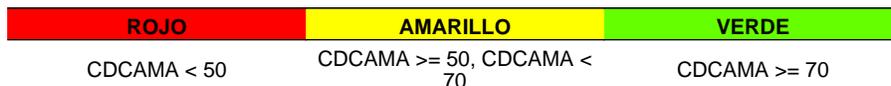


<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA DE DETECCIÓN DE CÁNCER MAMARIO EN ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-05
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	COBERTURA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.5-Atención a la salud de la mujer</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE DETECCIÓN DE CÁNCER MAMARIO EN MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE RESPONSABILIDAD (SIN SEGURIDAD SOCIAL) DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD).			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NÚMERO DE MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE RESPONSABILIDAD A LAS QUE SE LES REALIZÓ ESTUDIO DE MASTOGRAFÍA Y MAYOR POSIBILIDAD DE BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
CDCAMA	COBERTURA DE DETECCIÓN DE CÁNCER MAMARIO EN MUJERES DE 40 A 69 AÑOS		
MARES	TOTAL DE MUJERES RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD QUE CORRESPONDEN A LA POBLACION POR SEXO Y GRUPO DE EDAD (40 A 69 AÑOS) ESTIMADA A ATENDER DE ACUERDO A LA CAPACIDAD INSTALADA.		
TMREA	TOTAL DE MUJERES DE 40 A 69 AÑOS CON MASTOGRAFÍAS REALIZADAS		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
MARES	MUJERES		
TMREA	MUJERES		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
MARES	POBLACIÓN ESTATAL POR SEXO Y GRUPO DE EDAD, PROYECCIONES DE POBLACION POR EDAD Y SEXO, COPLADE		
TMREA	INDICADORES VERSION 11, SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER SICAM, COORDINACIONES JURISDICCIONALES DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER EN LA MUJER (SICAM)		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
CDCAMA=(TMREA/MARES)*100			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



## 11. META ANUAL:

VALOR: 70  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

ANUAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**COBERTURA DE DETECCIÓN EN MUJERES:** ES EL PORCENTAJE DE MUJERES DEL GRUPO BLANCO (MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD) A LAS QUE SE LES HA REALIZADO LA DETECCIÓN EN EL PERÍODO ESTABLECIDO.

**CÁNCER:** TUMOR MALIGNO EN GENERAL, QUE SE CARACTERIZA POR PÉRDIDA EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO, DESARROLLO Y MULTIPLICACIÓN CELULAR.

**CÁNCER MAMARIO:** CRECIMIENTO ANORMAL Y DESORDENADO DE LAS CÉLULAS DEL TEJIDO MAMARIO.

**MASTOGRAFÍA O MAMOGRAFÍA:** ESTUDIO RADIOLÓGICO DE LAS MAMAS, TOMADO CON UN APARATO (MASTÓGRAFO) DISEÑADO ESPECIALMENTE PARA ESTE FIN, CON EL QUE PODRÁN EFECTUAR MASTOGRAFÍAS DE PESQUISA Y DE DIAGNÓSTICO.

LA LÍNEA BASE ES SUPERIOR A LA META 2011, DADO QUE EN 2010 SE INTENSIFICARON ACCIONES DEL PROGRAMA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
MARÍA DE LA LUZ DAVALOS MACIAS	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE ÉXITO DEL TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILÍFERA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-07	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICACIA
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.6-Atención a enfermedades transmisibles de importancia epidemiológica, emergentes y reemergentes</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR QUE SE CURAN, CON RESPECTO AL TOTAL DE CASOS DIAGNOSTICADOS QUE INGRESAN A TRATAMIENTO.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR ES LA CURACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILIFERA.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
CTBP	PORCENTAJE DE ÉXITO DE TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILIFERA		
CTBET	CASOS NUEVOS EN TRATAMIENTO Y AL FINAL DE ESTE SON CLASIFICADOS COMO CURADOS MÁS TERMINO DE TRATAMIENTO		
CTBT	CASOS NUEVOS DE TBP BK POSITIVO QUE INGRESAN A TRATAMIENTO.		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
CTBET	CASOS NUEVOS DE TBPBK+ QUE TERMINAN TRATAMIENTO (TX).		
CTBT	CASOS NUEVOS DE TBPBK+ QUE INGRESAN A TRATAMIENTO (TX)		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
CTBET	INDICADOR DE ÉXITO DE TRATAMIENTO, SINAVE PLATAFORMA ÚNICA DE INFORMACIÓN MÓDULO TUBERCULOSIS, DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD)		
CTBT	INDICADOR DE ÉXITO DE TRATAMIENTO, SINAVE PLATAFORMA ÚNICA DE INFORMACIÓN MÓDULO TUBERCULOSIS, DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD)		

**8. MÉTODO DE CÁLCULO:**

$$CTBP=(CTBET/CTBT)*100$$

**9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:** PORCENTAJE

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 85  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 85  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**TBP TUBERCULOSIS PULMONAR:** ES LA ENFERMEDAD INFECCIOSA, GENERALMENTE CRÓNICA, CAUSADA POR EL COMPLEJO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, QUE SE TRASMITE DEL ENFERMO AL SUJETO SANO POR INHALACIÓN DE MATERIAL INFECTANTE, INGESTIÓN CONTAMINADA POR DICHO COMPLEJO, CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS O ANIMALES BOVINOS ENFERMOS.

**BK ( ): DEMOSTRACIÓN DE UNO O MÁS BACIOS ÁCIDO-ALCOHOL RESISTENTES, EN LA LECTURA DE 100 CAMPOS DEL FROTIS DE LA EXPECTORACIÓN O DE CUALQUIER OTRO ESPÉCIMEN.**

**CASO NUEVO DE TUBERCULOSIS:** PERSONA ENFERMA DE TUBERCULOSIS QUE SE IDENTIFICA Y NOTIFICA POR PRIMERA VEZ.

**CASO DE TBP EN TRATAMIENTO:** CASO CONFIRMADO DE TUBERCULOSIS QUE INGRESA A TRATAMIENTO PRIMARIO ACORTADO.

**CASO DE TBP EXITO EN TRATAMIENTO:** PACIENTE QUE TERMINA TRATAMIENTO, DESAPARECEN SIGNOS CLÍNICOS Y SU BACILOSCOPIA O CULTIVO SON NEGATIVOS EN LOS ÚLTIMOS DOS MESES DE TRATAMIENTO (SUMA DE CURADO TERMINO DE TRATAMIENTO).

**CURACIÓN DE CASO CONFIRMADO BACTERIOLOGICAMENTE:** SE REFIERE AL CASO DE TUBERCULOSIS QUE TERMINA TRATAMIENTO DESAPARECEN SIGNOS CLÍNICOS Y TIENE BACILOSCOPIA NEGATIVA EN LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE TRATAMIENTO O CULTIVO NEGATIVO AL FINAL DEL TRATAMIENTO.

**CURACIÓN DE CASO NO CONFIRMADO BACTERIOLOGICAMENTE:** SE REFIERE AL CASO DE TUBERCULOSIS QUE TERMINA TRATAMIENTO, DESAPARECEN SIGNOS CLÍNICOS Y SE OBSERVA MEJORA EN LOS ESTUDIOS DE GABINETE.

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-006-SSA2-1993.

**FUENTE DE LOS TÉRMINOS:** PLATAFORMA SINAVE MÓDULO TUBERCULOSIS.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
JOHNATÁN FIGUEROA SALAMANCA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE PACIENTES HIPERTENSOS EN CONTROL EN ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-09
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.4-Estrategia estatal para prevención y control del sobrepeso, obesidad y diabetes</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE PACIENTES HIPERTENSOS QUE MANTIENEN CIFRAS NORMALES DE TENSIÓN ARTERIAL RESPECTO DE LOS QUE ACUDEN A LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD) PARA TRATAMIENTO.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE PACIENTES CON TENSIÓN ARTERIAL CONTROLADA, MENOR EL RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y SUS CONSECUENCIAS.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PPHC		PORCENTAJE DE PACIENTES HIPERTENSOS EN CONTROL	
PHCTR		PACIENTES HIPERTENSOS DE 20 AÑOS Y MÁS EN CONTROL	
PHTRA		PACIENTES HIPERTENSOS DE 20 AÑOS Y MÁS EN TRATAMIENTO	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
PHCTR		PACIENTE	
PHTRA		PACIENTE	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
PHCTR		REPORTE DE TARJETAS DE CONTROL AHA13 A AHA18, SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS), DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA MÉDICA DEL ISESALUD	
PHTRA		REPORTE DE TARJETAS DE CONTROL AHA07 A AHA12, SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS), DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA MÉDICA DEL ISESALUD	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PPHC = (PHCTR / PHTRA) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 50  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 50  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**PACIENTES HIPERTENSOS EN CONTROL:** PACIENTES HIPERTENSOS, QUE PRESENTAN DE MANERA REGULAR CIFRAS DE P.A. <140/90 MM DE HG SISTÓLICA/DIASTÓLICA.

**PACIENTES HIPERTENSOS EN TRATAMIENTO:** SE REFIERE A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN QUE ACUDEN A UNA UNIDAD DE PRIMER NIVEL A RECIBIR TRATAMIENTO.

**UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ISESALUD:** SON LAS UNIDADES DE PRIMER CONTACTO DEL PACIENTE CON LOS SERVICIOS DE SALUD, QUE LLEVAN A CABO LAS ACCIONES DIRIGIDAS AL CUIDADO DEL INDIVIDUO, LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y SU AMBIENTE; SUS SERVICIOS ESTÁN ENFOCADOS BÁSICAMENTE A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, A LA DETECCIÓN Y AL TRATAMIENTO TEMPRANO DE LAS ENFERMEDADES.

DEFINICIONES DEL MANUAL ESPECÍFICO DE ACCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL 2007-2012 (SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL).

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
ADRIÁN MACÍAS SÁNCHEZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-13	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	COBERTURA
<b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 2-SOCIEDAD SALUDABLE 2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades 2.3.5-Atención a la salud de la mujer			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b> 172 - ATENCION HOSPITALARIA		<b>NIVEL MIR</b> COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b> EL PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREAS EN UNIDADES DE ISESALUD.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b> A MENOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NÚMERO DE MUJERES A LAS QUE SE LES REALIZA CESÁREAS.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PDNAC	PORCENTAJE DE NACIMIENTOS ATENDIDOS POR CESÁREA		
TDNCE	TOTAL DE NACIMIENTOS POR CESÁREAS		
TNATD	TOTAL DE NACIMIENTOS ATENDIDOS		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
TDNCE	NACIMIENTO		
TNATD	NACIMIENTO		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
TDNCE	NACIMIENTOS ATENDIDOS, SUBSISTEMA AUTOMÁTICO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH), COORDINACIÓN DE INFORMATICA DEL ISESALUD		
TNATD	NACIMIENTOS ATENDIDOS, SUBSISTEMA AUTOMÁTICO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH),		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b> $PDNAC=(TDNCE/TNATD)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>			
<b>ROJO</b> PDNAC > 35		<b>AMARILLO</b> PDNAC <= 35, PDNAC > 27	<b>VERDE</b> PDNAC <= 27
<b>11. META ANUAL:</b> VALOR: 27 AÑO: 2018			

<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 25 AÑO: 2019
--------------------------	------------------------

<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	TRIMESTRAL
------------------------------------	------------

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**UNIDADES DE SALUD:** TODA UNIDAD QUE CUENTE CON ATENCIÓN QUIRÚRGICA Y OBSTÉTRICA.

**CESÁREA:** ES LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA QUE TIENE COMO OBJETIVO EXTRAER EL PRODUCTO DE LA CONCEPCIÓN Y SUS ANEXOS OVULARES A TRAVÉS DE UNA LAPAROTOMÍA E INCISIÓN DE LA PARED UTERINA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
<b>MARTHA XÓCHITL DÍAZ BELTRÁN</b>	<b>LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL</b>

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE PACIENTES DIABÉTICOS EN CONTROL EN ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-10						
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA						
ISESALUD									
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.4-Estrategia estatal para prevención y control del sobrepeso, obesidad y diabetes</p>									
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>									
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>							
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE							
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>									
EL PORCENTAJE DE PACIENTES DIABÉTICOS QUE MANTIENEN CIFRAS NORMALES DE GLUCOSA DE LOS QUE ACUDEN A CONSULTA EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD) PARA SU TRATAMIENTO.									
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>									
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE PACIENTES DIABÉTICOS CONTROLADOS, MENOR EL RIESGO DE PADECER COMPLICACIONES PROPIAS DE LA DIABETES.									
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b>									
ASCENDENTE									
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>							
PPDCR		PORCENTAJE DE PACIENTES DIABÉTICOS CONTROLADOS							
PDCTRL		PACIENTES DIABÉTICOS EN CONTROL							
PDTRAT		PACIENTES DIABÉTICOS EN TRATAMIENTO							
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>							
PDCTRL		PACIENTES							
PDTRAT		PACIENTES							
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>							
PDCTRL		REPORTE DE TARJETAS DE CONTROL ADM13 A ADM18, SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD SIS, DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA MÉDICA DEL ISESALUD							
PDTRAT		REPORTE DE TARJETAS DE CONTROL ADM07 A ADM12, SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD SIS, DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA MÉDICA DEL ISESALUD							
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>									
$PPDCR = (PDCTRL/PDTRAT) * 100$									
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE									
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>ROJO</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>AMARILLO</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>VERDE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PPDCR &lt;= 20</td> <td style="text-align: center;">PPDCR &gt; 20, PPDCR &lt; 30</td> <td style="text-align: center;">PPDCR &gt;= 30</td> </tr> </table>				<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>	PPDCR <= 20	PPDCR > 20, PPDCR < 30	PPDCR >= 30
<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>							
PPDCR <= 20	PPDCR > 20, PPDCR < 30	PPDCR >= 30							

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 30 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 30 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**DIABETES:** ENFERMEDAD SISTÉMICA, CRÓNICO-DEGENERATIVA, DE CARÁCTER HETEROGÉNEO, CON GRADOS VARIABLES DE PREDISPOSICIÓN HEREDITARIA Y CON PARTICIPACIÓN DE DIVERSOS FACTORES AMBIENTALES, Y QUE SE CARACTERIZA POR HIPERGLUCEMIA CRÓNICA DEBIDO A LA DEFICIENCIA EN LA PRODUCCIÓN O ACCIÓN DE LA INSULINA, LO QUE AFECTA AL METABOLISMO INTERMEDIO DE LOS HIDRATOS DE CARBONO, PROTEÍNAS Y GRASAS.

**DETECCIÓN:** BÚSQUEDA ACTIVA DE PERSONAS CON DIABETES NO DIAGNOSTICADA, O BIEN CON ALTERACIÓN DE LA GLUCOSA.

**PACIENTE DIABÉTICO EN CONTROL:** ES AQUEL QUE PRESENTA DE MANERA REGULAR, NIVELES DE GLUCEMIA EN AYUNO, ENTRE < 126 MG/DL.

**PACIENTES DIABÉTICO EN TRATAMIENTO:** SE REFIERE APACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS QUE ACUDEN A UNA UNIDAD DE PRIMER NIVEL A RECIBIR TRATAMIENTO.

**UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ISESALUD:** SON AQUELLAS QUE SON LAS UNIDADES DE PRIMER CONTACTO DEL PACIENTE CON LOS SERVICIOS DE SALUD, QUE LLEVAN A CABO LAS ACCIONES DIRIGIDAS AL CUIDADO DEL INDIVIDUO, LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y SU AMBIENTE; SUS SERVICIOS ESTAN ENFOCADOS BÁSICAMENTE A LA PROMOCION DE LA SALUD, A LA DETECCIÓN Y AL TRATAMIENTO TEMPRANO DE LAS ENFERMDADES.

DEFINICIONES TOMADAS DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-015-SSA2-1994 Y GUÍA DE ACCIÓN ESPECÍFICA PARA DIABETES MELLITUS 2007-2012, SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
ADRIÁN MACÍAS SÁNCHEZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-17									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	COBERTURA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.8-Usó Efectivo de los Recursos en Salud                  2.8.2-Capacitación de recursos humanos en salud</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL PERSONAL DE SALUD DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD) QUE FUERON BENEFICADOS CON CAPACITACIÓN EN PROBLEMAS PRIORITARIOS DE SALUD CON RELACIÓN AL TOTAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL ISESALUD EN EL ESTADO.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR ES LA PROPORCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD BENEFICIADO CON LA CAPACITACIÓN. MAYOR ES EL NIVEL DE ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL EN TEMAS DE SALUD.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CCPSA</td> <td>COBERTURA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD</td> </tr> <tr> <td>PSBCAPA</td> <td>PERSONAL DE SALUD QUE FUE BENEFICIADO CON CAPACITACIÓN</td> </tr> <tr> <td>TPSALUD</td> <td>TOTAL DEL PERSONAL DE SALUD EN EL ESTADO</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	CCPSA	COBERTURA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	PSBCAPA	PERSONAL DE SALUD QUE FUE BENEFICIADO CON CAPACITACIÓN	TPSALUD	TOTAL DEL PERSONAL DE SALUD EN EL ESTADO
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
CCPSA	COBERTURA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD										
PSBCAPA	PERSONAL DE SALUD QUE FUE BENEFICIADO CON CAPACITACIÓN										
TPSALUD	TOTAL DEL PERSONAL DE SALUD EN EL ESTADO										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PSBCAPA</td> <td>PERSONA</td> </tr> <tr> <td>TPSALUD</td> <td>PERSONA</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	PSBCAPA	PERSONA	TPSALUD	PERSONA		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
PSBCAPA	PERSONA										
TPSALUD	PERSONA										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PSBCAPA</td> <td>REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES. DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y VINCULACIÓN DEL ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>TPSALUD</td> <td>PLANTILLA DE PERSONAL DEL SISTEMA DE NÓMINAS. DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y DESARROLLO DE PERSONAL DEL ISESALUD</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	PSBCAPA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES. DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y VINCULACIÓN DEL ISESALUD	TPSALUD	PLANTILLA DE PERSONAL DEL SISTEMA DE NÓMINAS. DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y DESARROLLO DE PERSONAL DEL ISESALUD		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
PSBCAPA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES. DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y VINCULACIÓN DEL ISESALUD										
TPSALUD	PLANTILLA DE PERSONAL DEL SISTEMA DE NÓMINAS. DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y DESARROLLO DE PERSONAL DEL ISESALUD										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $CCPSA = (PSBCAPA / TPSALUD) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											
<p><b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ROJO</th> <th>AMARILLO</th> <th>VERDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CCPSA &lt;= 70</td> <td>CCPSA &gt; 70, CCPSA &lt; 80</td> <td>CCPSA &gt;= 80</td> </tr> </tbody> </table>				ROJO	AMARILLO	VERDE	CCPSA <= 70	CCPSA > 70, CCPSA < 80	CCPSA >= 80		
ROJO	AMARILLO	VERDE									
CCPSA <= 70	CCPSA > 70, CCPSA < 80	CCPSA >= 80									

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	TRIMESTRAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**PERSONAL DE SALUD:** SE REFIERE AL PERSONAL MÉDICO, ENFERMERAS Y PERSONAL DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA QUE LABORA EN LAS CENTROS DE SALUD Y HOSPITALES GENERALES DEL ISESALUD.

**PERSONAL DE SALUD BENEFICIADO CON CAPACITACIÓN:** PERSONAL CAPACITADO EN PROBLEMAS DE SALUD PRIORITARIOS INTEGRADOS EN UN PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN.

