 79%)	Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	Programado

C3-A01			
Causa del Incumplimiento:	El cierre de un procedimiento de verificación sanitaria puede durar hasta 6 meses según el cumplimiento del usuario, es un subproceso dentro del proceso de vigilancia sanitaria, la cual se encuentra directamente vinculada.		
Efecto del Incumplimiento:	Retraso en las verificaciones		
Impacto del Incumplimiento en el Componente:	Establecimientos funcionando sin verificación		

C4-A01			
Indicador: CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS BENEFICIOS QUE OFRECE LA COMISIÓN DE ARBITRAJE MEDICO		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	376.67% - Cumplimiento en riesgo (<60% o >120%)	4000%	94.17%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: NUMERO DE DICTAMENES MEDICOS EMITIDOS EN TIEMPO ESTABLECIDO		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	100% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	8	25%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			
Indicador: UNIDAD HOSPITALARIA CON REGISTRO VIGENTE DE COMITÉ HOSPITALARIO DE BIOÉTICA		META ANUAL	% DE AVANCE
Eficacia:	106.67% - Cumplimiento Óptimo (80 - 120%)	78.95%	53.33%
Causa del Incumplimiento:			
Efecto del Incumplimiento:			
Impacto del Incumplimiento en el Componente:			

NOTAS:
1. El **valor de la meta anual** corresponde al valor de la programación modificada.
2. El **valor del porcentaje de avance** es con respecto a la meta anual.
3. El **parámetro del semáforo** se asigna de acuerdo al avance programado y acumulado al trimestre que se reporta.
4. El **porcentaje de cumplimiento** que se muestra junto al parámetro asignado en el punto anterior, corresponde al avance acumulado con respecto a la programación acumulada al trimestre que se reporta.
5. Para el caso de los **indicadores no acumulables**, el porcentaje de avance trimestral es igual al porcentaje de avance anual.
6. El valor del porcentaje de avance de los **indicadores descendentes** se calcula dividiendo la meta / avance.