



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO
190 años

**GOBIERNO DE
LA CIUDAD DE MÉXICO**

SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL
INFORME DE AVANCE TRIMESTRAL
ENERO-MARZO 2015

Titular:

DR. José Armando Ahued Ortega
SECRETARIO DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

Responsable:

Mtro. Luis Ángel Vázquez Martínez
DIRECTOR GENERAL DE PLANEACIÓN Y COORDINACIÓN SECTORIAL



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

CAP	PRESUPUESTO PROGRAMADO (en millones)				VARIACIÓN		EXPLICACIÓN A LAS VARIACIONES DEL PRESUPUESTO EJERCIDO RESPECTO AL DEVENGADO
	PROGRAMADO (1)	DEVENGADO (2)	EJERCIDO (3)	DEVENGADO (4)	(5)-(4)	(6)-(5)	
TOTAL GASTO CORRIENTE	1,327,821,052.94	1,327,232,040.15	1,327,232,040.15	1,327,232,040.15	-589,012.79	0.00	
1000	1,297,529,817.15	1,296,960,805.12	1,296,960,805.12	1,296,960,805.12	-569,012.03	0.00	<p>A) El presupuesto devengado en el periodo fue de \$1,296,960,805.12 pesos, \$569,012.03 pesos menos, lo que representa el 0.04% de lo programado, lo cual se debe a ajustes mínimos en pago de honorarios y de sueldo y repercusiones, la aplicación de incidencias de personal de salud. Con el pago personal de las unidades médicas se beneficia a personas sin seguridad social laboral de las 16 delegaciones del Distrito Federal, otorgandoles servicios de medicina preventiva, curativa y de rehabilitación.</p> <p>B) El presupuesto ejercido no presenta variación con el presupuesto devengado.</p>
2000	5,663,845.82	5,663,845.82	5,663,845.82	5,663,845.82	0.00	0.00	<p>A) El presupuesto devengado de \$5'663,845.82 pesos no presenta diferencia con lo programado. Debe señalarse que en la operación de las unidades contaron con el suministro de medicamentos, material de curación, alimentación de personas (para pacientes internados en los hospitales), combustibles, material de oficina, material de limpieza, ropa hospitalaria, uniformes, servicios subrogados de exámenes de laboratorio y banco de sangre para la prestación de atención médica de consulta especializada, de hospitalización y unidades móviles, para la atención de diálisis y hemodiálisis, para intervenciones de cataratas y de coronarias en hospitalización refacciones para equipo de computo, de mobiliario y equipo médico, lo que permitió cumplir con el objetivo de otorgar servicios de salud a personas sin seguridad social laboral del Distrito Federal. Debe destacarse que se otorgó la atención al total de pacientes que la demandaron, en todas las actividades de atención médica ambulatoria, de urgencias y atención médica hospitalaria, exámenes de laboratorio y estudios de gabinete.</p> <p>B) El presupuesto ejercido no presenta variación con el presupuesto devengado.</p>
3000	24,395,890.82	24,375,890.06	24,375,890.06	24,375,890.06	-20,000.76	0.00	<p>A) El presupuesto devengado fue de \$24,375,890.06 pesos el cual presenta una variación de \$20,000.76 pesos menos que el programado, lo cual se debe a retraso en la presentación de facturación para pago de un congreso. Los servicios generales suministrados a las unidades médicas permitieron su operación adecuada, para la prestación de la atención médica en todas las unidades, para pacientes internados en hospitalización, urgencias médicas, atención médica general como especializada y auxiliares de diagnóstico y tratamiento, no se dejo de atender a ningún solicitante, cubriendo las 16 Delegaciones del Distrito Federal. Se beneficia a pacientes sin seguridad social laboral.</p> <p>B) El presupuesto ejercido no presenta variación con el presupuesto devengado.</p>