**NOTAS:**

SE DESARROLLARÁ UNA BASE DE DATOS QUE PERMITARÁ IDENTIFICAR AL PERSONAL DE SALUD EN CUANTO AL NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS Y LA TEMÁTICA DE CADA UNA, ESTO EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA DE INFORMÁTICA DE ISESALUD.

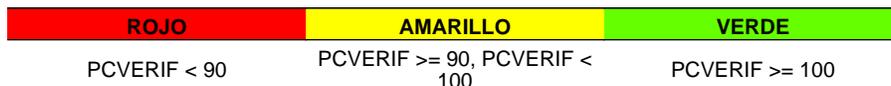
EL INDICADOR ES ACUMULATIVO TRIMESTRALMENTE.

LA LÍNEA BASE NO FUE DETERMINADA OFICIALMENTE, SE ESTABLECE UN ESTIMADO CON BASE A REFERENCIAS HISTÓRICAS DEL NÚMERO DE CAPACITACIONES REALIZADAS.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DIEGO FERNANDO OVALLE MARROQUÍN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> GRADO DE CUMPLIMIENTO DE VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-20
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.7-Reducción de Riesgos que Afectan la Salud de la población                  2.7.3-Reforzar los mecanismos de evidencia de riesgos sanitarios</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA QUE FUERON REALIZADAS CON RELACIÓN AL TOTAL DE VISITAS QUE FUERON PROGRAMADAS.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS DE VERIFICACIONES. MAYOR PROTECCIÓN A LA POBLACIÓN EN EL ESTADO CONTRA LOS RIESGOS SANITARIOS.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PCVERIF		GRADO DE CUMPLIMIENTO DE VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA	
NVVERR		VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA REALIZADAS	
TVVERFP		VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA PROGRAMADAS	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
NVVERR		VISITAS	
TVVERFP		VISITAS	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
NVVERR		CONCENTRADO DE ÓRDENES DE VERIFICACIÓN, UNIDADES REGIONALES DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS EN MEXICALI, TIJUANA Y ENSENADA	
TVVERFP		REPORTE DE METAS PROGRAMADAS. DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, ISESALUD	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PCVERIF=(NVVERR/TVVERFP)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**VISITAS DE VERIFICACIÓN SANITARIA:** ES EL ACTO A TRAVÉS DEL CUAL LA AUTORIDAD SANITARIA SE CERCIOA FÍSICAMENTE DE QUE UN PRODUCTO, SERVICIO, ACTIVIDAD O ESTABLECIMIENTO REÚNA LOS REQUISITOS SEÑALADOS POR LA LEY GENERAL DE SALUD, SUS REGLAMENTOS, NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y DEMÁS DISPOSICIONES.

**RIESGO SANITARIO:** ES LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA DE UN EVENTO EXÓGENO ADVERSO, CONOCIDO O POTENCIAL, QUE PONGA EN PELIGRO LA SALUD O LAS VIDAS HUMANAS.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
HECTOR RIVERA VALENZUELA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE ACUERDOS DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD CUMPLIDOS.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-22
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.2-Sistema Estatal de Salud                  2.2.1-Rectoría de los servicios de salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
006 - GESTIÓN Y CONDUCCIÓN DE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE ACUERDOS CUMPLIDOS DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD CON RELACIÓN AL TOTAL DE ACUERDOS QUE FUERON ESTABLECIDOS.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE ACUERDOS CUMPLIDOS. MAYOR COORDINACIÓN PARA IMPULSAR ACCIONES CONJUNTAS ENTRE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PACESC	PORCENTAJE DE ACUERDOS CUMPLIDOS DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD		
NACUMPL	ACUERDOS CUMPLIDOS POR EL CONSEJO ESTATAL DE SALUD		
TAESTA	ACUERDOS ESTABLECIDOS POR EL CONSEJO ESTATAL DE SALUD		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NACUMPL	ACUERDO		
TAESTA	ACUERDO		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NACUMPL	ACTAS DE SESIONES ORDINARIAS DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD. UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ISESALUD		
TAESTA	ACTAS DE SESIONES ORDINARIAS DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD. UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ISESALUD		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PACESC = (NACUMPL / TAESTA) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
PACESC < 65	PACESC >= 65, PACESC < 80	PACESC >= 80

## 11. META ANUAL:

VALOR: 80  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 80  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

CUATRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**CONSEJO ESTATAL DEL SALUD:** RGANO CONSULTIVO Y DE ASESORIA DEL LA ADMINISTRACIN PBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DE CARCTER PERMANENTE, EL CUAL FUNGIR COMO UNA INSTANCIA COORDINADORA ENTRE LOS INTEGRANTES QUE LO CONFORMAN EL SISTEMA ESTATAL DE SALUD Y CUYO OBJETO ES PLANEAR, PROGRAMAR Y EVALUAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTADO, ASI COMO PROMOVER LA PARTICIPACIN CIUDADANA Y LOS SECTORES SOCIALES INTERESADOS EN COADYUVAR EN LA SALUD DE LOS BAJACALIFORNIANOS. ESTA INTEGRADO POR, LA SECRETARIA DE SALUD, IMSS, ISSSTE, ISSSTECALI, ISESALUD, ISSSTECALI, IPEBC, UNEME, DIF Y VOCALES INVITADOS.

**SISTEMA ESTATAL DE SALUD:** EST CONSTITUIDO POR LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIN PBLICA DEL ESTADO Y MUNICIPIOS, POR LAS PERSONAS FSICAS O MORALES DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO, QUE PRESTEN SERVICIOS DE SALUD, AS COMO POR LOS MECANISMOS DE COORDINACIN DE ACCIONES ESTABLECIDOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL DERECHO A LA PROTECCIN DE LA SALUD.

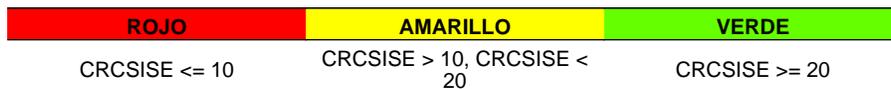
**ACUERDO DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD:** DECISIN TOMADA EN COMN POR LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD LA CUAL IMPLICA ESTABLECER ACCIONES, COMPROMISOS CONCRETOS A REALIZAR EN MATERIA DE SALUD. SE REALIZA EL SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL DE ACUERDOS CUMPLIDOS Y SE INFORMA EN EL PLENO DEL CONSEJO, LA SITUACIN QUE GUARDA CADA ACUERDO, CADA ACUERDO TIENE UN PLAZO PARA DAR CUMPLIMIENTO QUE VARIA CONFORME A LA PROBLEMTICA QUE SE SUBE AL PLENO.

**ACUERDO CUMPLIDO:** DECISIN TOMADA EN COMN POR LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD Y QUE SE ENCUENTRA CUMPLIDO EN SU TOTALIDAD, TIENE LA FINALIDAD DE REALIZAR ACCIONES CONJUNTAS PARA ATENDER UNA PROBLEMTICA EN MATERIA DE SALUD EN EL ESTADO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
JORGE CEVALLOS DE LA TORRE	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA DE REHABILITACIÓN DE LOS CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-23								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	COBERTURA								
ISESALUD											
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.8-Usó Efectivo de los Recursos en Salud                  2.8.4-Infraestructura para la salud</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>008 - ADMINISTRACIÓN</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DE CENTROS DE SALUD A CARGO DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA (ISESALUD) QUE HAN SIDO REHABILITADOS A EFECTO DE CONTAR CON LOS ESPACIOS FÍSICOS, LA INFRAESTRUCTURA ADECUADA Y FUNCIONAL QUE PERMITA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LOS PROGRAMAS DE SALUD INSTITUCIONALES.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE CENTROS DE SALUD REHABILITADOS, MAYORES Y MEJORES CONDICIONES EN LA INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN USUARIA DE LOS CENTROS DE LOS CENTROS DE SALUD QUE ESTÁN A CARGO DEL ISESALUD.</p> <p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CRCSISE</td> <td>COBERTURA DE REHABILITACIÓN DE LOS CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO</td> </tr> <tr> <td>NCSREHAB</td> <td>CENTROS DE SALUD REHABILITADOS</td> </tr> <tr> <td>TCSEDO</td> <td>TOTAL DE CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	CRCSISE	COBERTURA DE REHABILITACIÓN DE LOS CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO	NCSREHAB	CENTROS DE SALUD REHABILITADOS	TCSEDO	TOTAL DE CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
CRCSISE	COBERTURA DE REHABILITACIÓN DE LOS CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO										
NCSREHAB	CENTROS DE SALUD REHABILITADOS										
TCSEDO	TOTAL DE CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NCSREHAB</td> <td>CENTRO DE SALUD</td> </tr> <tr> <td>TCSEDO</td> <td>CENTRO DE SALUD</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	NCSREHAB	CENTRO DE SALUD	TCSEDO	CENTRO DE SALUD		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
NCSREHAB	CENTRO DE SALUD										
TCSEDO	CENTRO DE SALUD										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NCSREHAB</td> <td>REPORTE DE UNIDADES DE SALUD REHABILITADAS. ÁREA DE MANTENIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>TCSEDO</td> <td>REPORTE ESTATAL DE UNIDADES DE SALUD. SISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD (SINERHIAS). COORDINACIÓN DE INFORMÁTICA, DEL ISESALUD</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	NCSREHAB	REPORTE DE UNIDADES DE SALUD REHABILITADAS. ÁREA DE MANTENIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL ISESALUD	TCSEDO	REPORTE ESTATAL DE UNIDADES DE SALUD. SISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD (SINERHIAS). COORDINACIÓN DE INFORMÁTICA, DEL ISESALUD		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
NCSREHAB	REPORTE DE UNIDADES DE SALUD REHABILITADAS. ÁREA DE MANTENIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL ISESALUD										
TCSEDO	REPORTE ESTATAL DE UNIDADES DE SALUD. SISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD (SINERHIAS). COORDINACIÓN DE INFORMÁTICA, DEL ISESALUD										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $CRCSISE = (NCSREHAB / TCSEDO) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 20  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 20  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**CENTRO DE SALUD REHABILITADO:** SON LAS ACCIONES DE MANTENIMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA DE CADA CENTRO, COMO SON REMODELACIONES NECESARIAS PARA LA OPERACIÓN DEL CENTRO, PINTURA, REPARACIONES DE INSTALACIONES, TRABAJOS DE ALBAÑILERÍA, AMPLIACIONES DE SALAS DE ESPERA, BAÑOS, ETCÉTERA.

**CENTRO DE SALUD:** INSTITUCIÓN DONDE SE IMPARTEN LOS SERVICIOS Y LA ATENCIÓN DE SALUD BÁSICA Y PRINCIPAL.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
ERNESTO VAZQUEZ LOPEZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN POR LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS OTORGADOS.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-25									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	<b>CALIDAD</b>								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>008 - ADMINISTRACIÓN</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b> EL PROMEDIO DE CALIFICACIÓN QUE LOS USUARIOS INTERNOS LE OTORGAN AL ÁREA ADMINISTRATIVA RESPECTO A LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS QUE LES PROPORCIONA.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b> A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR ES EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS INTERNOS POR LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS RECIBIDOS.</p> <p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PSSA</td> <td>PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS OTORGADOS.</td> </tr> <tr> <td>TEAPLICADISESALUD</td> <td>TOTAL DE ENCUESTAS APLICADAS</td> </tr> <tr> <td>TPORCENTSISESALUD</td> <td>TOTAL DE PUNTOS PORCENTUALES OBTENIDOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	PSSA	PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS OTORGADOS.	TEAPLICADISESALUD	TOTAL DE ENCUESTAS APLICADAS	TPORCENTSISESALUD	TOTAL DE PUNTOS PORCENTUALES OBTENIDOS
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
PSSA	PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS OTORGADOS.										
TEAPLICADISESALUD	TOTAL DE ENCUESTAS APLICADAS										
TPORCENTSISESALUD	TOTAL DE PUNTOS PORCENTUALES OBTENIDOS										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TEAPLICADISESALUD</td> <td>ENCUESTAS</td> </tr> <tr> <td>TPORCENTSISESALUD</td> <td>PUNTOS PORCENTUALES</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	TEAPLICADISESALUD	ENCUESTAS	TPORCENTSISESALUD	PUNTOS PORCENTUALES		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
TEAPLICADISESALUD	ENCUESTAS										
TPORCENTSISESALUD	PUNTOS PORCENTUALES										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TEAPLICADISESALUD</td> <td>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.</td> </tr> <tr> <td>TPORCENTSISESALUD</td> <td>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	TEAPLICADISESALUD	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.	TPORCENTSISESALUD	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
TEAPLICADISESALUD	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.										
TPORCENTSISESALUD	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b> <math display="block">PSSA = (TPORCENTSISESALUD / TEAPLICADISESALUD)</math></p>											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											
<p><b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ROJO</th> <th>AMARILLO</th> <th>VERDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PSSA &lt;= 80</td> <td>PSSA &gt; 80, PSSA &lt; 100</td> <td>PSSA &gt;= 100</td> </tr> </tbody> </table>				ROJO	AMARILLO	VERDE	PSSA <= 80	PSSA > 80, PSSA < 100	PSSA >= 100		
ROJO	AMARILLO	VERDE									
PSSA <= 80	PSSA > 80, PSSA < 100	PSSA >= 100									

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 100 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 100 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	SEMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**ÁREA ADMINISTRATIVA:** ES LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA ENTIDAD DE PRESTAR LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS AL RESTO DE LAS ÁREAS.

**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:** SON TODOS AQUELLOS TRÁMITES QUE PERMITEN PROVEER A LAS DIFERENTES ÁREAS DE LOS INSUMOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO SUS ACTIVIDADES. POR EJEMPLO, TRÁMITE DE VIÁTICOS, ADQUISICIÓN DE INSUMOS MATERIALES, ETC.

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:** ES EL INSTRUMENTO DE APLICACIÓN ALEATORIA QUE IMPLEMENTA EL ÁREA ADMINISTRATIVA EN FORMA PERIÓDICA EN LA ENTIDAD PARA CONOCER EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO.

### NOTAS:

LAS ENCUESTAS DEBEN SER APLICADAS POR EL ÁREA ENCARGADA TOMANDO COMO BASE EL INSTRUCTIVO DISEÑADO PARA TALES FINES. EL MÁXIMO DE PUNTAJE OBTENIDO POR ENCUESTA ES DE 100%.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PÉREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN EN ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-26								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA								
ISESALUD											
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1- Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.5- Abasto de medicamentos</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>008 - ADMINISTRACIÓN</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DE MEDICAMENTO QUE SE TIENE DISPONIBLE EN ALMACÉN PARA LAS UNIDADES DE SALUD, CON RELACIÓN AL TOTAL DE CLAVES QUE CONTEMPLA EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS (PLAN DE ABASTO) Y QUE DEBE SER ENTREGADO AL PACIENTE.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTO EN ALMACÉN Y MAYOR SEGURIDAD DE MEDICAMENTO PARA SER ENTREGADO A LAS UNIDADES MÉDICAS Y FINALMENTE AL PACIENTE.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PCDA</td> <td>PORCENTAJE DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN</td> </tr> <tr> <td>TCDEA</td> <td>TOTAL DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN</td> </tr> <tr> <td>TCPA</td> <td>TOTAL DE CLAVES EN PLAN DE ABASTO</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	PCDA	PORCENTAJE DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN	TCDEA	TOTAL DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN	TCPA	TOTAL DE CLAVES EN PLAN DE ABASTO
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
PCDA	PORCENTAJE DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN										
TCDEA	TOTAL DE CLAVES DISPONIBLES EN ALMACÉN										
TCPA	TOTAL DE CLAVES EN PLAN DE ABASTO										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TCDEA</td> <td>CLAVES DE MEDICAMENTO</td> </tr> <tr> <td>TCPA</td> <td>CLAVES DE MEDICAMENTO</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	TCDEA	CLAVES DE MEDICAMENTO	TCPA	CLAVES DE MEDICAMENTO		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
TCDEA	CLAVES DE MEDICAMENTO										
TCPA	CLAVES DE MEDICAMENTO										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TCDEA</td> <td>ANÁLISIS PLAN DE ABASTO. SISTEMA DE ALMACÉN. COORDINACIÓN ESTATAL DE ALMACENES DEL ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>TCPA</td> <td>ANÁLISIS PLAN DE ABASTO. SISTEMA DE ALMACÉN. COORDINACIÓN ESTATAL DE ALMACENES DEL ISESALUD</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	TCDEA	ANÁLISIS PLAN DE ABASTO. SISTEMA DE ALMACÉN. COORDINACIÓN ESTATAL DE ALMACENES DEL ISESALUD	TCPA	ANÁLISIS PLAN DE ABASTO. SISTEMA DE ALMACÉN. COORDINACIÓN ESTATAL DE ALMACENES DEL ISESALUD		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
TCDEA	ANÁLISIS PLAN DE ABASTO. SISTEMA DE ALMACÉN. COORDINACIÓN ESTATAL DE ALMACENES DEL ISESALUD										
TCPA	ANÁLISIS PLAN DE ABASTO. SISTEMA DE ALMACÉN. COORDINACIÓN ESTATAL DE ALMACENES DEL ISESALUD										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $PCDA = (TCDEA / TCPA) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											
<p><b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ROJO</th> <th>AMARILLO</th> <th>VERDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PCDA &lt;= 70</td> <td>PCDA &gt; 70, PCDA &lt; 80</td> <td>PCDA &gt;= 80</td> </tr> </tbody> </table>				ROJO	AMARILLO	VERDE	PCDA <= 70	PCDA > 70, PCDA < 80	PCDA >= 80		
ROJO	AMARILLO	VERDE									
PCDA <= 70	PCDA > 70, PCDA < 80	PCDA >= 80									

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**CLAVE MÉDICA:** ES EL NÚMERO QUE IDENTIFICA A CADA UNO DE LOS MEDICAMENTOS QUE COMPRENDE EL PLAN DE ABASTO.

**PLAN DE ABASTO (CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS):** SE REFIERE A LA DEMANDA DE MEDICAMENTOS INDISPENSABLES PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS PACIENTES QUE SON ATENDIDOS ANUALMENTE POR TODOS LOS CENTROS DE SALUD EN EL ESTADO, MISMO QUE ES ELABORADO POR LAS UNIDADES MÉDICAS CORRESPONDIENTES Y VALIDADO POR EL COMITÉ DE ABASTO DE MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN.

**CENTROS DE SALUD:** ESTABLECIMIENTO DONDE SE OTORGAN SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA BÁSICA (CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA).

**UNIDADES MÉDICAS:** ESTABLECIMIENTO PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD (CENTROS DE SALUD Y HOSPITALES).

**COMITÉ DE ABASTO DE MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN:** GRUPO INTERDISCIPLINARIO CONFORMADO POR DIRECTIVOS DE UNIDADES MÉDICAS Y DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS DEL ISESALUD QUE DEFINEN LAS POLÍTICAS A SEGUIR EN EL PLAN DE ABASTO ASÍ MISMO ESTABLECEN LAS NECESIDADES DE INSUMOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS EN EL ESTADO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
<b>FRANCISCO FILIBERTO RODRÍGUEZ VILLARREAL</b>	<b>LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL</b>

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA DE UNIDADES MÉDICAS CON PROGRAMA DE CALIDAD OPERANDO		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-27
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.4-Calidad de los servicios de salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA QUE CUENTAN CON UN PROGRAMA DE CALIDAD OPERANDO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS DE LA POLÍTICA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, CON RELACIÓN AL TOTAL DE UNIDADES MÉDICAS DEL ISESALUD.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NÚMERO DE UNIDADES QUE MONITORIZAN LA CALIDAD DEL SERVICIO, MAYOR SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
CUMPCO	COBERTURA DE UNIDADES MÉDICAS CON PROGRAMA DE CALIDAD OPERANDO		
TUMMSNIC	TOTAL DE UNIDADES MÉDICAS QUE REGISTRARON MEDICIONES EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN CALIDAD		
TURSNIC	TOTAL DE UNIDADES MÉDICAS REGISTRADAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN CALIDAD		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
TUMMSNIC	UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA		
TURSNIC	UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
TUMMSNIC	INFORME DE UNIDADES QUE REPORTAN DURANTE EL PERIODO. SISTEMA NACIONAL DE INDICADORES DE CALIDAD EN SALUD (INDICASII). DEPARTAMENTO DE CALIDAD DEL ISESALUD		
TURSNIC	INFORME DE UNIDADES QUE REPORTAN DURANTE EL PERIODO. SISTEMA NACIONAL DE INDICADORES DE CALIDAD EN SALUD (INDICASII). DEPARTAMENTO DE CALIDAD DEL ISESALUD		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$CUMPCO=(TUMMSNIC/TURSNIC)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
CUMPCO < 50	CUMPCO >= 50, CUMPCO < 80	CUMPCO >= 80

## 11. META ANUAL:

VALOR: 80  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 80  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**PROGRAMA DE CALIDAD:** CONJUNTO DE ACCIONES PROGRAMADAS CON LA FINALIDAD DE DESARROLLAR LA CAPACIDAD DE LA ORGANIZACIÓN PARA CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE CALIDAD DE LA INSTITUCIÓN.

**UNIDADES MÉDICAS:** CENTROS DE ATENCIÓN A USUARIO DONDE SE PROVEE LOS SERVICIOS DE SALUD Y/O ATENCIÓN MÉDICA DE LA INSTITUCIÓN A SUS PACIENTES.

**POLÍTICA DE CALIDAD DE SALUD:** OBJETIVOS QUE SON UN COMPROMISO PÚBLICO DE LA INSTITUCIÓN CON SUS USUARIOS.

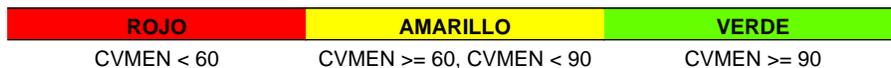
**CALIDAD DEL SERVICIO DE SALUD:** NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA DE CALIDAD, MEDIBLE A TRAVÉS DE INDICADORES. SE DICE QUE EXISTE CALIDAD EN UNA UNIDAD MÉDICA, CUANDO MUESTRA UN CUMPLIMIENTO EN LOS INDICADORES RELACIONADOS A LOS OBJETIVOS CONTENIDOS EN LA POLÍTICA DE CALIDAD.

**INDICASII:** SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN CALIDAD.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DIEGO FERNANDO OVALLE MARROQUÍN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA DE VACUNACION CON ESQUEMA COMPLETO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-29
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	COBERTURA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.2-Atención a la salud del niño</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
LA PROPORCION DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION PARA SU EDAD, EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO CON LA RELACION AL TOTAL DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD ESTIMADOS DE ACUERDO AL SISTEMA DE INFORMACION SOBRE NACIMIENTOS (SINAC) PARA EL MISMO PERIODO DE TIEMPO.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NUMERO DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO, MENOR EL NUMERO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION, ASI COMO SUS COMPLICACIONES, DANDO COMO RESULTADO MAYOR NUMERO DE POBLACION PROTEGIDA.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
CVMEN	COBERTURA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO		
NMECV	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION PARA SU EDAD		
TNMUEN	TOTAL DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD ESTIMADOS DE ACUERDO AL SISTEMA DE INFORMACION SOBRE NACIMIENTOS		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NMECV	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO		
TNMUEN	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NMECV	RDA POR CLUES DE DOSIS APLICADAS, CONCENTRADO POR UNIDADES MEDICAS (CUBOS DEL SIS) DE LA DGIS, PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA DEL ISESALUD		
TNMUEN	RDA POR CLUES DE DOSIS APLICADAS, CONCENTRADO POR UNIDADES MEDICAS (CUBOS DEL SIS) DE LA DGIS, PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA DEL ISESALUD		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$CVMEN=(NMECV/TNMUEN)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 95  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**COBERTURA DE VACUNACION:** PORCENTAJE DE INDIVIDUOS DE UN GRUPO DE EDAD O GRUPO DE RIESGO QUE HAN SIDO VACUNADOS O QUE HAN RECIBIDO EL O LOS BIOLÓGICOS CORRESPONDIENTES AL GRADO AL QUE PERTENECEN, POR EJEMPLO LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO O MUJERES FERTILES.

**TOTAL DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO:** SE OBTIENE DEL SUSBSISTEMA DE INFORMACION SOBRE NACIMIENTOS (SINAC)

**ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION:** NUMERO IDEAL DE DOSIS DE VACUNAS QUE DEBE RECIBIR LA POBLACION, DE ACUERDO PARA SU EDAD.

**RDA POR CLUES DE DOSIS APLICADAS:** SISTEMA DE INFORMACION UTILIZADO PARA LLEVAR ACABO EL CONCENTRADO DE DOSIS APLICADAS DE UNIDADES MEDICAS POR MEDIO DE LOS CUBOS DEL SIS DE LA DGIS

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
BLANCA GUADALUPE EVANGELISTA TORRES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA FUNCIONAL DE POBLACION DE RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-28								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	COBERTURA								
ISESALUD											
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1- Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.1- Cobertura de los servicios de salud</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>PROPÓSITO</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	PROPÓSITO				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	PROPÓSITO										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>LA CAPACIDAD DE ATENCION DE LA POBLACION DE RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD Y A LA CUAL SE LE BRINDA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR PORCENTAJE DE COBERTURA, MAYOR ES LA POBLACION QUE TIENE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPISES</td> <td>COBERTURA FUNCIONAL DE POBLACION DE RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>TPCNBS</td> <td>POBLACION CUBIERTA CON NUCLEO BASICO DE SERVICIOS</td> </tr> <tr> <td>TPRI</td> <td>POBLACION RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	CPISES	COBERTURA FUNCIONAL DE POBLACION DE RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD	TPCNBS	POBLACION CUBIERTA CON NUCLEO BASICO DE SERVICIOS	TPRI	POBLACION RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
CPISES	COBERTURA FUNCIONAL DE POBLACION DE RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD										
TPCNBS	POBLACION CUBIERTA CON NUCLEO BASICO DE SERVICIOS										
TPRI	POBLACION RESPONSABILIDAD DEL ISESALUD										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TPCNBS</td> <td>HABITANTES</td> </tr> <tr> <td>TPRI</td> <td>HABITANTES</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	TPCNBS	HABITANTES	TPRI	HABITANTES		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
TPCNBS	HABITANTES										
TPRI	HABITANTES										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TPCNBS</td> <td>INFORME DE COBERTURA FUNCIONAL, CONCETRADO DE COBERTURA DE SERVICIOS, EXTENSION DE COBERTURA DEL ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>TPRI</td> <td>INFORME ANUAL DE POBLACION DE DERECHOHABIENCIA POR INSTITUCION, INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD, EXTENSION DE COBERTURA DEL ISESALUD</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	TPCNBS	INFORME DE COBERTURA FUNCIONAL, CONCETRADO DE COBERTURA DE SERVICIOS, EXTENSION DE COBERTURA DEL ISESALUD	TPRI	INFORME ANUAL DE POBLACION DE DERECHOHABIENCIA POR INSTITUCION, INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD, EXTENSION DE COBERTURA DEL ISESALUD		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
TPCNBS	INFORME DE COBERTURA FUNCIONAL, CONCETRADO DE COBERTURA DE SERVICIOS, EXTENSION DE COBERTURA DEL ISESALUD										
TPRI	INFORME ANUAL DE POBLACION DE DERECHOHABIENCIA POR INSTITUCION, INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD, EXTENSION DE COBERTURA DEL ISESALUD										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $CPISES = (TPCNBS * 100) / TPRI$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											
<p><b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ROJO</th> <th>AMARILLO</th> <th>VERDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPISES &lt; 74</td> <td>CPISES &gt;= 74, CPISES &lt; 90</td> <td>CPISES &gt;= 90</td> </tr> </tbody> </table>				ROJO	AMARILLO	VERDE	CPISES < 74	CPISES >= 74, CPISES < 90	CPISES >= 90		
ROJO	AMARILLO	VERDE									
CPISES < 74	CPISES >= 74, CPISES < 90	CPISES >= 90									

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 90 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 90 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	ANUAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**NUCLEO BASICO DE SERVICIOS:** ES LA UNIDAD FUNCIONAL DE LOS CENTROS DE SALUD Y DE LAS UNIDADES MOVILES; ESTE EQUIPO DE SALUD ESTA CONFORMADO POR UN MEDICO FAMILIAR O GENERAL Y UNA O DOS ENFERMERAS. LAS ALTERNATIVAS EN CASO DE NO CONTAR CON ESTE NUCLEO SERAN:

LA SUSTITUCION DEL MEDICO O ENFERMERA CON PASANTES DE ESTAS CARRERAS, Y CON PERSONAL PROMOTOR EN LOCALIDADES DONDE NO EXISTA PERSONAL PROFESIONAL Y TIENEN LA CAPACIDAD PARA ATENDER 500 FAMILIAS O 3 MIL HABITANTES.

ESTOS NUCLEOS REALIZAN ACCIONES INTRAMUROS Y EXTRAMUROS PARA IMPULSAR UN MEJOR CONTROL Y VIGILANCIA DE LA SALUD EN CADA UNO DE LOS SECTORES DE POBLACION BAJO SU RESPONSABILIDAD.

**POBLACION DE RESPONSABILIDAD:** POBLACION DEL ESTADO QUE NO CUENTA CON DERECHOHABIENCIA A UNA INSTITUCION DE SALUD EN EL ESTADO, COMO LO SON IMSS, ISSSTE, ISSSTECALI, SEDENA Y SEMAR.

**COBERTURA FUNCIONAL:** ES LA CAPACIDAD DEL ISESALUD PARA PROPORCIONAR ATENCION MEDICA PREVENTIVA, CURATIVA DE PROMOCION DE SALUD, SANEAMIENTO AMBIENTAL, REFERNCIA DE PACIENTES A LA POBLACION DE RESPONSABILIDAD.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
NÉSTOR SAÚL HERNÁNDEZ MILÁN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I002-FASSA, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-PP-01
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO I002-FASSA.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP I002-FASSA		
RECAUTI002	RECURSO AUTORIZADO PARA EL ISESALUD DEL PP I002		
RECDEVI002	RECURSO DEVENGADO POR EL ISESALUD DEL PP I002		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
RECAUTI002	PESOS		
RECDEVI002	PESOS		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
RECAUTI002	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
RECDEVI002	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$GAEFIP = (RECDEVI002 / RECAUTI002) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>			
<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>	
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90, GAEFIP <= 100	

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 90 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 95 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES:

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

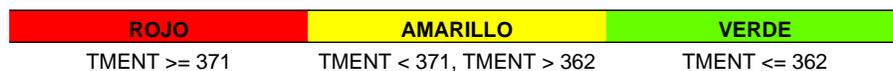
**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PÉREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-30
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.6-Atención a enfermedades transmisibles de importancia epidemiológica, emergentes y reemergentes</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		FIN	
117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION		FIN	
172 - ATENCION HOSPITALARIA		FIN	
173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD		FIN	
174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD		FIN	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EXPRESA EL RIESGO QUE TIENE LA POBLACIÓN DE FALLECER POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON RELACIÓN A CADA 100 MIL HABITANTES, ESTIMADOS EN UN AÑO Y ÁREA GEOGRÁFICA DETERMINADA.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MENOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NÚMERO DE DEFUNCIONES OCASIONADAS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
TMENT		TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
NDENT		NÚMERO DE DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
NPOE		NÚMERO DE POBLACIÓN EXPUESTA A MITAD DE AÑO	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
NDENT		DEFUNCIONES	
NPOE		POBLACION	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
NDENT		REPORTE DE MORTALIDAD, SISTEMA ESTADÍSTICO EPIDEMIOLOGICO DE LAS DEFUNCIONES (SEED), DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA	
NPOE		ESTIMACIÓN Y PROYECCIONES DE POBLACIÓN POR ENTIDAD FEDERATIVA, PÁGINA WEB DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN (CONAPO), DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$TMENT = (NDENT / NPOE) * 100000$			

**9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:** DEFUNCIONES POR CADA 100 MIL HABITANTES

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 362  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 362  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**MORTALIDAD:** NÚMERO DE DEFUNCIONES POR LUGAR, INTERVALO DE TIEMPO Y CAUSA.

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES:** AQUELLAS QUE NO SE TRANSMITEN DE PERSONA A PERSONA, TAMBIEN SE CONOCEN COMO ENFERMEDADES CRÓNICAS. SON DE LARGA DURACIÓN Y POR LO GENERAL EVOLUCIONAN LENTAMENTE.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
OSCAR EFREN ZAZUETA FIERRO	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MATERNAS, PERINATALES Y NUTRICIONALES.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-31	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICACIA
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.6-Atención a enfermedades transmisibles de importancia epidemiológica, emergentes y reemergentes</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		FIN	
117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION		FIN	
172 - ATENCION HOSPITALARIA		FIN	
173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD		FIN	
174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD		FIN	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EXPRESA EL RIESGO QUE TIENE LA POBLACIÓN DE FALLECER POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MATERNAS, PERINATALES Y NUTRICIONALES CON RELACIÓN A CADA 100 MIL HABITANTES, ESTIMADOS EN UN AÑO Y ÁREA GEOGRÁFICA DETERMINADA.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MENOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NÚMERO DE DEFUNCIONES OCASIONADAS POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MATERNAS, PERINATALES Y NUTRICIONALES.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
TMET		TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MATERNAS, PERINATALES Y NUTRICIONALES.	
NDET		NÚMERO DE DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MATERNAS, PERINATALES Y NUTRICIONALES.	
NPOE		NÚMERO DE POBLACIÓN EXPUESTA A MITAD DE AÑO	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
NDET		DEFUNCIONES	
NPOE		POBLACION	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
NDET		REPORTE DE MORTALIDAD, SISTEMA ESTADÍSTICO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS DEFUNCIONES (SEED), DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.	
NPOE		ESTIMACIÓN Y PROYECCIONES DE POBLACIÓN POR ENTIDAD FEDERATIVA, PÁGINA WEB DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN (CONAPO), DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA	

**8. MÉTODO DE CÁLCULO:**

$$TMET=(NDET/NPOE)*100000$$

**9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:** DEFUNCIONES POR CADA 100 MIL HABITANTES

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 9.7  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 9.7  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**MORTALIDAD:** NÚMERO DE DEFUNCIONES POR LUGAR, INTERVALO DE TIEMPO Y CAUSA.

**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:** SON AQUELLAS ENFERMEDADES CAUSADAS POR AGENTES INFECCIOSOS ESPECÍFICOS O POR SUS PRODUCTOS TÓXICOS EN UN HUESPED SUSCEPTIBLE, CONOCIDO COMÚNMENTE COMO ENFERMEDADES CONTAGIOSAS O INFECCIOSAS.

**MORTALIDAD MATERNA:** LA DEFUNCION DE UNA MUJER MIENTRAS ESTA EMBARAZADAS O DENTRO DE LOS 42 DÍAS SUBSECUENTES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
OSCAR EFREN ZAZUETA FIERRO	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> CALIDAD BACTERIOLOGICA DEL AGUA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-33	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	CALIDAD
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.7-Reducción de Riesgos que Afectan la Salud de la población                  2.7.3-Reforzar los mecanismos de evidencia de riesgos sanitarios</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL CUMPLIMIENTO DE LA META DE MONITOREO DE CLORO RESIDUAL E IMPACTO SOBRE LOS ORGANISMOS OPERADORES DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR MAYOR EFICIENCIA DE LOS ORGANISMOS OPERADORES DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA PRODUCIR AGUA DE CALIDAD, REFLEJANDO UNA MEJOR CALIDAD DEL AGUA EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
CBDA		CALIDAD BACTERIOLÓGICA DEL AGUA	
FDR		FACTOR DE RIESGO	
SEDCM		SUMATORIA DE LA EFICIENCIA DE CLORACIÓN DE LOS CINCO MUNICIPIOS	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
FDR		RAZON	
SEDCM		PORCENTAJE	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
FDR		REPORTE DE MONITOREO DEL CLORO, BASE DE DATOS DEL PROGRAMA AGUA DE CALIDAD BACTERIOLÓGICA, DEPARTAMENTO DE EVIDENCIA Y MANEJO DEL RIESGO. DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	
SEDCM		REPORTE DE MONITOREO DE CLORO, BASE DE DATOS DEL PROGRAMA AGUA DE CALIDAD BACTERIOLÓGICA, DEPARTAMENTO DE EVIDENCIA Y MANEJO DEL RIESGO. DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$CBDA=(SEDCM/FDR)/5$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
CBDA <= 70	CBDA > 70, CBDA < 85	CBDA >= 85

## 11. META ANUAL:

VALOR: 85  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 85  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**DETERMINACIÓN DE CLORO:** SE REFIERE A MEDIR LA CONCENTRACIÓN DE CLORO RESIDUAL EN EL AGUA SE PUEDE CAMBIAR POR MONITOREO.

**EFICIENCIA DE CLORACIÓN:** PORCENTAJE DE LAS DETERMINACIONES DE CLORO QUE PRESENTAN RESULTADO MAYOR A 0.2 MG/LT DE CLORO RESIDUAL RESPECTO DE LAS DETERMINACIONES TOTALES REALIZADAS.

**FACTOR DE RIESGO:** VALOR OBTENIDO DE DIVIDIR LAS DETERMINACIONES TOTALES REALIZADAS ENTRE EL NÚMERO DE DETERMINACIONES PUESTAS COMO META POR LA COMISION FEDERAL DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE AGUA DE CALIDAD BACTERIOLÓGICA, ESTÉ VALOR NO PUEDE SER MAYOR A UNO.

**OBSERVACIONES:** LA EFICIENCIA DE CLORACIÓN Y FACTOR DE RIESGO SE CALCULA POR MUNICIPIO DANDO CINCO RESULTADOS A SUMAR.