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

IMPORTE	PREVISTO	DEVENGADO	COMPROBADO	DEVENGADO	COMPROBADO	DEVENGADO	COMPROBADO	EXPLICACIÓN A LAS DIFERENCIAS DEL PRESUPUESTO EJERCIDO RESPECTO AL DEVENGADO
4000	231,499.15	231,499.15	231,499.15	231,499.15	0.00	0.00	0.00	<p>A) El presupuesto devengado fue de \$231,499.15 pesos, no tiene variación respecto al programado al periodo, los recursos utilizados permitieron otorgar ayuda a un menor con quemaduras del siniestro de Cuajimalpa para su traslado y atención en hospital de Galveston E.E.U.U. así como apoyo en becas para tres médicos residentes para inscripción a la especialidad, y la adquisición de material de osteosíntesis para un paciente intervenido en el hospital Rubén Leñero.</p> <p>B) El presupuesto ejercido no presenta variación con el presupuesto devengado.</p>
TOTAL GASTO DE CAPITAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1000								
2000								
3000								
5000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<p>A) Respecto al equipamiento de las unidades médicas al periodo no se tienen recursos programados</p> <p>B) El presupuesto ejercido no presenta variación con el presupuesto devengado.</p>
6000								
7000								
TOTAL URG (10)	1,327,821,052.94	1,327,232,040.15	1,327,232,040.15	1,327,232,040.15	-589,012.79	0.00	0.00	



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

CAPÍTULO	GASTOS (en millones de pesos)				VARIACIÓN	
	PROGRAMADO (1)	ORDENADO (2)	EJERCIDO (3)	RESERVA (4)	(1)-2-1	(3)-1-1
TOTAL GASTO CORRIENTE	168,789,057.94	129,201,777.82	129,201,777.82	129,201,777.82	-39,587,280.12	0.00
1000	94,514,491.00	79,387,659.32	79,387,659.32	79,387,659.32	-15126831.68	0.00
2000	5,426,662.00	1,172,278.70	1,172,278.70	1,172,278.70	-4,254,383.30	0.00
3000	68,847,904.94	48,641,839.80	48,641,839.80	48,641,839.80	-20,206,065.14	0.00
TOTAL GASTO DE CAPITAL	1,315,806.00	0.00	0.00	0.00	-1,315,806.00	0.00
5000	1,315,806.00	0.00	0.00	0.00	-1,315,806.00	0.00
TOTAL URG (10)	170,104,863.94	129,201,777.82	129,201,777.82	129,201,777.82	-40,903,086.12	0.00



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	PP	DENOMINACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	R E S U L T A D O S								
								FÍSICO			PRESUPUESTAL (Pesos con dos decimales)				IDBSPP (%) 5/4 (8)	IARCM (%) 3/8
								PROGRAMADO (1)	ALCANZADO (2)	ICMPP (%) 2/1=(3)	PROGRAMADO (1)	DEVENGADO (5)	EJERCIDO (6)	PAGADO (7)		
1	1	2	4	310	U005	Equidad e Inclusión Social para el Desarrollo Gobierno				1,497,716,680.88	1,456,433,817.97	1,456,433,817.97	1,456,433,817.97			
						Justicia				183,929.55	183,929.55	183,929.55	183,929.55			
						Derechos humanos				183,929.55	183,929.55	183,929.55	183,929.55			
						Promoción de una cultura de prevención de la violencia contra las mujeres	Persona	219,075	86,684	39.6	183,929.55	183,929.55	183,929.55	183,929.55	100.0	39.6%
						Prevención de enfermedades y promoción a la salud										
						Desarrollo social				1,497,532,751.33	1,456,249,888.42	1,456,249,888.42	1,456,249,888.42			
						Salud				1,497,532,751.33	1,456,249,888.42	1,456,249,888.42	1,456,249,888.42			
						Prestación de servicios de salud a la comunidad				18,870,807.06	18,451,428.45	18,451,428.45	18,451,428.45			
						Orientación, educación y planificación para la salud	Evento	165,544	158,249	95.6	17,576,075.16	17,306,327.22	17,306,327.22	17,306,327.22	98.5	97.1%
						Prevención de enfermedades y promoción a la salud										
						Vacunación Universal	Dosis	22,178	15,864	71.5	1,294,731.90	1,145,101.23	1,145,101.23	1,145,101.23	88.4	80.9%
						Prevención de enfermedades y promoción a la salud										
						Prestación de servicios de salud a la persona				1,421,274,781.07	1,382,435,605.71	1,382,435,605.71	1,382,435,605.71			
						Atención médica de carácter general	Consulta	72,396	57,037	78.8	47,007,522.30	45,457,265.30	45,457,265.30	45,457,265.30	96.7	81.5%
						Atención médica ambulatoria										
						Atención médica especializada	Consulta	156,682	135,818	86.7	186,639,958.62	180,165,449.38	180,165,449.38	180,165,449.38	96.5	89.8%
						Atención médica ambulatoria										
						Atención médica hospitalaria	Egreso hospitalario	36,719	33,745	91.9	925,802,863.45	901,222,813.57	901,222,813.57	901,222,813.57	97.3	94.4%
						Atención médica hospitalaria										
						Detección de cáncer cervicouterino	Estudio	6,929	4,277	61.7	6,565,941.07	6,386,261.90	6,386,261.90	6,386,261.90	97.3	63.5%
						Prevención de cáncer de mama y cáncer										
						Detección de cáncer de mama	Estudio	15,299	16,253	106.2	3,084,128.45	2,620,762.12	2,620,762.12	2,620,762.12	85.0	125.0%
						Prevención de cáncer de mama y cáncer										
						Salud sexual y reproductiva	Atención	13,164	12,232	92.9	4,696,742.86	4,578,223.25	4,578,223.25	4,578,223.25	97.5	95.3%
						Atención médica ambulatoria										
						Atención a pacientes que requieren ortesis y asistencia en prótesis	Apoyo	51	31	60.8	22,968.00	22,968.00	22,968.00	22,968.00	100.0	60.8%
						Atención integral a mujeres víctimas de violencia	Persona	21,495	19,174	89.2	1,237,872.49	1,237,872.49	1,237,872.49	1,237,872.49	100.0	89.2%
						Atención médica ambulatoria										
						Atención médica de urgencias	Persona	210,114	197,573	94.0	126,858,449.83	121,699,563.37	121,699,563.37	121,699,563.37	95.9	98.0%
						Atención médica de urgencias										