EL VALOR CONSTANTE 5 EN LA FÓRMULA SE REFIERE AL TOTAL DE MUNICIPIOS EN EL ESTADO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
HECTOR RIVERA VALENZUELA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I012-AFASPE, P018 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-02									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p> <p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO P018 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p> <p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE P018</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPP018</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P018</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP018</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P018</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE P018	RECAUTPP018	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P018	RECDEVP018	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P018
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE P018										
RECAUTPP018	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P018										
RECDEVP018	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P018										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPP018</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP018</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPP018	PESOS	RECDEVP018	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPP018	PESOS										
RECDEVP018	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPP018</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP018</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPP018	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVP018	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPP018	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVP018	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP = (RECDEVP018 / RECAUTPP018) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PÉREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I012-AFASPE, U008 PREVENCIÓN Y CONTROL DE SOBREPESO, OBESIDAD Y DIABETES, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ES-ISESALUD-PP-03								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
ISESALUD											
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCAÑO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO U008 PREVENCIÓN Y CONTROL DE SOBREPESO, OBESIDAD Y DIABETES.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-U008</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPU008</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U008</td> </tr> <tr> <td>RECDEVU008</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U008</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-U008	RECAUTPU008	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U008	RECDEVU008	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U008
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-U008										
RECAUTPU008	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U008										
RECDEVU008	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U008										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPU008</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVU008</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPU008	PESOS	RECDEVU008	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPU008	PESOS										
RECDEVU008	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPU008</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVU008</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPU008	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVU008	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPU008	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVU008	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP=(RECDEVU008/RECAUTPU008)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

## 11. META ANUAL:

VALOR: 90  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I012-AFASPE, U009 VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ES-ISESALUD-PP-04									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO U009 VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-U009</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPU009</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U009</td> </tr> <tr> <td>RECDEVU009</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U009</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-U009	RECAUTPU009	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U009	RECDEVU009	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U009
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-U009										
RECAUTPU009	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U009										
RECDEVU009	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U009										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPU009</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVU009</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPU009	PESOS	RECDEVU009	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPU009	PESOS										
RECDEVU009	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPU009</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVU009</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPU009	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVU009	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPU009	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVU009	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP = (RECDEVU009 / RECAUTPU009) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I012-AFASPE, P016 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-05									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">PROGRAMA</th> <th style="width: 40%;">NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO P016 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CLAVE VARIABLE</th> <th style="width: 70%;">DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-P016</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPP016</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P016</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP016</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P016</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-P016	RECAUTPP016	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P016	RECDEVP016	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P016
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-P016										
RECAUTPP016	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P016										
RECDEVP016	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P016										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CLAVE VARIABLE</th> <th style="width: 70%;">UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPP016</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP016</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPP016	PESOS	RECDEVP016	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPP016	PESOS										
RECDEVP016	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CLAVE VARIABLE</th> <th style="width: 70%;">FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPP016</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP016</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPP016	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVP016	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPP016	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVP016	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP=(RECDEVP016/RECAUTPP016)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

## 11. META ANUAL:

VALOR: 90  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I012-AFASPE, P020 SALUD MATERNA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-PP-06								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">PROGRAMA</th> <th style="width: 40%;">NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO P020 SALUD MATERNA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CLAVE VARIABLE</th> <th style="width: 70%;">DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-P020</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPP020</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P020</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP020</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P020</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-P020	RECAUTPP020	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P020	RECDEVP020	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P020
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-P020										
RECAUTPP020	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP P020										
RECDEVP020	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP P020										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CLAVE VARIABLE</th> <th style="width: 70%;">UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPP020</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP020</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPP020	PESOS	RECDEVP020	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPP020	PESOS										
RECDEVP020	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CLAVE VARIABLE</th> <th style="width: 70%;">FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPP020</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVP020</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPP020	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVP020	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPP020	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVP020	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP = (RECDEVP020 / RECAUTPP020) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

## 11. META ANUAL:

VALOR: 90  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, I012-AFASPE, E036 PROGRAMA DE VACUNACIÓN, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-07									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO E036 PROGRAMA DE VACUNACIÓN.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-E036</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPE036</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP E036</td> </tr> <tr> <td>RECDEVE036</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP E036</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-E036	RECAUTPE036	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP E036	RECDEVE036	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP E036
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP AFASPE-E036										
RECAUTPE036	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP E036										
RECDEVE036	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP E036										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPE036</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVE036</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPE036	PESOS	RECDEVE036	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPE036	PESOS										
RECDEVE036	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPE036</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVE036</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPE036	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVE036	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPE036	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVE036	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP = (RECDEVE036 / RECAUTPE036) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, S072-PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-08									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO S072 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S072</td> </tr> <tr> <td>RECAUTS072</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S072</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS072</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S072</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S072	RECAUTS072	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S072	RECDEVS072	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S072
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S072										
RECAUTS072	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S072										
RECDEVS072	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S072										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTS072</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS072</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTS072	PESOS	RECDEVS072	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTS072	PESOS										
RECDEVS072	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTS072</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS072</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTS072	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVS072	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTS072	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVS072	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP=(RECDEVS072/RECAUTS072)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

## 11. META ANUAL:

VALOR: 90  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2017

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA (FAM), AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-09									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA (FAM).</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S200</td> </tr> <tr> <td>RECAUTS200</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S200</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS200</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S200</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S200	RECAUTS200	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S200	RECDEVS200	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S200
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S200										
RECAUTS200	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S200										
RECDEVS200	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S200										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTS200</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS200</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTS200	PESOS	RECDEVS200	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTS200	PESOS										
RECDEVS200	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTS200</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS200</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTS200	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVS200	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTS200	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVS200	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP = (RECDEVS200 / RECAUTS200) * 100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 95	GAEFIP >= 95

**11. META ANUAL:** VALOR: 95  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE COBERTURA DE ATENCIÓN EN SALUD A FAMILIAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA PROSPERA		<b>NO. O CLAVE</b> ISESALUD-36	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.3-Atención a la población vulnerable</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b> 113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		<b>NIVEL MIR</b> COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EXPRESA EL PORCENTAJE DE FAMILIAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA PROSPERA QUE CUMPLIERON CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NUMERO DE ATENCIÓN EN SALUD A FAMILIAS REGISTRADAS DEL PROGRAMA PROSPERA			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
COFABEPP		COBERTURA DE ATENCIÓN EN SALUD A FAMILIAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA PROSPERA	
PBRP		POBLACIÓN BENEFICIARIA CON REGISTRO EN PADRON	
PCOAS		POBLACIÓN CON COBERTURA DE ATENCIÓN DE SALUD	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
PBRP		POBLACIÓN	
PCOAS		POBLACIÓN	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
PBRP		SINBA, DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA	
PCOAS		SINBA, DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$COFABEPP = (PCOAS / PBRP) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>			
<b>ROJO</b>		<b>AMARILLO</b>	
COFABEPP <= 90		COFABEPP > 90, COFABEPP <= 95	
<b>VERDE</b>			
COFABEPP >= 95			

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 95 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 95 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	BIMESTRAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**FAMILIAS BENEFICIARIAS:** SON HOGARES INCORPORADOS AL PROGRAMA, QUE POR EL CUMPLIMIENTO DE SUS CORRESPONSABILIDADES, RECIBEN LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA PROSPERA.

**FAMILIAS REGISTRADAS:** AQUELLAS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADAS BAJO EL ESQUEMA DE APOYOS PROSPERA.

**CORRESPONSABILIDAD:** ACCIONES EN LOS COMPONENTES EDUCATIVOS Y DE SALUD QUE LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SE COMPROMETEN A REALIZAR AL SER INCORPORADAS AL PROGRAMA. LOS APOYOS MONETARIOS SE EMITEN A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS CON BASE EN EL CUMPLIMIENTO DE SU CORRESPONSABILIDAD, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
SANDRA MARTÍNEZ LOBATOS	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> TASA DE MORTALIDAD MATERNA DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-37
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.5-Atención a la salud de la mujer</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL RIESGO QUE TIENEN LAS MUJERES DE FALLECER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO CON RELACIÓN A CADA 100 MIL NACIMIENTOS ESTIMADOS EN UN AÑO Y ÁREA GEOGRÁFICA DETERMINADOS, Y EN ESTE CASO FOCALIZADO PARA MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MENOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NÚMERO DE MUERTES MATERNAS DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
TMMMSSS	TASA DE MORTALIDAD MATERNA DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL		
NMMMSSS	NÚMERO DE MUERTES MATERNAS DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL		
NNVMSSS	NÚMERO DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NMMMSSS	MUERTES MATERNAS		
NNVMSSS	NACIDOS VIVOS		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NMMMSSS	BASE DE DATOS, CUBOS DINÁMICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, SUBSISTEMA DEFUNCIONES, DEPARTAMENTO DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA.		
NNVMSSS	BASE DE DATOS, CUBOS DINÁMICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, SUBSISTEMA NACIMIENTOS, DEPARTAMENTO DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$TMMMSSS = (NMMMSSS / NNVMSSS) * 100000$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> NÚMERO DE DEFUNCIONES POR CADA 100 MIL			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**

ROJO	AMARILLO	VERDE
TMMSSS > 40	TMMSSS <= 40, TMMSSS > 37.1	TMMSSS <= 37.1

**11. META ANUAL:** VALOR: 37.1  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 37.1  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**MUERTE MATERNA:** LA DEFUNCIÓN DE UNA MUJER MIENTRAS ESTA EMBARAZADA O DENTRO DE LOS 42 DÍAS SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DE SU EMBARAZO, DEBIDO A CUALQUIER CAUSA RELACIONADA CON EL EMBARAZO O AGRAVADA POR EL MISMO, INDEPENDIEMENTE DE LA DURACIÓN Y SITIO DEL MISMO O SU ATENCIÓN, PERO NO POR CAUSAS ACCIDENTALES E INCIDENTALES.

**SEGURIDAD SOCIAL:** DERECHO QUE TIENE LAS PERSONAS PARA RECIBIR SERVICIOS, ENTRE LAS QUE SE ENCUENTRAN LA ATENCIÓN MÉDICA, QUE PUEDEN SER PROVISTOS POR INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL DADO QUE CUMPLEN CON LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES QUE RIGEN A DICHAS INSTITUCIONES.

RESPONSABLE DEL INDICADOR	COORDINADOR INSTITUCIONAL
MARTHA XOCHITL DÍAZ BELTRÁN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL G004 PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-10									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO G004 PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP G004</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPG004</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP G004</td> </tr> <tr> <td>RECDEVG004</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP G004</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP G004	RECAUTPG004	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP G004	RECDEVG004	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP G004
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP G004										
RECAUTPG004	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP G004										
RECDEVG004	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP G004										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPG004</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVG004</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPG004	PESOS	RECDEVG004	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPG004	PESOS										
RECDEVG004	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPG004</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVG004</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPG004	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVG004	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPG004	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVG004	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP=(RECDEVG004/RECAUTPG004)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90, GAEFIP <= 100

## 11. META ANUAL:

VALOR: 90  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES:

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> INDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PUBLICO. ISESALUD.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-38								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
ISESALUD			IMPACTO INSTITUCIONAL								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>008 - ADMINISTRACIÓN</td> <td>PROPÓSITO</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	008 - ADMINISTRACIÓN	PROPÓSITO				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
008 - ADMINISTRACIÓN	PROPÓSITO										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b> LA CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PUBLICO DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE DEL EJERCICIO FISCAL ACTUAL</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b> A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, SE INCREMENTA EL NIVEL DE DISCIPLINA PRESUPUESTARIA Y PROGRAMÁTICA DE LA INSTITUCIÓN. LO QUE SE TRADUCE EN UNA MAYOR CALIDAD EN EL EJERCICIO DE SU GASTO PUBLICO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL ACTUAL.</p> <p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ICEGPISALUD</td> <td>INDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PUBLICO DE ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>EV_PPTAL_ISESALUD</td> <td>RESULTADO DE LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE</td> </tr> <tr> <td>EV_PROG_ISESALUD</td> <td>RESULTADO DEL DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	ICEGPISALUD	INDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PUBLICO DE ISESALUD	EV_PPTAL_ISESALUD	RESULTADO DE LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE	EV_PROG_ISESALUD	RESULTADO DEL DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
ICEGPISALUD	INDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PUBLICO DE ISESALUD										
EV_PPTAL_ISESALUD	RESULTADO DE LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE										
EV_PROG_ISESALUD	RESULTADO DEL DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO DE LA INSTITUCIÓN AL TRIMESTRE										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EV_PPTAL_ISESALUD</td> <td>PORCENTAJE</td> </tr> <tr> <td>EV_PROG_ISESALUD</td> <td>PORCENTAJE</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	EV_PPTAL_ISESALUD	PORCENTAJE	EV_PROG_ISESALUD	PORCENTAJE		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
EV_PPTAL_ISESALUD	PORCENTAJE										
EV_PROG_ISESALUD	PORCENTAJE										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EV_PPTAL_ISESALUD</td> <td>INFORME TRIMESTRAL DEL POSICIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA.</td> </tr> <tr> <td>EV_PROG_ISESALUD</td> <td>INSFORME TRIMESTRAL DEL POSICIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA.</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	EV_PPTAL_ISESALUD	INFORME TRIMESTRAL DEL POSICIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA.	EV_PROG_ISESALUD	INSFORME TRIMESTRAL DEL POSICIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA.		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
EV_PPTAL_ISESALUD	INFORME TRIMESTRAL DEL POSICIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA.										
EV_PROG_ISESALUD	INSFORME TRIMESTRAL DEL POSICIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA.										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $ICEGPISALUD=(EV\_PPTAL\_ISESALUD*0.60)+(EV\_PROG\_ISESALUD*0.40)$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

ROJO	AMARILLO	VERDE
ICEGPISALUD < 60	ICEGPISALUD >= 60, ICEGPISALUD < 85	ICEGPISALUD >= 85, ICEGPISALUD <= 100

**11. META ANUAL:** VALOR: 85  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 85  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** SEMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO:** ES UN ÍNDICE COMPUESTO QUE PERMITE A LAS INSTITUCIONES GUBERNAMENTALES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL CENTRALIZADA Y PARAESTATAL, IDENTIFICAR LA CONGRUENCIA QUE EXISTE ENTRE LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA Y EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y ACCIONES AUTORIZADAS POR EL CONGRESO PARA SUS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS.

CON BASE EN ESTE ÍNDICE, LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF) ELABORA EL TABLERO DE CONTROL DEL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO, EL CUAL ES UN ELEMENTO DEL SISTEMA ESTATAL DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO (SEDED) PARA EL MONITOREO DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PARA PROPORCIONAR INFORMACIÓN OBJETIVA QUE ORIENTE AL PROCESO PRESUPUESTARIO EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS (PBR).

**NOTA1. EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO ESTÁ INTEGRADO POR 2 INDICADORES:**

### A. INDICADOR DE DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO:

A.1 SE OBTIENE DE 2 SUBINDICADORES, PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMAS Y DEL PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ACCIONES PROGRAMADAS.

SE TOMAN EN CUENTA TODOS LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS, Y EN CASO DE SOBRECUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y ACCIONES EL AVANCE SE TOPA A UN VALOR DEL 100%.

- EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS PROGRAMADAS AL PERIODO TIENE UNA PONDERACIÓN DE 70% EN EL INDICADOR DE DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO

- EL CUMPLIMIENTO A NIVEL ACCIONES PROGRAMADAS AL PERIODO TIENE UN PONDERACIÓN DE 30% EN EL INDICADOR DE DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO

- LOS PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO SE OBTIENEN CON BASE EN LOS AVANCES DE METAS Y ACCIONES CAPTURADAS POR LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN EL SISTEMA DEL PROCESO INTEGRAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTACIÓN (SIPPE).

### B. INDICADOR DE DISCIPLINA PRESUPUESTAL:

**B.1 PARA ESTE INDICADOR SE CONSIDERAN LAS SIGUIENTES 3 VARIABLES O SUBINDICADORES:** RECALENDARIZACIONES, TRANSFERENCIAS PRESUPUESTARIAS Y AVANCE

EN EL EJERCICIO PRESUPUESTAL.

- EN ESTE INDICADOR, NO SE CONSIDERAN LAS PARTIDAS DEL CAPÍTULO 10 MIL DE SERVICIOS PERSONALES, EXCEPTO LA DE HONORARIOS ASIMILABLES A SALARIOS, EL PRESUPUESTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Y LA PARTIDA DE TRANSFERENCIA A ENTIDADES PARAESTATALES (PARTIDA 41501).

- LAS RECALENDARIZACIONES Y TRANSFERENCIAS TIENEN UNA PONDERACIÓN DEL 20% EN LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA

- EL EJERCICIO PRESUPUESTAL TIENE UNA PONDERACIÓN DEL 80% EN LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA

## **B.2 AVANCE EN EL EJERCICIO PRESUPUESTAL:**

SE OBTIENE, CONSIDERANDO EL PRESUPUESTO COMPROMETIDO AL TRIMESTRE, ENTRE, EL PRESUPUESTO MODIFICADO CALENDARIZADO AL MISMO PERIODO.

**NOTA 2:** PARA CALCULAR EL ÍNDICE DE CALIDAD EN EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO. AL INDICADOR DE DESEMPEÑO PROGRAMÁTICO SE LE DA UNA PONDERACIÓN DE 40% MIENTRAS QUE AL INDICADOR DE DISCIPLINA PRESUPUESTAL SE LE OTORGA UNA PONDERACIÓN DEL 60%.

- PARA EL CÁLCULO DE LOS VARIABLES DE LA DISCIPLINA PRESUPUESTAL SE TOMA EN CUENTA LA INFORMACIÓN OFICIAL DEL SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES (STP), EN EL CASO DE LAS DEPENDENCIAS Y EL SISTEMA DE CONSOLIDACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS (CIM), PARA EL CASO DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
<b>RUTILO PEREZ FLORES</b>	<b>LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL</b>

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE ESTRATEGIAS DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO ATENDIDAS POR EL ISESALUD.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-39
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL
ISESALUD			
<b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 2-SOCIEDAD SALUDABLE 2.2-Sistema Estatal de Salud 2.2.1-Rectoría de los servicios de salud			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
006 - GESTIÓN Y CONDUCCIÓN DE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL		PROPÓSITO	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE ESTRATEGIAS DE SALUD DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO (PED) QUE ESTÁN SIENDO ATENDIDAS POR LA DEPENDENCIA, RESPECTO AL TOTAL DE ESTRATEGIAS CONTENIDAS EN EL PED EN EL TEMA DE SALUD			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE ESTRATEGIAS ATENDIDAS. MAYOR COORDINACIÓN PARA IMPULSAR ACCIONES CONJUNTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ESTATAL DE DESARROLLO.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b>			
ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
CLAVE VARIABLE PEAPED	PORCENTAJE DE ESTRATEGIAS ATENDIDAS DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.		
EAPED	ESTRATEGIAS ATENDIDAS DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO		
TEEPED	TOTAL ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
EAPED	ESTRATEGIAS		
TEEPED	ESTRATEGIAS		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
EAPED	FORMATO DE AVANCE DEL PED, EJE SOCIEDAD SALUDABLE DE LA UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ISESALUD		
TEEPED	PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2014-2019 EJE SOCIEDAD SALUDABLE DE LA UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ISESALUD		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
CLAVE VARIABLE PEAPED=(EAPED/TEEPED)*100			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

ROJO	AMARILLO	VERDE
CLAVE VARIABLE PEAPED < 65	CLAVE VARIABLE PEAPED >= 65, CLAVE VARIABLE PEAPED < 80	CLAVE VARIABLE PEAPED >= 80

**11. META ANUAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**PLAN ESTATAL DE DESARROLLO (PED):** ES EL INSTRUMENTO DE PLANEACIÓN, ELABORADO POR LA SOCIEDAD Y EL GOBIERNO ESTATAL, EN EL QUE SE BASAN LAS DECISIONES EN MATERIA DE GASTO E INVERSIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y SE CONSTITUYE COMO EL DOCUMENTO RECTOR Y GUÍA PARA LA GESTIÓN GUBERNAMENTAL EN UN DETERMINADO PERIODO.

**EJE SOCIEDAD SALUDABLE:** APARTADO DEL PED CONFORMADO POR OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA POBLACIÓN BAJACALIFORNIANA.

**ESTRATEGIA DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO:** SE REFIERE AL CONJUNTO DE ACCIONES CONTENIDAS EN EL (PED), ENCAMINADAS A CONTRIBUIR CON EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS Y RESULTADOS PLANTEADOS EN UN DETERMINADO TEMA.

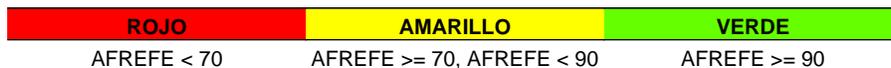
**ESTRATEGIA ATENDIDA:** SE REFIERE AL GRADO DE CUMPLIMIENTO ALCANZADO EN RELACIÓN A LOS RESULTADOS ESPERADOS EN UN PERIODO DETERMINADO, EN EL ÁMBITO DE COMPETENCIA.

**FORMATO DE AVANCE DEL PED:** REPORTE EN EXCEL SOLICITADO POR COPLADE PARA MEDIR EL PORCENTAJE DE AVANCE DE LAS ESTRATEGIAS DEL PED EN EL ÁMBITO DE COMPETENCIA

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
JORGE CEVALLOS DE LA TORRE	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS AL ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-40								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA								
ISESALUD											
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCAÑO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>008 - ADMINISTRACIÓN</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
008 - ADMINISTRACIÓN	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>PORCENTAJE DE AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN AL TOTAL DE LOS RECURSOS FEDERALES AUTORIZADOS AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO EN EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS, RESULTANDO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AFREFE</td> <td>AVANCE FINANCIERO DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS AL ISESALUD</td> </tr> <tr> <td>REFAUTI</td> <td>RECURSOS FEDERALES AUTORIZADOS AL ISESALUD AL PERIODO</td> </tr> <tr> <td>REFDEVI</td> <td>RECURSOS FEDERALES DEVENGADOS POR EL ISESALUD AL PERIODO.</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	AFREFE	AVANCE FINANCIERO DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS AL ISESALUD	REFAUTI	RECURSOS FEDERALES AUTORIZADOS AL ISESALUD AL PERIODO	REFDEVI	RECURSOS FEDERALES DEVENGADOS POR EL ISESALUD AL PERIODO.
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
AFREFE	AVANCE FINANCIERO DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS AL ISESALUD										
REFAUTI	RECURSOS FEDERALES AUTORIZADOS AL ISESALUD AL PERIODO										
REFDEVI	RECURSOS FEDERALES DEVENGADOS POR EL ISESALUD AL PERIODO.										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REFAUTI</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>REFDEVI</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	REFAUTI	PESOS	REFDEVI	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
REFAUTI	PESOS										
REFDEVI	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REFAUTI</td> <td>REPORTE DE AVANCE DE LA GESTIÓN DETALLADO POR CÓDIGO PRESUPUESTAL, SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES DEL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO.</td> </tr> <tr> <td>REFDEVI</td> <td>REPORTE DE AVANCE DE LA GESTIÓN DETALLADO POR CÓDIGO PRESUPUESTAL, SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES, DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO.</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	REFAUTI	REPORTE DE AVANCE DE LA GESTIÓN DETALLADO POR CÓDIGO PRESUPUESTAL, SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES DEL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO.	REFDEVI	REPORTE DE AVANCE DE LA GESTIÓN DETALLADO POR CÓDIGO PRESUPUESTAL, SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES, DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO.		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
REFAUTI	REPORTE DE AVANCE DE LA GESTIÓN DETALLADO POR CÓDIGO PRESUPUESTAL, SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES DEL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO.										
REFDEVI	REPORTE DE AVANCE DE LA GESTIÓN DETALLADO POR CÓDIGO PRESUPUESTAL, SISTEMA DE TRÁMITES PRESUPUESTALES, DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO.										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $AFREFE=(REFDEVI/REFAUTI)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
ADORACIÓN GARCÍA RAMÍREZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE CONSULTA MÉDICA POR CADA 1,000 HABITANTES (POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD)		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-41						
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL						
ISESALUD									
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1- Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.1-Cobertura de los servicios de salud</p>									
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>									
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>							
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		PROPÓSITO							
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>									
LA DEMANDA PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR EL SERVICIO DE CONSULTA GENERAL.									
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>									
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR CAPACIDAD POTENCIAL DE UTILIZAR EL SERVICIO POR PARTE DE LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD									
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE									
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>								
PCOME	PORCENTAJE DE CONSULTA MÉDICA POR CADA 1,000 HABITANTES (POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD)								
NUCOME	NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS EN UN PERIODO DETERMINADO								
PORES	POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR 1,000 HABITANTES								
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>								
NUCOME	CONSULTA								
PORES	POBLACIÓN								
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>								
NUCOME	APARTADO 001 CONSULTA., PLATAFORMA FEDERAL CUBOS DINÁMICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD DE LAS JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA Y ENSENADA								
PORES	INFORMES DE POBLACIÓN, INEGI DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN DE COBERTURA								
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>									
$PCOME = (NUCOME / PORES) * 100$									
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE									
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; background-color: red; color: white;"><b>ROJO</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center; background-color: yellow;"><b>AMARILLO</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center; background-color: green; color: white;"><b>VERDE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PCOME &lt; 50</td> <td style="text-align: center;">PCOME &gt;= 50, PCOME &lt; 80</td> <td style="text-align: center;">PCOME &gt;= 80</td> </tr> </table>				<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>	PCOME < 50	PCOME >= 50, PCOME < 80	PCOME >= 80
<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>							
PCOME < 50	PCOME >= 50, PCOME < 80	PCOME >= 80							

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	ANUAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

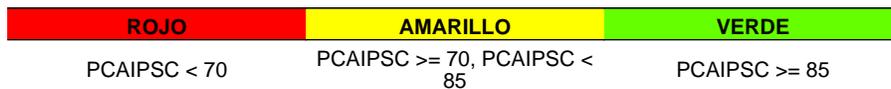
**CONSULTA EXTERNA:** ATENCIÓN MÉDICA QUE SE OTORGA AL PACIENTE AMBULATORIO, EN UN CONSULTORIO O EN EL DOMICILIO DE DICHO PACIENTE, QUE CONSISTE EN REALIZAR UN INTERROGATORIO Y UNA EXPLORACIÓN FÍSICA PARA INTEGRAR UN DIAGNÓSTICO Y/O DAR SEGUIMIENTO A UNA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA PREVIAMENTE.

LA CONSULTA EXTERNA SE CLASIFICA COMO GENERAL CUANDO SE OTORGA POR UN MÉDICO GENERAL O DE FAMILIA, MIENTRAS QUE SE CLASIFICA COMO DE ESPECIALIDAD CUANDO ES OTORGADA POR UN MÉDICO ESPECIALISTA, YA SEA DE ALGUNA DE LAS ESPECIALIDADES O DE SUBESPECIALIDADES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
NESTOR SAUL HERNANDEZ MILAN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN QUE HABITA LOCALIDADES SIN COBERTURA FUNCIONAL O GEOGRÁFICA		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-42
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	COBERTURA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.3-Atención a la población vulnerable</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
PORCENTAJE DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN QUE HABITA EN LOCALIDADES SIN COBERTURA FUNCIONAL O GEOGRÁFICA QUE ACCEDE A LOS SERVICIOS DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA (FAM).			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE POBLACIÓN VULNERABLE QUE ACCEDE A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PCAIPSC	PORCENTAJE DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN QUE HABITA LOCALIDADES SIN COBERTURA FUNCIONAL O GEOGRÁFICA		
PAAISFAM	POBLACIÓN ATENDIDA CON ACCIONES INTEGRALES EN SALUD POR FAM.		
PASFAM	POBLACIÓN CON ACCESO A LOS SERVICIOS DEL FAM		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
PAAISFAM	POBLACIÓN		
PASFAM	PORCENTAJE		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
PAAISFAM	SUBSISTEMA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SIS) REPORTE DE CONSULTAS, ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD, CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD DE COORDINACIÓN DE ESTADÍSTICA, CORRDIACIÓN ESTATAL DE INFORMÁTICA		
PASFAM	SUBSISTEMA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SIS) REPORTE DE CONSULTAS, ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD, CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD DE COORDINACIÓN DE ESTADÍSTICA, CORRDIACIÓN ESTATAL DE INFORMÁTICA		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PCAIPSC = (PAAISFAM / PASFAM) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 85  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 85  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** SEMESTRAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**ATENCIÓN INTEGRAL:** EL DESGLOSE DE CUALQUIER ACCIÓN DEL PAQUETE GARANTIZADO DE SALUD.

**LOCALIDADES SIN COBERTURA:** POBLACIÓN QUE HABITA EN LOCALIDADES SIN ACCESO A UNA UNIDAD DE SALUD, DE ACUERDO A LOS MODEOS DE ATENCIÓN VIGENTES.

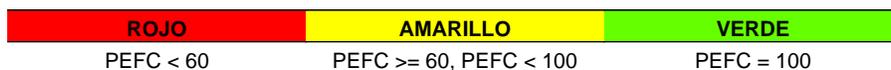
**COBERTURA FUNCIONAL:** CAPACIDAD DE ATENCIÓN POR UN NUCLEO BÁSICO A RAZÓN DE 500 FAMILIAS O 3000 HABITANTES.

**COBERTURA GEOGRÁFICA:** IDENTIFICACIÓN DE LOCALIDADES DE ACUERDO A LOS ISÓCRONAS DE TIEMPO Y DISTANCIA INCLUIDAS DENTRO DEL ESTUDIO DE REGIONALIZACIÓN OPERATIVA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
SANDRA MARTÍNEZ LOBATOS	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE ENTORNOS FAVORABLES A LA SALUD		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-43									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	COBERTURA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.1-Promoción de la salud</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DE ENTORNOS QUE FUERON CERTIFICADOS COMO SALUDABLES, RESPECTO A LOS PROGRAMADOS A CERTIFICAR EN EL PERIODO DE UN AÑO.</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR COBERTURA DE ENTORNOS (VIVIENDAS, ESCUELAS, OFICINAS, COMUNIDADES) SALUDABLES, POR LO TANTO MAYOR POSIBILIDAD DE LOGRAR COMUNIDADES CERTIFICADAS COMO SALUDABLES</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PEFC</td> <td>PORCENTAJE DE ENTORNOS FAVORABLES A LA SALUD CERTIFICADOS</td> </tr> <tr> <td>NEP</td> <td>NÚMERO DE ENTORNOS PROGRAMADOS PARA CERTIFICAR</td> </tr> <tr> <td>NUEFA</td> <td>NÚMERO DE ENTORNOS FAVORABLES ACREDITADOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	PEFC	PORCENTAJE DE ENTORNOS FAVORABLES A LA SALUD CERTIFICADOS	NEP	NÚMERO DE ENTORNOS PROGRAMADOS PARA CERTIFICAR	NUEFA	NÚMERO DE ENTORNOS FAVORABLES ACREDITADOS
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
PEFC	PORCENTAJE DE ENTORNOS FAVORABLES A LA SALUD CERTIFICADOS										
NEP	NÚMERO DE ENTORNOS PROGRAMADOS PARA CERTIFICAR										
NUEFA	NÚMERO DE ENTORNOS FAVORABLES ACREDITADOS										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NEP</td> <td>ENTORNOS</td> </tr> <tr> <td>NUEFA</td> <td>ENTORNOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	NEP	ENTORNOS	NUEFA	ENTORNOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
NEP	ENTORNOS										
NUEFA	ENTORNOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NEP</td> <td>CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, APARTADO NÚMERO 139, VARIABLE PPS22, PLATAFORMA CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, JURISDICCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO</td> </tr> <tr> <td>NUEFA</td> <td>CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, APARTADO NÚMERO 139, VARIABLE PPS22, PLATAFORMA CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, JURISDICCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	NEP	CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, APARTADO NÚMERO 139, VARIABLE PPS22, PLATAFORMA CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, JURISDICCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO	NUEFA	CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, APARTADO NÚMERO 139, VARIABLE PPS22, PLATAFORMA CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, JURISDICCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
NEP	CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, APARTADO NÚMERO 139, VARIABLE PPS22, PLATAFORMA CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, JURISDICCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO										
NUEFA	CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, APARTADO NÚMERO 139, VARIABLE PPS22, PLATAFORMA CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, JURISDICCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $PEFC=(NUEFA/NEP)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD:** SE BASA EN LA CÉDULA DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD, LA CUAL COMPRENDE EN CUMPLIR CON UNA PONDERACIÓN EN CRITERIOS BASADOS EN: UBICACIÓN DE VIVIENDA, CONDICIONES FÍSICA DE VIVIENDAS, AGUA POTABLE, RESIDUOS SOLIDOS, MANEJO ADECUADOS DE EXCRETAS E HIGIENE Y VECTORES.

**COMUNIDAD CERTIFICADA COMO SALUDABLE:** ES AQUELLA DONDE TODOS SUS INTEGRANTES (PERSONAS, FAMILIAS, INSTITUCIONES, ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL) PARTICIPAN ACTIVAMENTE SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD, PARA CREAR AMBIENTES FAVORABLES A LA SALUD.

**ENTORNO SALUDABLE:** ES AQUEL QUE APOYA LA SALUD Y OFRECE A LAS PERSONAS PROTECCIÓN FRENTE A LAS AMENAZAS PARA LA SALUD, PERMITIENDOLES AMPLIAR SUS CAPACIDADES Y DESARROLLAR AUTONOMIA RESPECTO A LA SALUD. COMPRENDE LOS LUGARES DONDE VIVEN LAS PERSONAS, SU COMUNIDAD LOCAL, EL HOGAR, LOS SITIO DE ESTUDIO, LOS LUGARES DE TRABAJO Y EL ESPARCIMIENTO, INCLUYENDO EL ACCESO A LOS RECURSOS SANITARIOS Y LAS OPORTUNIDADES PARA SU EMPODERAMIENTO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
JUANA ESPINOZA SEPÚLVEDA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-44
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.2-Atención a la salud del niño</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL RIESGO DE OCURRENCIA DE MORTALIDAD ESPECIFICA PARA ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MENOR VALOR EL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NUMERO DE DEFUNCIONES OCASIONADAS POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
TMEDAS	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.		
NDEDAS	NUMERO DE DEFUNCIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS		
POER	POBLACION EXPUESTA AL RIESGO		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NDEDAS	CANTIDAD		
POER	CANTIDAD		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NDEDAS	REPORTE DE DEFUNCIONES DE 0 A 4 AÑOS POR EDAS, SISTEMA ESTADÍSTICO EPIDEMIOLOGICO DE DEFUNCIONES (SEED), JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO		
POER	ESTADISTICAS DE POBLACIÓN, CONAPO, JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$TMEDAS = (NDEDAS / POER) * 100000$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> DEFUNCIONES POR CADA 100 MIL			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 14  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 14  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**DIARREA AGUDA:** A TRES O MÁS EVACUACIONES ANORMALMENTE BLANDAS O LÍQUIDAS EN 24 HORAS, POR MENOS DE DOS SEMANAS.

**TASA DE MORTALIDAD:** A LA QUE TIENE COMO NUMERADOR EL TOTAL DE DEFUNCIONES PRODUCIDAS EN UNA POBLACIÓN EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO, Y EL DENOMINADOR REPRESENTA LA POBLACIÓN DONDE OCURRIERON LAS MUERTES. SE EXPRESA COMO UNA TASA, PUEDE SER GENERAL O ESPECÍFICA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DAGOBERTO VALDES JUAREZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE DETECCIÓN DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA EN LOS PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA MÉDICA EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-46	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	COBERTURA
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.10-Atención a la salud del adulto y adulto mayor</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE DETECCIÓN DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA EN LOS PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA MÉDICA EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE DETECCIONES DE DEPRESIÓN EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS, MAYOR POSIBILIDAD DE OTORGAR TRATAMIENTOS OPORTUNOS A LOS PACIENTES.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PEA		PORCENTAJE DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA	
PMNA		POBLACIÓN MAYOR DE 60 AÑOS NO ASEGURADOS	
TDRCDG		TOTAL DE DETECCIONES REALIZADAS A TRAVÉS DEL CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
PMNA		POBLACIÓN	
TDRCDG		POBLACIÓN	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
PMNA		INFORME DE POBLACIÓN, CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN APARTADO 056 DETECCIONES, VARIABLES: DET06 DEPRESIÓN MUJER POSITIVO, DET16 DEPRESIÓN MUJER NEGATIVO, DET30 DEPRESIÓN HOMBRE POSITIVO Y DET39 DEPRESIÓN HOMBRE NEGATIVO, SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD SIS 2017, DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA MÉDICA DEL ISESALUD	
TDRCDG			
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PEA = (TDRCDG / PMNA) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 30  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 30  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**DEPRESIÓN:** ENFERMEDAD O TRASTORNO MENTAL QUE SE CARACTERIZA POR UNA PROFUNDA TRISTEZA, DECAIMIENTO ANÍMICO, BAJA AUTOESTIMA, PÉRDIDA DE INTERÉS POR TODO Y DISMINUCIÓN DE LAS FUNCIONES PSÍQUICAS.

**DETECCIÓN:** BUSQUEDA ACTIVA DE PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON DEPRESIÓN NO DIAGNOSTICADA.

**UNIDADES DE PRIMER NIVEL EN ISESALUD:** AQUELLAS QUE SON LAS UNIDADES DE PRIMER CONTACTO DEL PACIENTE CON LOS SERVICIOS DE SALUD, QUE LLEVAN A CABO LAS ACCIONES DIRIGIDAS AL CUIDADO DEL INDIVIDUO, LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y SU AMBIENTE; SUS SERVICIOS ESTAN ENFOCADOS BÁSICAMENTE A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO TEMPRANO DE LAS ENFERMEDADES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
ADRIAN MACIAS SÁNCHEZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE BROTES EPIDEMIOLÓGICOS ATENDIDOS EN UN PERIODO DE 48 HORAS		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-47						
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA						
ISESALUD									
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.6-Atención a enfermedades transmisibles de importancia epidemiológica, emergentes y reemergentes</p>									
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>									
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>							
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE							
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>									
EL PORCENTAJE DE LOS BROTES EPIDEMIOLOGICOS ATENDIDOS EN UN PERIODO DE CUARENTA Y OCHO HORAS, RESPECTO A LOS BROTES NOTIFICADOS									
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>									
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE EFICACIA DE ATENCION, MAYOR PORCENTAJE DE BROTES EPIDEMIOLÓGICOS ATENDIDOS EN UN PERIODO DE 48 HORAS									
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b>									
ASCENDENTE									
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>								
PBEAP	PORCENTAJE DE BROTES EPIDEMIOLOGICOS ATENDIDOS EN UN PERIODO DE 48 HORAS								
NUBA	NUMERO DE BROTES ATENDIDOS								
NUBN	NÚMERO DE BROTES NOTIFICADOS								
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>								
NUBA	BROTOS EPIDEMIOLOGICOS								
NUBN	BROTOS EPIDEMIOLOGICOS								
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>									
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>								
NUBA	PROPORCIONA ATENCIÓN, UIES, DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA								
NUBN	ESTUDIO DE BROTE, NOTIMED, DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA								
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>									
$PBEAP = (NUBN / NUBA) * 100$									
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE									
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>ROJO</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>AMARILLO</b></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>VERDE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PBEAP &lt; 60</td> <td style="text-align: center;">PBEAP &gt;= 60, PBEAP &lt; 80</td> <td style="text-align: center;">PBEAP &gt;= 80</td> </tr> </table>				<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>	PBEAP < 60	PBEAP >= 60, PBEAP < 80	PBEAP >= 80
<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>							
PBEAP < 60	PBEAP >= 60, PBEAP < 80	PBEAP >= 80							

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 80 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	MENSUAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**BROTE:** A LA OCURRENCIA DE DOS O MÁS CASOS ASOCIADOS EPIDEMIOLOGICAMENTE ENTRE SÍ. LA EXISTENCIA DE UN CASO ÚNICO BAJO VIGILANCIA ESPECIAL EN UN ÁREA DONDE NO EXISTÍA EL PADECIMIENTO SE CONSIDERA TAMBIÉN COMO BROTE.