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	PP	DENOMINACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	R E S U L T A D O S								
								FÍSICO			PRESUPUESTAL (Pesos con dos decimales)				IDBSPP (%) 5/4 (8)	IARCM (%) 3/8
								PROGRAMADO (1)	ALCANZADO (2)	ICMBP (%) 2/1-(3)	PROGRAMADO (4)	DEVENGADO (5)	EJERCIDO (6)	PAGADO (7)		
					385	Servicios médico legales	Atención	202,022	189,524	93.8	49,843,378.43	49,729,072.35	49,729,072.35	49,729,072.35	99.8	94.0%
					U006	Atención médica a personas privadas de su libertad y en procedimiento legal										
					387	Servicios de salud pública a distancia	Atención telefónica	64,184	66,941	104.3	1,225,060.89	1,225,060.89	1,225,060.89	1,225,060.89	100.0	104.3%
					U005	Prevención de enfermedades y promoción a la salud										
					388	Servicios médicos a personas privadas de su libertad	Atención	120,738	89,340	74.0	57,591,124.17	57,517,299.78	57,517,299.78	57,517,299.78	99.9	74.1%
					U006	Atención médica a personas privadas de su libertad y en procedimiento legal										
					390	Tratamiento de cataratas	Intervención	272	30	11.0	553,366.57	553,366.57	553,366.57	553,366.57	100.0	11.0%
					U002	Atención médica hospitalaria										
					391	Tratamiento médico a pacientes quemados	Atención	241	343	142.3	1,503,663.67	1,460,988.47	1,460,988.47	1,460,988.47	97.2	146.5%
					U003	Atención médica de urgencias										
					392	Tratamiento médico de coronarias	Intervención	226	338	149.6	757,092.86	757,092.86	757,092.86	757,092.86	100.0	149.6%
					U003	Atención médica de urgencias										
					393	Tratamiento médico de diálisis y hemodiálisis	Sesión	4,898	4,871	99.4	5,139,035.42	5,139,035.42	5,139,035.42	5,139,035.42	100.0	99.4%
					U002	Atención médica hospitalaria										
					394	Unidades Médicas Móviles	Atención	244,012	63,958	26.2	2,665,611.99	2,662,509.99	2,662,509.99	2,662,509.99	99.9	26.2%
					U005	Prevención de enfermedades y promoción a la salud										
			3		326	Generación de recursos para la salud					34,040,220.29	32,015,911.35	32,015,911.35	32,015,911.35		
						Mantenimiento y adquisición de equipo	Pieza	790	1,249	158.1	1,342,839.39	27,033.39	27,033.39	27,033.39	2.0	7853.4%
					327	Mantenimiento, adecuación y actualización de unidades médicas	Inmueble	82	82	100.0	4,560,579.85	4,375,093.85	4,375,093.85	4,375,093.85	95.9	104.2%
					396	Educación continua en recursos humanos de salud	Persona	15,756	14,148	89.8	3,798,838.68	3,700,941.42	3,700,941.42	3,700,941.42	97.4	92.2%
					397	Formación de recursos humanos de salud	Persona	1,852	1,852	100.0	24,337,962.37	23,912,842.69	23,912,842.69	23,912,842.69	98.3	101.8%
			5			Protección social en salud					23,346,942.91	23,346,942.91	23,346,942.91			
					401	Administración reforzamiento de servicios de salud	Trámite	177,500	148,171	83.5	23,346,942.91	23,346,942.91	23,346,942.91	23,346,942.91	100.0	83.5%
					403	Servicios de salud pública en casos de contingencia sanitaria y natural	Atención	10	10	100.0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0%
						Gobernabilidad, Seguridad Y Protección Ciudadana					209,236.00	0.00	0.00	0.00		
						Gobierno					209,236.00	0.00	0.00	0.00		
						Asuntos de orden público y de seguridad interior					209,236.00	0.00	0.00	0.00		
						Protección Civil					209,236.00	0.00	0.00	0.00		
			2		301	Gestión integral del Riesgo en materia de protección civil	Acción	1	1	100.0	209,236.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0%
						TOTAL DE LA UR					1,497,925,916.88	1,456,433,817.97	1,456,433,817.97	1,456,433,817.97		