**NOTIFICACIÓN:** A LA ACCIÓN DE INFORMAR AL NIVEL INMEDIATO SUPERIOR ACERCA DE LA PRESENCIA DE PADECIMIENTOS O EVENTOS DE INTERÉS EPIDEMIOLOGICO.

**EPIDEMIOLOGÍA:** AL ESTUDIO DE LA FRECUENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES, ASÍ COMO DE LOS FACTORES QUE LAS DETERMINAN, CONDICIONAN O MODIFICAN SIEMPRE EN RELACIÓN CON UNA POBLACIÓN, EN UN ÁREA GEOGRÁFICA Y EN UN PERIODO DETERMINADOS. PROPORCIONA INFORMACIÓN ESENCIAL, PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
OSCAR EFREN ZAZUETA FIERRO	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE LOCALIDADES EN RIESGO CON ACCIONES DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA E HIDRO-ENTOMOLÓGICA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-48									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	COBERTURA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.7-Atención de enfermedades transmitidas por vector</p> <p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>                  EL PORCENTAJE DE LOCALIDADES EN RIESGO QUE SON TRABAJADAS RESPECTO A LAS PROGRAMADAS, PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>                  A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR COBERTURA DE POBLACION PROTEGIDA DE LA PICADURA DEL VECTOR TRANSMISOR DE DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA, VIRUS DEL OESTE DEL NILO Y PALUDISMO</p> <p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b>                  ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PDLRCAV</td> <td>PORCENTAJE DE LOCALIDADES EN RIESGO CON ACCIONES DE VIGILANCIA</td> </tr> <tr> <td>TDLRP</td> <td>TOTAL DE LOCALIDADES DE RIESGO PROGRAMADAS</td> </tr> <tr> <td>TDLRT</td> <td>TOTAL DE LOCALIDADES DE RIESGO TRABAJADAS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	PDLRCAV	PORCENTAJE DE LOCALIDADES EN RIESGO CON ACCIONES DE VIGILANCIA	TDLRP	TOTAL DE LOCALIDADES DE RIESGO PROGRAMADAS	TDLRT	TOTAL DE LOCALIDADES DE RIESGO TRABAJADAS
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
PDLRCAV	PORCENTAJE DE LOCALIDADES EN RIESGO CON ACCIONES DE VIGILANCIA										
TDLRP	TOTAL DE LOCALIDADES DE RIESGO PROGRAMADAS										
TDLRT	TOTAL DE LOCALIDADES DE RIESGO TRABAJADAS										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TDLRP</td> <td>LOCALIDADES</td> </tr> <tr> <td>TDLRT</td> <td>LOCALIDADES</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	TDLRP	LOCALIDADES	TDLRT	LOCALIDADES		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
TDLRP	LOCALIDADES										
TDLRT	LOCALIDADES										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TDLRP</td> <td>FORMATO DE EXPLORACION ENTOMOLOGICA EA-1, VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL INTEGRAL DEL VECTOR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA , PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR</td> </tr> <tr> <td>TDLRT</td> <td>CONCENTRADO DE EXPLORACION ENTOMOLOGICA POR AREA OPERATIVA EA-2, VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL INTEGRAL DEL VECTOR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA , PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	TDLRP	FORMATO DE EXPLORACION ENTOMOLOGICA EA-1, VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL INTEGRAL DEL VECTOR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA , PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR	TDLRT	CONCENTRADO DE EXPLORACION ENTOMOLOGICA POR AREA OPERATIVA EA-2, VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL INTEGRAL DEL VECTOR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA , PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
TDLRP	FORMATO DE EXPLORACION ENTOMOLOGICA EA-1, VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL INTEGRAL DEL VECTOR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA , PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR										
TDLRT	CONCENTRADO DE EXPLORACION ENTOMOLOGICA POR AREA OPERATIVA EA-2, VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL INTEGRAL DEL VECTOR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA , PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $PDLRCAV=(TDLRP/TDLRT)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
PDLRCAV < 79	PDLRCAV >= 79, PDLRCAV < 90	PDLRCAV >= 90

**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

DENGUE.- ENFERMEDAD VIRAL TRANSMITIDA POR EL VECTOR AEDES AEGYPTI

CHIKUNGUNYA.- ENFERMEDAD VIRAL TRANSMITIDA POR EL VECTOR AEDES AEGYPTI

ZIKA.- ENFERMEDAD VIRAL TRANSMITIDA POR EL VECTOR AEDES AEGIPTY

PALUDISMO.- ENFERMEDAD CAUSADA POR UN PARASITO LLAMADA PLASMODIUM EL CUAL LO TRANSMITE EL MOSCO ANOPHELES

VECTOR.- INSECTO QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD DE ADQUIRIR, PORTAR Y TRANSMITIR ENFERMEDADES

LOCALIDADES EN RIESGO.- LOCALIDADES QUE CUENTA CON LAS CONDICIONES APTAS PARA ENCONTRAR LA PRESENCIA DEL VECTOR

VIGILANCIA DE OVITRAMPAS.- REVISION DE CRIADEROS ARTIFICIALES PARA LOCALIZAR LA PRESENCIA DE HUEVECILLOS DEL VECTOR EN LOCALIDADES EN RIESGO

VIGILANCIA ENTOMOVIROLOGICA.- DETECCION DEL VIRUS EN LOS VECTORES COLECTADOS

TOMA DE GOTA GRUESA.- DETECCION DEL PLASMODIUM DEL PALUDISMO

ESTUDIOS ENTOMOLOGICOS.- ENCUESTAS EN VIVIENDAS Y BUSQUEDA INTENCIONADA DEL VECTOR TRANSMISOR DE ENFERMEDADES

ESTUDIOS HIDRO-ENTOMOLOGICOS.- BUSQUEDA INTENSIONADA DE CRIADEROS EN LOCALIDADES DE RIESGO EN CUERPOS DE AGUA QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERISTICAS DEL HABITATS DEL VECTOR

EMHCAS.- ELIMINACION Y MODIFICACION DE HABITATS DE CRIADEROS ANOPHELINOS

CONTROL LARVARIO.- CONTROL FISICO Y QUIMICO PARA EL CONTROL DEL VECTOR TRANSMISOR DE ENFERMEDADES

NEBULIZACION.- CONTROL QUIMICO AEREO PARA EL CONTROL DEL VECTOR TRANSMISOR DE ENFERMEDADES

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DAVID IBARRA OJEDA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE VIVIENDAS ROCIADAS CON INSECTICIDA RESIDUAL.		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-49
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	COBERTURA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.7-Atención de enfermedades transmitidas por vector</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE CASAS ROCIADAS CON INSECTICIDA RESIDUAL DE MANERA INTRA Y PERIDOMICILIAR, RESPECTO AL TOTAL DE CASAS VISITADAS EN PERIODOS TRIMESTRALES A LO LARGO DEL AÑO			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR NÚMERO DE CASAS ROCIADAS, MAYOR COBERTURA DE POBLACIÓN QUE SE PROTEGE DE LA PICADURA DE GARAPATA CAFÉ DEL PERRO, MENOR ES EL RIESGO DE CONTRAER FIEBRE MANCHADA DE LAS MONTAÑAS ROCOSAS (RICKETTSIOSIS).			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PDVR		PORCENTAJE DE LOCALIDADES EN RIESGO CON ACCIONES DE VIGILANCIA.	
TDVR		TOTAL DE VIVIENDAS ROCIADAS.	
TDVV		TOTAL DE VIVIENDAS VISITADAS	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
TDVR		VIVIENDAS	
TDVV		VIVIENDAS	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
TDVR		FORMATO DE ROCIADO RESIDUAL Y APARTADO 165 RICKETTSIOSIS CONTROL DE LA GARRAPATA CAFÉ –FMMR, VARIABLES CGC01 VIVIENDAS ROCIADAS, SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) DEL COORDINACIÓN ESTATAL DE INFORMÁTICA.	
TDVV		FORMATO DE ROCIADO RESIDUAL Y APARTADO 165 RICKETTSIOSIS CONTROL DE LA GARRAPATA CAFÉ –FMMR, CGC02 VIVIENDAS VISITADAS PARA ROCIAR, SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) DEL COORDINACIÓN ESTATAL DE INFORMÁTICA	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PDVR=(TDVR/TDVV)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
PDVR <= 65	PDVR > 65, PDVR < 80	PDVR >= 80

**11. META ANUAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**FIEBRE MANCHADA DE LAS MONTAÑAS ROCOSAS (RICKETTSIOSIS):** AL GRUPO GENÉRICO DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR RICKETTSIA. LA MÁS IMPORTANTE SON EL TIFO EPIDÉMICO O EXANTEMÁTICO CUYO AGENTE CAUSAL ES RICKETTSIA PROWASEKII Y TIENEN POR VECTOR AL PIOJO (PEDICULUS HUMANUS HUMANUS O CORPORIS); EL TIFO MURINO O ENDEMICO CUYO AGENTE CAUSAL ES R. TYPHI, TRANSMITIDO POR PULGAS (XENOPSYLLA CHEOPIS); Y LA FIEBRE MACULOSA O MANCHADA DE LAS MONTAÑAS ROCOSAS CAUSADA POR RICKETTSIOSII Y CUYOS VECTORES PRINCIPALES SON LAS GARRAPATAS, ESPECIALMENTE LA GARRAPATA CAFÉ DEL PERRO RHIPICEPHALUS SANGUINEUS, Y MENOS COMÚNMENTE EN MÉXICO, AMBLYOMMA CAJENNENSEO DERMACENTOR VARIABILIS.

**CASAS ROCIADAS:** VIVIENDA SOMETIDA A LA APLICACIÓN DE ALGÚN PRODUCTO INSECTICIDA EN LA TOTALIDAD DE SUS SUPERFICIES.

**CASAS VISITADAS:** VIVIENDAS VISITADAS POR PERSONAL DE BRIGADAS, PERO POR RAZONES FUERA DEL ALCANCE DEL PERSONAL NO SE PUEDE REALIZAR EL ROCIADO.

**INSECTICIDA RESIDUA:** A LA APLICACIÓN DE INSECTICIDA DE EFECTO RESIDUAL VARIABLE, EN LAS SUPERFICIES (PAREDES Y TECHOS) DE LAS VIVIENDAS Y DE SUS ANEXOS.

**GARRAPATA:** AL NOMBRE COMÚN ASIGNADO A UN ÁCARO DE LAS FAMILIAS IXODIDAE Y ARGASIDAE, GENERALMENTE SON ECTOPARÁSITOS HEMATÓFAGOS PRINCIPALMENTE DE VERTEBRADOS TERRESTRES Y PUEDEN SER VECTORES DE RICKETTSIOSIS

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DANIEL LUNA RUBIO	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE PACIENTES QUE ACUDEN A SOLICITAR CONSULTA DE ATENCIÓN BUCODENTAL		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-50
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.8-Atención a la salud bucodental</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE CONSULTAS DE ATENCIÓN BUCODENTAL OTORGADAS EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, RESPECTO AL TOTAL DE CONSULTAS PROGRAMADAS.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NÚMERO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES, MAYOR CANTIDAD DE CONSULTAS OTORGADAS.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b>			
ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PPSCB		PORCENTAJE DE PACIENTES QUE ACUDEN A SOLICITAR CONSULTA DE ATENCIÓN BUCODENTAL	
TCOP		TOTAL DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS DE PRIMERA VEZ.	
TCOS		TOTAL DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS SUBSECUENTES	
TOCOP		TOTAL DE CONSULTAS PROGRAMADAS.	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
TCOP		CONSULTA	
TCOS		CONSULTA	
TOCOP		CONSULTA	

## 7. FUENTE DE DATOS (VC)

CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS
TCOP	CONCENTRADO POR UNIDAD MÉDICA, 002 CONSULTA POR PROGRAMA, CPP06 PRIMERA VEZ SALUD BUCAL, CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, MÓDULO DE SERVICIOS OTORGADOS, JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO.
TCOS	CONCENTRADO POR UNIDAD MÉDICA, 002 CONSULTA POR PROGRAMA, CPP13 SUBSECUENTE SALUD BUCAL, CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, MÓDULO DE SERVICIOS OTORGADOS, JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO.
TOCOP	CONCENTRADO POR UNIDAD MEDICA, CUBOS DINÁMICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, MÓDULO DE SERVICIOS OTORGADOS, JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO.

## 8. MÉTODO DE CÁLCULO:

$$PPSCB = ((TCOP + TCOS) / TOCOP) * 100$$

## 9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO: PORCENTAJE

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

ROJO	AMARILLO	VERDE
PPSCB < 80	PPSCB >= 80, PPSCB < 100	PPSCB >= 100

## 11. META ANUAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 100  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

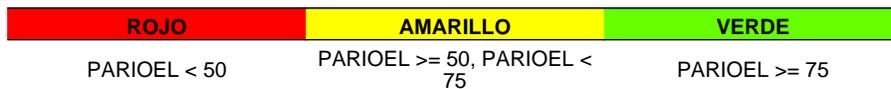
**CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PRIMERA VEZ:** ATENCIÓN OTORGADA POR PERSONAL DE SALUD A UNA PERSONA CUANDO ACUDEN A LA PRIMERA CONSULTA POR UNA ENFERMEDAD O MOTIVO DETERMINADO EN LA UNIDAD.

**CONSULTA ODONTOLÓGICA SUBSECUENTE:** ATENCIÓN OTORGADA POR PERSONAL DE SALUD, AL PACIENTE, CUANDO ASISTE POR LA MISMA ENFERMEDAD O MOTIVO POR EL CUAL YA SE LE OTORGÓ UNA CONSULTA EN LA UNIDAD.

RESPONSABLE DEL INDICADOR	COORDINADOR INSTITUCIONAL
YOLANDA BEATRIZ MEZA GARCIA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE AYUNTAMIENTOS QUE REPORTAN ACCIDENTES DE TRÁNSITO AL OBSERVATORIO DE LESIONES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-51	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.9-Prevención de accidentes y lesiones</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO QUE PROPORCIONAN INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN MATERIA DE ACCIDENTES Y LESIONES DE TRÁNSITO AL OBSERVATORIO ESTATAL DE LESIONES			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE AYUNTAMIENTOS QUE REPORTAN INFORMACIÓN ESTADÍSTICA AL OBSERVATORIO DE LESIONES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, MAYORES Y MEJORES ACCIONES Y PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CON LA FINALIDAD DE REDUCIR LAS MUERTES Y LESIONES OCASIONADAS POR LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PARIOEL		PORCENTAJE DE AYUNTAMIENTOS QUE REPORTAN INFORMACIÓN AL OBSERVATORIO DE LESIONES.	
ARIOEL		AYUNTAMIENTOS QUE REPORTAN INFORMACIÓN AL OBSERVATORIO ESTATAL DE LESIONES	
TAYECIO		TOTAL DE AYUNTAMIENTOS EN EL ESTADO QUE DEBEN COMPARTIR INFORMACIÓN AL OBSERVATORIO ESTATAL DE LESIONES	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
ARIOEL		AYUNTAMIENTOS	
TAYECIO		AYUNTAMIENTOS	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
ARIOEL		REGISTRO DE ACCIDENTES VIABLES EN MEXICO, PLATAFORMA RAV MEX, CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES.	
TAYECIO		REPORTE DE ACCIDENTES VIABLES ESTATALES, PLATAFORMA RAV MEX, CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PARIOEL = (ARIOEL / TAYECIO) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 75  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 75  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

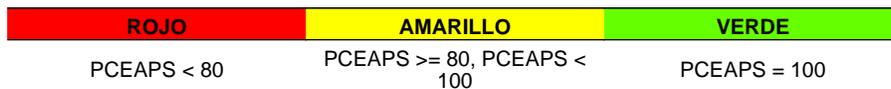
**OBSERVATORIO DE LESIONES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA:** TENDRÁ COMO OBJETIVO GENERAL ÉL; MONITOREO, SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS CONSTANTE DE LA INFORMACIÓN DERIVADA DE INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS RELACIONADAS AL TRÁNSITO VEHICULAR EN BAJA CALIFORNIA, CON EL FIN DE GENERAR INFORMACIÓN CONFIABLE QUE PERMITA A LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL ESTADO, TOMAR DECISIONES QUE CORRIJAN Y PREVENGAN LOS ACCIDENTES VIALES EN BAJA CALIFORNIA.

**ACCIDENTE:** HECHO SÚBITO QUE OCASIONA DAÑOS A LA SALUD Y QUE SE PRODUCE POR LA CONCURRENCIA DE CONDICIONES POTENCIALMENTE PRESENTES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
OLEGARIO NORIEGA ROJO	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-52								
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL								
ISESALUD											
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.2-Sistema Estatal de Salud                  2.2.1-Rectoría de los servicios de salud</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD QUE SE PRESENTAN EN JUNTA DE GOBIERNO, RESPECTO A LOS PROGRAMADOS</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD.</p> <p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PCEAPS</td> <td>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD.</td> </tr> <tr> <td>NIAE</td> <td>NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD ENTREGADOS.</td> </tr> <tr> <td>NIAP</td> <td>NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PROGRAMADOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	PCEAPS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD.	NIAE	NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD ENTREGADOS.	NIAP	NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PROGRAMADOS
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
PCEAPS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD.										
NIAE	NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD ENTREGADOS.										
NIAP	NÚMERO DE INFORMES DE AVANCES DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PROGRAMADOS										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NIAE</td> <td>INFORME DE AVANCE</td> </tr> <tr> <td>NIAP</td> <td>INFORME DE AVANCE</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	NIAE	INFORME DE AVANCE	NIAP	INFORME DE AVANCE		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
NIAE	INFORME DE AVANCE										
NIAP	INFORME DE AVANCE										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NIAE</td> <td>ACTA DE LA SESIÓN DE JUNTA DE GOBIERNO, UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>NIAP</td> <td>ACTA DE LA SESIÓN DE JUNTA DE GOBIERNO, UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	NIAE	ACTA DE LA SESIÓN DE JUNTA DE GOBIERNO, UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	NIAP	ACTA DE LA SESIÓN DE JUNTA DE GOBIERNO, UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
NIAE	ACTA DE LA SESIÓN DE JUNTA DE GOBIERNO, UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO										
NIAP	ACTA DE LA SESIÓN DE JUNTA DE GOBIERNO, UNIDAD DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $PCEAPS=(NIAE/NIAP)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

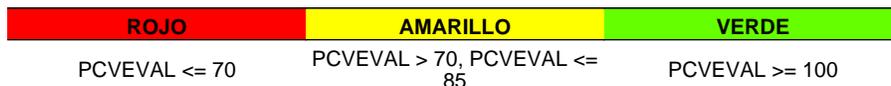
**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

FALTA AGREGAR EL GLOSARIO

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
NESTOR SAUL HERNANDEZ MILAN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-53
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.7-Reducción de Riesgos que Afectan la Salud de la población                  2.7.3-Reforzar los mecanismos de evidencia de riesgos sanitarios</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
117 - REDUCCION DE RIESGOS SANITARIOS QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION		PROPÓSITO	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE VISITAS DE EVALUACIÓN SANITARIA QUE FUERON REALIZADAS CON RELACIÓN AL TOTAL DE EVENTOS DE EMERGENCIAS QUE SE PRESENTARON EN EL ESTADO.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS VISITAS DE EVALUACIÓN. MAYOR PROTECCIÓN A LA POBLACIÓN EN EL ESTADO CONTRA RIESGOS SANITARIOS			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PCVEVAL	PORCENTAJE DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS.		
NEEMER	NÚMERO DE EVENTOS DE EMERGENCIAS PRESENTADAS EN EL ESTADO.		
NEEMERAT	NÚMERO DE EVENTOS DE EMERGENCIAS ATENDIDAS EN EL ESTADO		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NEEMER	EVENTOS DE EMERGENCIA PRESENTADOS		
NEEMERAT	EVENTOS DE EMERGENCIA ATENDIDOS		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NEEMER	EXPEDIENTE DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS SANITARIAS, REPORTE INTERNO DE METAS, UNIDADES REGIONALES DE MEXICALI, TIJUANA Y ENSENADA, DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.		
NEEMERAT	EXPEDIENTES DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS SANITARIAS, REPORTE INTERNO DE METAS, UNIDADES REGIONALES DE MEXICALI, TIJUANA Y ENSENADA, DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PCVEVAL=(NEEMERAT/NEEMER)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**VISITAS DE EVALUACIÓN SANITARIA:** ES EL ACTO A TRAVÉS DEL CUAL, LA AUTORIDAD SANITARIA SE CERCIOA DE LA EXISTENCIA DE RIESGOS SANITARIOS ANTE EVENTOS NO PROGRAMADOS Y QUE POR SU POTENCIAL AFECTACIÓN A LA SALUD DE LA POBLACIÓN, DEBERÁN SER ATENDIDOS DE EMERGENCIA.

**RIESGO SANITARIO:** ES LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA DE UN EVENTO EXÓGENO ADVERSO, CONOCIDO O POTENCIAL, QUE PONGA EN PELIGRO LA SALUD O LAS VIDAS HUMANAS.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
HECTOR RIVERA VALENZUELA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS POR CADA MIL HABITANTES		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-54
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.1-Cobertura de los servicios de salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
172 - ATENCION HOSPITALARIA		PROPÓSITO	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL NÚMERO PROMEDIO DE MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS EN CONTACTO CON EL PACIENTE, DISPONIBLES EN UNIDADES MÉDICAS DEL ISESAJUD, PARA PROPORCIONAR ATENCIÓN A CADA MIL HABITANTES (POBLACIÓN NO DERECHHABIENTE), EN UN AÑO Y ÁREA GEOGRÁFICA DETERMINADOS			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR DISTRIBUCIÓN, DENSIDAD Y DISPONIBILIDAD DE PERSONAL ENTRE LA POBLACIÓN			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
MCP	MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS POR CADA 1,000 HABITANTES.		
MGEP	MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS EN CONTACTO CON EL PACIENTE EN UN ÁREA GEOGRÁFICA DETERMINADA, EN EL AÑO (NO SE INCLUYE PASANTES DE MEDICINA, INTERNOS DE PREGRADO NI MÉDICOS RESIDENTES).		
POBTND	POBLACIÓN TOTAL NO DERECHOHABIENTE.		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
MGEP	MEDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS		
POBTND	POBLACIÓN		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
MGEP	REGISTRO ADMINISTRATIVO, SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO RECURSO HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD (SINERHIAS), SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD		
POBTND	CENSO, CONAPO, ESTADÍSTICAS POBLACIONALES, SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD.		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$MCP=(MGEP/POBTND)*1000$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> MEDICOS Y ESPECIALISTAS POR CADA MIL HABITANTES			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
MCP <= 0.8	MCP > 0.8, MCP <= 0.85	MCP >= 0.85

**11. META ANUAL:** VALOR: .85  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: .85  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**ATENCIÓN A LA SALUD (SERVICIO DE ATENCIÓN A LA SALUD):** CONJUNTO DE ACCIONES COORDINADAS DE PROMOCIÓN Y/O EDUCACIÓN PARA LA SALUD, PROTECCIÓN ESPECÍFICA, DETECCIÓN, LIMITACIÓN DEL DAÑO, ATENCIÓN MÉDICA DE ENFERMEDADES Y REHABILITACIÓN, QUE SE DESARROLLAN POR INTERACCIÓN DE DIFERENTES GRUPOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS, CON EL FIN DE PRESERVAR LA SALUD DEL INDIVIDUO O RECUPERARLA, EN CONJUNTO CON LA FAMILIA O LA COMUNIDAD.

**MÉDICO GENERAL:** AQUEL QUE PRESENTA CONOCIMIENTO Y DESTREZA NECESARIA PARA INTERVENIR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICO DEL SISTEMA DE SALUD, DAR ATENCIÓN DE FORMA INTEGRAL A LOS INDIVIDUOS CON UN ENFOQUE CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO Y SOCIAL; ASÍ COMO A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENTIVO, DE DIAGNÓSTICO Y REHABILITACIÓN.

**MÉDICO ESPECIALISTA:** AQUEL QUE OBTUVO LA CÉDULA DE MÉDICO GENERAL Y QUE ATRAVÉS DE UN PROGRAMA DE FORMACIÓN DE POSGRADO (RESIDENCIA MÉDICA) OBTIENE LA ESPECIALIDAD EN UN ÁREA ESPECÍFICA (CARDIOLOGÍA, CIRUGÍA, ENTRE OTRAS).

**PASANTE DE MEDICINA:** EGRESADO DE LA CARRERA DE MEDICINA CON LA TOTALIDAD DE LOS CRÉDITOS ACADÉMICOS COMPLETADOS, PERO QUE AÚN NO CUENTA CON TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL.

**INTERNO DE PREGRADO:** PERSONAL QUE CUMPLE UN CICLO ACADÉMICO TEÓRICO-PRÁCTICO QUE SE REALIZA COMO PARTE DE LOS PLANES DE ESTUDIO DE LICENCIATURA EN MEDICINA, COMO UNA ETAPA QUE DEBE CUBRIRSE PREVIAMENTE AL SERVICIO SOCIAL, AL EXAMEN PROFESIONAL Y AL TÍTULO RESPECTIVO.

**POBLACIÓN NO DERECHOHABIENTE:** PERSONA QUE PUEDE RECIBIR ATENCIÓN A LA SALUD A TRAVÉS DE ASISTENCIA SOCIAL, INSTITUCIONES PÚBLICAS, ESQUEMAS Y/O PROGRAMAS COMO: IMSS-OPORTUNIDADES, DIF, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y SEGURO POPULAR, ENTRE OTROS DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
ISMAEL AVILA IÑIGUEZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

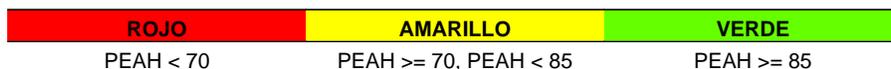
<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE EVENTOS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDAD, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS ATENDIDOS EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-55	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICACIA
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.1-Cobertura de los servicios de salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
172 - ATENCION HOSPITALARIA		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
LA PROPORCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA OTORGADA EN UNIDADES HOSPITALARIAS A LA POBLACIÓN DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR LA EFICIENCIA EN LA ATENCIÓN A LA SALUD.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
PEAH		PORCENTAJE DE EVENTOS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDAD, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS ATENDIDOS EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO.	
NEAH		NÚMERO DE EVENTOS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDAD, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS ATENDIDOS EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO	
NEPH		NÚMERO DE EVENTOS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDAD, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS PROYECTADOS ATENDER EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DEL ESTADO	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
NEAH		EVENTOS	
NEPH		EVNTOS	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
NEAH		INFORME DEL SUBSISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH), CUBOS DINÁMICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, MÓDULO DE EGRESOS HOSPITALARIOS DE ÁREA DEL ESTADÍSTICA, COORDINACIÓN ESTATAL DE INFORMÁTICA	
NEPH		INFORME DEL SUBSISTEMA AUTOMATIZADO DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH), CUBOS DINÁMICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD, MÓDULO DE EGRESOS HOSPITALARIOS DEL ÁREA DE ESTADÍSTICA, COORDINACIÓN ESTATAL DE INFORMÁTICA	

**8. MÉTODO DE CÁLCULO:**

$$PEAH=(NEAH/NEPH)*100$$

**9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:** PORCENTAJE

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:**

VALOR: 85  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:**

VALOR: 85  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:**

ANUAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**ATENCIÓN A LA SALUD (SERVICIO DE ATENCIÓN A LA SALUD):** CONJUNTO DE ACCIONES COORDINADAS DE PROMOCIÓN Y/O EDUCACIÓN PARA LA SALUD, PROTECCIÓN ESPECÍFICA, DETECCIÓN, LIMITACIÓN DEL DAÑO, ATENCIÓN MÉDICA DE ENFERMEDADES Y REHABILITACIÓN, QUE SE DESARROLLAN POR INTERACCIÓN DE DIFERENTES GRUPOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS, CON EL FIN DE PRESERVAR LA SALUD DEL INDIVIDUO O RECUPERARLA, EN CONJUNTO CON LA FAMILIA O LA COMUNIDAD.

**CONSULTA EXTERNA:** ATENCIÓN MÉDICA QUE SE OTORGA AL PACIENTE AMBULATORIO, EN UN CONSULTORIO O EN EL DOMICILIO DE DICHO PACIENTE, QUE CONSISTE EN REALIZAR UN INTERROGATORIO Y UNA EXPLORACIÓN FÍSICA PARA INTEGRAR UN DIAGNÓSTICO Y/O DAR SEGUIMIENTO A UNA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA PREVIAMENTE.

LA CONSULTA EXTERNA SE CLASIFICA COMO GENERAL CUANDO ES OTORGADA POR UN MÉDICO GENERAL O DE FAMILIA, MIENTRAS QUE SE CLASIFICA COMO DE ESPECIALIDAD CUANDO ES OTORGADA POR UN MÉDICO ESPECIALISTA, YA SEA DE ALGUNA DE LAS ESPECIALIDADES O DE SUBESPECIALIDADES.

**CIRUGÍA (INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA):** PROCEDIMIENTO QUE CONSISTE EN EXTIRPAR, EXPLORAR, SUSTITUIR, TRASPLANTAR O REPARAR UN DEFECTO O LESIÓN O EFECTUAR UNA MODIFICACIÓN EN UN TEJIDO U ÓRGANO DAÑADO O SANO, CON FINES TERAPÉUTICOS, DIAGNÓSTICOS, PROFILÁCTICOS O ESTÉTICOS, MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS QUE IMPLICAN GENERALMENTE EL USO DE ANESTECIA Y DE INSTRUMENTOS CORTANTES, MECÁNICOS U OTROS MEDIOS FÍSICOS, QUE SE LLEVAN A CABO DENTRO O FUERA DE UNA SALA DE OPERACIONES.

**URGENCIA:** TODO PROBLEMA MÉDICO-QUIRÚRGICO AGUDO, QUE PONGA EN PELIGRO LA VIDA, UN ÓRGANO O UNA FUNCIÓN Y QUE REQUIERA ATENCIÓN INMEDIATA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
FRANCISCO RAMÓN MEZA GARZA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS PROPORCIONADOS A PACIENTES		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-56
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.1-Cobertura de los servicios de salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
172 - ATENCION HOSPITALARIA		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE PACIENTES QUE RECIBIERON TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA RESPECTO A LOS PROGRAMADOS			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR EFICACIA EN EL NÚMERO DE SESIONES OTORGADAS, MAYOR NUMERO DE PACIENTES BENEFICIADOS CON EL TRATAMIENTO			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PTOP	PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS PROPORCIONADOS A PACIENTES		
NSO	NÚMERO DE SESIONES DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA OTORGADAS		
NSQRP	NÚMERO DE SESIONES DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA PROGRAMADAS		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NSO	SESIONES DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA		
NSQRP	SESIONES DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NSO	REPORTE DE SESIONES OTORGADAS, SISTEMA DE AGENDA DE UNEME ONCOLOGIA DEL ÁREA DE INFORMÁTICA DE LA UNEME ONCOLOGÍA		
NSQRP	REPORTE DE SESIONES PROGRAMADAS, SISTEMA DE AGENDA DE UNEME ONCOLOGIA DEL ÁREA DE INFORMÁTICA DE LA UNEME ONCOLOGÍA		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PTOP=(NSO/NSQRP)*100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 75  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 75  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

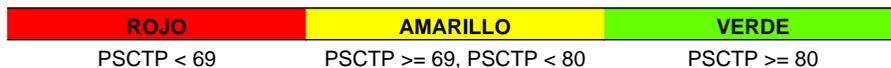
**QUIMIOTERAPIA:** TRATAMIENTO MÉDICO QUE CONSISTE EN LA APLICACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS AL ORGANISMO.

**RADIOTERAPIA:** TRATAMIENTO MÉDICO QUE CONSISTE EN LA UTILIZACIÓN Y LA APLICACIÓN DE TODO TIPO DE RAYOS, ESPECIALMENTE LOS RAYOS X.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ ANDRADE	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS SESIONES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS PRIORITARIOS DE SALUD.		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-57					
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	COBERTURA				
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 2-SOCIEDAD SALUDABLE 2.8-Usó Efectivo de los Recursos en Salud 2.8.2-Capacitación de recursos humanos en salud</p> <p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD</td> <td>PROPÓSITO</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD	PROPÓSITO
PROGRAMA	NIVEL MIR						
173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD	PROPÓSITO						
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>							
EL PORCENTAJE DE SESIONES DE CAPACITACIÓN PROPORCIONADAS AL PERSONAL MÉDICO Y ADMINISTRATIVO DEL ISESALUD RESPECTO AL NÚMERO DE SESIONES DE CAPACITACIÓN PROGRAMADAS							
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>							
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NÚMERO DE SESIONES DE CAPACITACIÓN REALIZADAS, MAYOR COBERTURA DE CAPACITACIÓN EN TEMAS PRIORITARIOS DE SALUD.							
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE							
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>							
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>					
PSCTP		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS SESIONES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS PRIORITARIOS DE SALUD.					
NSCP		NUMERO DE SESIONES DE CAPACITACIÓN PROGRAMADAS					
NSCR		NUMERO DE SESIONES DE CAPACITACIÓN REALIZADAS.					
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>							
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>					
NSCP		SESIONES					
NSCR		SESIONES					
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>							
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>					
NSCP		REPORTE DE EVENTOS PROGRAMADOS DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAPACITACIÓN (SNAC), SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAPACITACIÓN (SNAC), REPORTES ESTATALES DEL SISTEMA NACIONAL DE LA CAPACITACIÓN DE LA JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN					
NSCR		REPORTE DE EVENTOS PROGRAMADOS DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAPACITACIÓN (SNAC), SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAPACITACIÓN (SNAC), REPORTES ESTATALES DEL SISTEMA NACIONAL DE LA CAPACITACIÓN, JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN					
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>							
$PSCTP = (NSCR / NSCP) * 100$							
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE							

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**SNAC:** SISTEMA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAPACITACIÓN EN SALUD.

EL SISTEMA DE CAPACITACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD ES UNA HERRAMIENTA INFORMÁTICA QUE PERMITIRÁ REGISTRAR, PROCESAR Y CONSULTAR INFORMACIÓN RELATIVA AL DESARROLLO DEL PROCESO DE CAPACITACIÓN EN LA INSTITUCIÓN, LO CUAL CONTRIBUYE A DAR SEGUIMIENTO A DICHO PROCESO Y POR OTRA PARTE, FUNCIONA COMO MEDIO PARA ESTANDARIZARLO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DIEGO FERNANDO OVALLE MARROQUÍN	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS SESIONES DE LA COMISIÓN ESTATAL Y DE LOS COMITÉS DE BIOÉTICA		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-58
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.8-Usó Efectivo de los Recursos en Salud                  2.8.3-Investigación para el mejoramiento de la salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
173 - CAPACITACION E INVESTIGACION EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL CUMPLIMIENTO DE LAS SESIONES DE LA COMISIÓN ESTATAL DE BIOÉTICA Y LOS COMITÉS DE BIOÉTICA			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR NÚMERO DE SESIONES DE LA COMISIÓN DE BIOÉTICA Y COMITÉS DE BIOÉTICA CUMPLIDAS			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PCSCE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS SESIONES DE LA COMISIÓN ESTATAL Y DE LOS COMITÉS DE BIOÉTICA		
NSCBP	NÚMERO DE SESIONES DE LA COMISIÓN DE BIOÉTICA Y COMITÉS DE BIOÉTICA PROGRAMADAS		
NSCBR	NÚMERO DE SESIONES DE LA COMISIÓN DE BIOÉTICA Y COMITÉS DE BIOÉTICA REALIZADAS		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NSCBP	SESIONES		
NSCBR	SESIONES		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NSCBP	MINUTAS DE REUNIÓN O LISTAS DE ASISTENCIA, DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y ENLACE, DIRECCIÓN DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD.		
NSCBR	MINUTAS DE REUNIÓN O LISTAS DE ASISTENCIA, DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y ENLACE, DIRECCIÓN DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PCSCE = (NSCBR / NSCBP) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
PCSCE < 59	PCSCE >= 59, PCSCE < 100	PCSCE = 100

**11. META ANUAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**BIOÉTICA:** ES LA RAMA DE LA ÉTICA APLICADA QUE REFLEXIONA, DELIBERA Y HACE PLANTEAMIENTOS NORMATIVOS Y DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA REGULAR Y RESOLVER CONFLICTOS EN LA VIDA SOCIAL, ESPECIALMENTE EN LAS CIENCIAS DE LA VIDA, ASÍ COMO EN LA PRÁCTICA Y EN LA INVESTIGACIÓN MÉDICA QUE AFECTEN LA VIDA EN EL PLANETA, TANTO EN LA ACTUALIDAD, COMO EN FUTURAS GENERACIONES.

**COMITÉ HOSPITALARIO DE BIOÉTICA:** ÓRGANOS INTERDISCIPLINARIOS Y PLURALES, QUE SIRVEN DE ESPACIOS DE REFLEXIÓN, ANÁLISIS, ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ACERCA DE LOS DILEMAS QUE SURGEN EN LA ATENCIÓN MÉDICA. DEBERÁ SESIONAR AL MENOS SEIS VECES AL AÑO Y EN FORMA EXTRAORDINARIA EN CUALQUIER MOMENTO, A SOLICITUD DE SU PRESIDENTE. O CUANDO LO SOLICITEN LA MAYORÍA DE SUS INTEGRANTES.

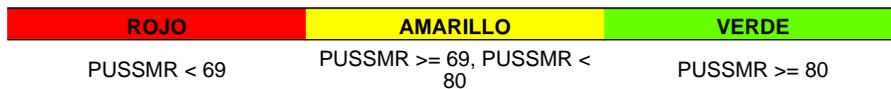
**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN:** ÓRGANOS QUE ANALIZAN LA INCLUSIÓN DE LOS ASPECTOS ÉTICOS EN LOS PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. DEBERÁ SESIONAR DE FORMA ORDINARIA AL MENOS UNA VEZ CADA DOS MESES, Y EN FORMA EXTRAORDINARIA EN CUALQUIER MOMENTO A SOLICITUD DE SU PRESIDENTE O DE LA MAYORÍA DE SUS INTEGRANTES.