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJERCICIO	FOLIO	SUBPROYECTO	PROYECTO	DENOMINACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESTADO DE AVANCE										AVANCE			
						ORIGINAL (A)	PROYECTADO (B)	REALIZADO (C)	COMPLETADO (D)	EN PROCESO (E)	REMANENTE (F)	APROBADO (G)	MODIFICADO (H)	DETERMINADO (I)	EFECTIVO (J)	PAGADO (K)	EN PROCESO (L)	EN PROCESO (M)	EN PROCESO (N)
1				Equidad e Inclusión Social para el Desarrollo Humano							521,328,934.00	3,533,709,231.00	233,417,455.30	233,417,455.30	233,417,455.30				
	2			Desarrollo social							521,328,934.00	3,533,709,231.00	233,417,455.30	233,417,455.30	233,417,455.30				
		3		Salud							521,328,934.00	3,533,709,231.00	233,417,455.30	233,417,455.30	233,417,455.30				
			2	Prestación de servicios de salud a la persona							428,644,598.00	3,297,223,187.30	210,070,512.39	210,070,512.39	210,070,512.39				
			320	Atención médica de carácter general	Consulta	292,024	292,024	57,037	19.5	19.5	6,410,363.00	5,244,843.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
			321	Atención médica especializada	Consulta	638,938	638,938	135,818	21.3	21.3	9,000,000.00	7,363,638.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
			322	Atención médica hospitalaria	Egreso hospitalario	147,774	147,774	33,745	22.8	22.8	413,234,235.00	3,284,614,708.30	210,070,512.39	210,070,512.39	210,070,512.39	50.8	6.4	50.8	6.4
			3	Generación de recursos para la salud							26,143,265.00	78,597,811.00	0.00	0.00	0.00				
			325	Detección de cáncer de mama	Estudio	93,757	93,757	16,253	17.3	17.3	0.00	55,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
			326	Mantenimiento y adquisición de equipo	Pieza	12,061	12,061	1,249	10.4	10.4	19,524,000.00	16,978,546.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
			327	Mantenimiento, adecuación y actualización de unidades médicas	Inmueble	82	82	82	100.0	100.0	6,619,265.00	6,619,265.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0
			5	Protección social en salud							66,541,071.00	157,888,232.70	23,346,942.91	23,346,942.91	23,346,942.91				
			401	Administración reforzamiento de servicios de salud	Trámite	710,000	710,000	148,171	20.9	20.9	66,541,071.00	157,888,232.70	23,346,942.91	23,346,942.91	23,346,942.91	35.1	14.8	35.1	14.8
				TOTAL URG							521,328,934.00	3,533,709,231.00	233,417,455.30	233,417,455.30	233,417,455.30				