**COMISIÓN ESTATAL DE BIOÉTICA:** EL CUERPO COLEGIADO CON CARÁCTER MULTIDISCIPLINARIO E INTERINSTITUCIONAL, CREADO EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS CON EL PROPÓSITO DE EXTENDER LA OBSERVACIÓN Y PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS, EN UN MARCO DE RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS Y A LA DIGNIDAD HUMANA, DENTRO DE UNA ESTRATEGIA DE INTERLOCUCIÓN CON LA COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
LUCÍA ALEJANDRA PÉREZ MEJÍA	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS CON EL SERVICIO MÉDICO RECIBIDO EN ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-59
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.1-Acceso Efectivo a Servicios de Salud de Calidad                  2.1.4-Calidad de los servicios de salud</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD		PROPÓSITO	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS CON LA ATENCIÓN MÉDICA RECIBIDA, CON RELACIÓN AL NÚMERO DE USUARIOS ENCUESTADOS			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL INDICADOR, MAYOR EL NÚMERO DE USUARIOS SATISFECHOS CON LOS SERVICIOS MÉDICOS RECIBIDOS.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b>			
ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PUSSMR	PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS CON EL SERVICIO MÉDICO RECIBIDO EN ISEALUD		
NUSAT	NÚMERO DE USUARIOS SATISFECHOS CON LA ATENCIÓN RECIBIDA EN EL PERIODO EVALUADO.		
TUENT	TOTAL DE USUARIOS ENCUESTADOS EN EL PERIODO EVALUADO		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NUSAT	CANTIDAD		
TUENT	CANTIDAD		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NUSAT	ENCUESTAS APLICADAS, PLATAFORMA SISTEMA NACIONAL DE INDICADORES DE CALIDAD EN SALUD (INDICAS), JEFATURA DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD, DIECCIÓN DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD		
TUENT	ENCUESTAS APLICADAS, PLATAFORMA SISTEMA NACIONAL DE INDICADORES DE CALIDAD EN SALUD (INDICAS), JEFATURA DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD, DIECCIÓN DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD.		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$\text{PUSSMR} = (\text{NUSAT} / \text{TUENT}) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):



**11. META ANUAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 80  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

### GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**POBLACIÓN USUARIA:** PERSONA QUE UTILIZA AL MENOS UNA VEZ AL AÑO LOS SERVICIOS DE SALUD.

**FALTA QUE COMPLEMENTEN ESTE GLOSARIO CON LOS TERMINOS QUE APARECEN EN LA FICHA, EJEMPLO USUARIOS SATISFECHOS:** SE REFIERE A ....

SERVICIO MEDICO.....

USUARIOS ENCUESTADOS....

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
VERÓNICA BEJARANO RAMÍREZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> COBERTURA DE DETECCIÓN DE VIH DE PRIMERA VEZ EN MUJERES EMBARAZADAS EN ISESALUD		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-60
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.6-Atención a enfermedades transmisibles de importancia epidemiológica, emergentes y reemergentes</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE MUJERES EMBARAZADAS A LAS QUE SE LES REALIZO LA PRUEBA DE DETECCIÓN DE VIH DE PRIMERA VEZ EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICA CON RELACION AL TOTAL DE MUJERES EMBARAZADAS QUE SE ESTIMA ATENDER DURANTE EL MISMO PERIODO			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MAYOR COBERTURA DE DETECCIÓN DE CASOS DE VIH EN MUJERES EMBARAZADAS, MAYOR POSIBILIDAD DE ATENCION OPORTUNA Y PREVENCION DE LA TRANSMISION VERTICAL DE VIH/SIDA AL RECIEN NACIDO.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
CDEVIHME	COBERTURA DE DETECCIÓN DE VIH EN MUJERES EMBARAZADAS		
NMEPVIHP	NUMERO DE MUJERES EMBARAZADAS A LAS QUE SE LES REALIZO PRUEBA DE VIH DE PRIMERA VEZ		
NUTMEEA	NUMERO TOTAL DE MUJERES EMBARAZADAS ESTIMADAS A ATENDER		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NMEPVIHP	CANTIDAD		
NUTMEEA	CANTIDAD		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NMEPVIHP	REPORTE DE DETECCIONES VIH EN EMBARAZADAS, SISTEMA DE INFORMACION DE SALUD (SIS), COORDINACION DE INFORMATICA, ISESALUD		
NUTMEEA	ESTIMACION DE MUJERES EMBARAZADAS A ATENDER, SISTEMA CAMINANDO A LA EXCELENCIA, CENSIDA		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$CDEVIHME = (NMEPVIHP / NUTMEEA) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
CDEVIHME <= 90	CDEVIHME > 90, CDEVIHME < 100	CDEVIHME = 100

**11. META ANUAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**VIH:** VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA, INCLUYE AL VIH-1 Y AL VIH-2

**TRANSMISION VERTICAL:** SE REFIERE A LA TRANSMISION DEL VIH DE UNA MUJER EMBARAZADA AL RECIEN NACIDO

**PRUEBA DE DETECCION:** PRUEBAS DE LABORATORIO UTILIZADA DE MANERA INDIVIDUAL O GRUPAL PARA LA IDENTIFICACION ETIOLOGICA DE LAS INFECCIONES DE UNA ENFERMEDAD.

**ESTIMACION DE MUJERES EMBARAZADAS A ATENDER:** NUMERO DE MUJERES EMBARAZADAS QUE SE ESPERA ACUDAN A LOS SERVICIOS DE SALUD

UNIDADES DE SALUD. SE REFIERE A LAS UNIDADES DE ATENCION FIJAS Y MOVILES QUE PRESTAN ATENCION MEDICA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
JORGE GUILLERMO GAXIOLA LUGO	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		<b>NO. O CLAVE</b>	ES-ISESALUD-45
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.2-Atención a la salud del niño</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL RIESGO DE OCURRENCIA DE MORTALIDAD ESPECÍFICA PARA INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MENOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NUMERO DE DEFUNCIONES OCASIONADAS POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
TMIRAS	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.		
NDIRAS	NÚMERO DE DEFUNCIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		
PEXR	POBLACION EXPUESTA AL RIESGO		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
NDIRAS	CANTIDAD		
PEXR	CANTIDAD		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
NDIRAS	REPORTE DE DEFUNCIONES DE 0 A 4 AÑOS POR IRAS, SISTEMA ESTADÍSTICO EPIDEMIOLÓGICO DE DEFUNCIONES (SEED), EN LAS JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO		
PEXR	ESTADISTICAS DE POBLACIÓN, CONAPO, JURISDICCIONES DE SERVICIOS DE SALUD MEXICALI, TIJUANA, ENSENADA Y VICENTE GUERRERO.		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$TMIRAS = (NDIRAS / PEXR) * 100000$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> DEFUNCIONES POR CADA CIENTO MIL			

**10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):**



**11. META ANUAL:** VALOR: 16  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 16  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** ANUAL

**GLOSARIO Y OBSERVACIONES**

**INFECCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS:** A LA ENFERMEDAD INFECCIOSA, CAUSADA POR MICROORGANISMOS, QUE AFECTA AL APARATO RESPIRATORIO DURANTE UN PERIODO MENOR DE 15 DÍAS.

**TASA DE MORTALIDAD:** A LA QUE TIENE COMO NUMERADOR EL TOTAL DE DEFUNCIONES PRODUCIDAS EN UNA POBLACIÓN EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO, Y EL DENOMINADOR REPRESENTA LA POBLACIÓN DONDE OCURRIERON LAS MUERTES. SE EXPRESA COMO UNA TASA, PUEDE SER GENERAL O ESPECÍFICA.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
DAGOBERTO VALDES JUAREZ	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> PORCENTAJE DE EMBARAZOS EN MUJERES ADOLESCENTES		<b>NO. O CLAVE</b>	ISESALUD-61
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b>		<b>TIPO</b>	EFICACIA
ISESALUD			
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b>                  2-SOCIEDAD SALUDABLE                  2.3-Promoción de la Salud, Prevención y Control de enfermedades                  2.3.3-Atención a la salud del adolescente</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
EL PORCENTAJE DE MUJERES MENORES DE 20 AÑOS EMBARAZADAS CON RELACIÓN AL TOTAL DE EMBARAZADAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS DE EDAD.			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MENOR VALOR DEL RESULTADO DEL INDICADOR, MENOR NÚMERO DE MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS, ACCESO EFECTIVO A SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ESPECÍFICOS PARA ESTA POBLACIÓN.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> DESCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>		
PEMA	PORCENTAJE DE EMBARAZADOS EN MUJERES ADOLESCENTES		
TEA	TOTAL DE EMBARAZOS EN MUJERES ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD		
TEMDE	TOTAL DE EMBARAZOS EN MUJERES DE LOS DIFERENTES GRUPOS DE EDAD		
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		
TEA	EMBARAZO		
TEMDE	EMBARAZO		
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>	<b>FUENTE DE DATOS</b>		
TEA	APARTADO 025 CONSULTA EMBARAZADAS ADOLESCENTES, VARIABLES EMA 01 Y EMA 02, SISTEMA DE INFORMACIÓN BÁSICA EN SALUD (SINBA), PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, DEPARTAMENTO DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA.		
TEMDE	APARTADO 024 CONSULTA EMBARAZADA 1ER. TRIMESTRE GESTACIONAL, VARIABLE EMB 01, EMB 02 Y EMB 03, SISTEMA DE INFORMACIÓN BÁSICA EN MATERIA DE SALUD (SINBA), PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, DEPARTAMENTO DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA.		
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$PEMA = (TEA / TEMDE) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
PEMA > 32	PEMA <= 32, PEMA > 28	PEMA <= 28

## 11. META ANUAL:

VALOR: 28  
AÑO: 2018

## 12. META SEXENAL:

VALOR: 28  
AÑO: 2019

## 13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**ADOLESCENTES:** LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD DEFINE LA ADOLESCENCIA COMO EL PERIODO DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD. SE DIVIDE EN DOS ETAPAS: ADOLESCENCIA TEMPRANA (DE LOS 10 A LOS 14 AÑOS DE EDAD) Y ADOLESCENCIA TARDÍA (DE LOS 15 A LOS 19 AÑOS DE EDAD). DURANTE ESTE PERIODO DE LA VIDA OCURREN UNA SERIE DE CAMBIOS EN LOS CAMPOS BIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LAS PERSONAS, CULMINANDO CON LA MADURACIÓN SEXUAL.

**ACCESO EFECTIVO A SERVICIOS DE SALUD:** SE REFIERE A LA DEFINICIÓN OPERATIVA DE LA COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD. ESTO ES, QUE UNA PERSONA PRESENTA UNA CONDICIÓN DE SALUD Y QUE IDENTIFIQUE NECESIDAD DE ATENCIÓN, PUEDE ACUDIR SIN RESTRICCIONES FINANCIERAS, GEOGRÁFICAS O DE OPORTUNIDAD A UN SERVICIO DE SALUD CON CAPACIDAD RESOLUTIVA.

**EMBARAZO:** AL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA LA EXPULSIÓN O EXTRACCIÓN DEL FETO Y SUS ANEXOS.

**MORTALIDAD MATERNA:** FALLECIMIENTO DE UNA MUJER MIENTRAS ESTA EMBARAZADA O DENTRO DE LOS 42 DÍAS SIGUIENTES A LA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO, DEBIDA A CUALQUIER CAUSA RELACIONADA CON O AGRAVADA POR EL MISMO O SU ATENCIÓN, PERO NO POR CAUSAS ACCIDENTALES O INCIDENTALES.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
MARIA GUADALUPE HERNANDEZ BRACAMONTES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL U005 -SEGURO POPULAR, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-11	
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>			
<b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b>			
<b>PROGRAMA</b>		<b>NIVEL MIR</b>	
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		COMPONENTE	
<b>3. ¿QUÉ MIDE?</b>			
PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO U005 SEGURO POPULAR			
<b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b>			
A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.			
<b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE			
<b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>	
GAEFIP		GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP U005	
RECAUTU005		RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP U005	
RECDEVU005		RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP U005	
<b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
RECAUTU005		PESOS	
RECDEVU005		PESOS	
<b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b>			
<b>CLAVE VARIABLE</b>		<b>FUENTE DE DATOS</b>	
RECAUTU005		SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	
RECDEVU005		SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	
<b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b>			
$GAEFIP = (RECDEVU005 / RECAUTU005) * 100$			
<b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE			
<b>10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):</b>			
 <b>ROJO</b>		 <b>AMARILLO</b>	
GAEFIP <= 50		GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	
 <b>VERDE</b>			
GAEFIP >= 90			

<b>11. META ANUAL:</b>	VALOR: 90 AÑO: 2018
<b>12. META SEXENAL:</b>	VALOR: 100 AÑO: 2019
<b>13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:</b>	TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES:

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL PROGRAMA DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-12									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p>											
<p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
174 - CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>EL PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO PROGRAMA DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA (PROCAM)</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP PROCAM</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPROCAM</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP PROCAM</td> </tr> <tr> <td>RECDEVPROCAM</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP PROCAM</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP PROCAM	RECAUTPROCAM	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP PROCAM	RECDEVPROCAM	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP PROCAM
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP PROCAM										
RECAUTPROCAM	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP PROCAM										
RECDEVPROCAM	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP PROCAM										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPROCAM</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVPROCAM</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPROCAM	PESOS	RECDEVPROCAM	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPROCAM	PESOS										
RECDEVPROCAM	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPROCAM</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> <tr> <td>RECDEVPROCAM</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPROCAM	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF	RECDEVPROCAM	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPROCAM	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
RECDEVPROCAM	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP=(RECDEVPROCAM/RECAUTPROCAM)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL

<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> AVANCE FINANCIERO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL, S201-SEGURO MÉDICO SIGLO XXI, AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO		<b>NO. O CLAVE</b> ES-ISESALUD-PP-13									
<b>ENTIDAD / SECRETARÍA</b> ISESALUD		<b>TIPO</b>	EFICIENCIA								
<p><b>1. LIGA AL PED 2014 - 2019:</b> 7-GOBIERNO DE RESULTADOS Y CERCANO A LA GENTE 7.1-Gobierno Eficiente y de Resultados 7.1.3-Presupuesto por resultados</p> <p><b>2. ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PROGRAMA</th> <th>NIVEL MIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD</td> <td>COMPONENTE</td> </tr> </tbody> </table>				PROGRAMA	NIVEL MIR	113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE				
PROGRAMA	NIVEL MIR										
113 - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	COMPONENTE										
<p><b>3. ¿QUÉ MIDE?</b></p> <p>PORCENTAJE DEL AVANCE FINANCIERO, CON RELACIÓN A LA TOTALIDAD DEL RECURSO AUTORIZADO AL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO S201-SEGURO MÉDICO SIGLO XXI</p>											
<p><b>4. INTERPRETACIÓN O LECTURA:</b></p> <p>A MAYOR VALOR DEL AVANCE PORCENTUAL, MAYOR EFICIENCIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO EN EL EJERCICIO DEL RECURSO AUTORIZADO, DANDO COMO RESULTADO MAYOR CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES DE PAGO Y POR CONSIGUIENTE, SE CONTRIBUYE A LA CONCLUSIÓN DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS DE INVERSIÓN.</p>											
<p><b>SENTIDO DEL INDICADOR:</b> ASCENDENTE</p>											
<p><b>5. VARIABLES COMPONENTES:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GAEFIP</td> <td>GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S201</td> </tr> <tr> <td>RECAUTPS201</td> <td>RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S201</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS201</td> <td>RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S201</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S201	RECAUTPS201	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S201	RECDEVS201	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S201
CLAVE VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE										
GAEFIP	GRADO DE AVANCE DEL EJERCICIO FINANCIERO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL PP S201										
RECAUTPS201	RECURSO AUTORIZADO PARA ISESALUD DEL PP S201										
RECDEVS201	RECURSO DEVENGADO POR ISESALUD DEL PP S201										
<p><b>6. UNIDAD DE MEDIDA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPS201</td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS201</td> <td>PESOS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	RECAUTPS201	PESOS	RECDEVS201	PESOS		
CLAVE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA										
RECAUTPS201	PESOS										
RECDEVS201	PESOS										
<p><b>7. FUENTE DE DATOS (VC)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLAVE VARIABLE</th> <th>FUENTE DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECAUTPS201</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS</td> </tr> <tr> <td>RECDEVS201</td> <td>SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS</td> </tr> </tbody> </table>				CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS	RECAUTPS201	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS	RECDEVS201	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS		
CLAVE VARIABLE	FUENTE DE DATOS										
RECAUTPS201	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS										
RECDEVS201	SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS										
<p><b>8. MÉTODO DE CÁLCULO:</b></p> $GAEFIP=(RECDEVS201/RECAUTPS201)*100$											
<p><b>9. UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO:</b> PORCENTAJE</p>											

## 10. RANGO DE VALOR (SEMAFORIZACIÓN):

<b>ROJO</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>VERDE</b>
GAEFIP <= 50	GAEFIP > 50, GAEFIP < 90	GAEFIP >= 90

**11. META ANUAL:** VALOR: 90  
AÑO: 2018

**12. META SEXENAL:** VALOR: 100  
AÑO: 2019

**13. FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** TRIMESTRAL

## GLOSARIO Y OBSERVACIONES

**AVANCE FINANCIERO:** ES LA EVOLUCIÓN Y EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO EN UN PERIODO DETERMINADO.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO FEDERAL:** CATEGORÍA PROGRAMÁTICA, QUE PERMITE AGRUPAR LAS ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS EN CONJUNTOS DE ACCIONES HOMOGÉNEAS.

**RECURSO AUTORIZADO:** RECURSOS ASIGNADOS AL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OFICIALES:

A) IMPORTES PUBLICADOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN (PEF), DEL CICLO PRESUPUESTARIO EN EJECUCIÓN (RAMO 33).

B) IMPORTES PUBLICADOS A TRAVÉS DEL AVISO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS LAS DISTRIBUCIÓN Y CALENDARIZACIÓN PARA LA MINISTRACIÓN DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

C) EN CASO DEL RECURSO FAFEF, EL CUAL ES EJECUTADO POR DIVERSAS DEPENDENCIAS; EL RECURSO AUTORIZADO CORRESPONDERÁ AL DEL OFICIO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS (SPF), DENOMINADO, AUTORIZACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO FISCAL EN EJECUCIÓN.

D) IMPORTES CONVENIDOS (VALOR TOTAL DEL CONVENIO).

**RECURSO DEVENGADO:** ES EL MOMENTO CONTABLE DEL GASTO QUE REFLEJA EL RECONOCIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO A FAVOR DE TERCEROS POR LA RECEPCIÓN DE CONFORMIDAD DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS OPORTUNAMENTE CONTRATADOS; ASÍ COMO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVAN DE TRATADOS, LEYES, DECRETOS, RESOLUCIONES Y SENTENCIAS DEFINITIVAS.

**PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN:** ESTÁN CONFORMADOS POR UN CONJUNTO DE OBRAS Y ACCIONES ESPECÍFICAS, EN BENEFICIO DE NUESTRA ENTIDAD, QUE LLEVARÁ A CABO EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN UN CICLO PRESUPUESTARIO DETERMINADO.

**SISTEMAS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LA SPF:** EN ESTE CASO SE REFIERE AL SISTEMA INTEGRAL DE INVERSIÓN PÚBLICA (SINVP) Y AL SISTEMA DEL INGRESO.

**PP:** PROGRAMA PRESUPUESTARIO.

<b>RESPONSABLE DEL INDICADOR</b>	<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>
RUTILO PEREZ FLORES	LUIS ARMANDO GUTIÉRREZ VIDAL