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del Índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCH)
1	1	2	4	310	Equidad e inclusión social para el desarrollo humano Gobierno Justicia Derechos Humanos Promoción de una cultura de prevención de la violencia contra las mujeres	A) Al periodo se tiene una diferencia de menos 132,391 acciones, lo cual se debe a que siendo el principal insumo para esta actividad el material impreso, con la distribución de dípticos, trípticos y carteles, al inicio del año se retrasa la contratación de la impresión del material, debe señalarse que se han realizado reuniones y ferias de salud en las que se promueve la prevención de la violencia contra las mujeres, con el material impreso existente, se distribuyeron 68,559 material de promoción y prevención de la violencia de género, se otorgaron pláticas sobre violencia de género a 16,895 asistentes, se capacitó a 1,224 personal de salud en la materia y se realizaron 6 acciones para la prevención y atención a la violencia laboral y acoso sexual a personal de salud que labora en esta Secretaría. B) El alcance del 100.0% no presenta variación ya que los recursos programados al periodo para esta actividad es congruente con lo aplicado en el avance. C) El índice alcanzado de 39.6% se debe a que se tuvo menor avance de lo programado, ejerciendo el total de recursos para el pago de personal asignado a esta actividad, ya que se debe mantener la capacidad resolutive, debe destacarse que este mismo personal también realiza otras actividades institucionales, y que se ajusto el recurso para el material que no se imprimió al periodo.
2	3	1		331	Desarrollo Social Salud Prestación de servicios a la comunidad Vacunación universal	A) Se aplicaron en el periodo 15,864 dosis de biológico, con una diferencia de 6,314 vacunas menos, lo cual significa el 28.5% menos de lo programado, esta situación se debe a la limitación en la dotación de biológicos a las unidades de segundo nivel de atención (unidades hospitalarias) por parte del la Comisión Nacional de Vacunación (CONAVA), debe destacarse que se aplicaron 6,545 dosis de vacuna contra la tuberculosis y 6,394 de vacuna contra la hepatitis B a niños recién nacidos en los hospitales generales y materno infantiles del GDF además se aplicaron 2,925 dosis de vacuna contra la difteria y el tétanos. Debe destacarse que se beneficia a los niños recién nacidos en los hospitales del GDF y los que no recibieron la dosis en el hospital se refieren al centro de salud más cercano para su aplicación, por lo cual no se afecta el esquema de vacunación de los recién nacidos y se cumple el objetivo de prevención de la dependencia y los objetivos sectoriales.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del Índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
						<p>B) El alcance del 88.4% indica una variación del 11.6%, lo cual se debe principalmente a que no se ejercieron el total de recursos de pago de prestaciones sociales del personal y pago de nómina que son de ejercicio centralizado, vestuario aún no se ha licitado. Debe destacarse que no se afecta la actividad, ya que es cubierta por las instituciones del sector salud. No se ejercen recursos por el biológico, ya que es proporcionado por la Secretaría de Salud Federal.</p> <p>C) El avance de 80.9% refleja menor avance físico con respecto al ejercicio presupuestal, es importante señalar que se ha tenido dificultades para la asignación de biológicos por parte del programa de CONAVA, dándole prioridad a las de primer nivel (centros de salud) para la aplicación de las vacunas, que se cubre el pago de personal asignado a esta actividad independientemente de los biológicos que aplique, ya que el personal tiene asignadas otras actividades de salud.</p> <p>Es importante señalar que la programación de la Secretaría de Salud del DF se basa en el número de nacimientos que tiene la red de hospitales de la dependencia, sin embargo se destaca que el sistema de salud del DF cubre la demanda de esquemas de vacunación al 100% de los niños, no quedando ninguno de ellos sin sus vacunas.</p>
	2	3	2	320	Prestación de servicios a la persona Atención médica de carácter general	<p>A) Al periodo se realizaron 57,037 consultas, se tiene una diferencia de menos 15,359 consultas, lo que representa una diferencia de menos 21.2% con respecto a la meta programada, esto se debe principalmente a que la demanda de este servicio disminuye por la estrategia del sistema de salud de otorgar esta atención en los Centros de Salud (que otorgan atención primaria), con la aplicación del sistema de referencia y contrarreferencia.</p> <p>Se atiende el 100% que demandan el servicio, beneficiando a la población sin seguridad social laboral de todo el Distrito Federal, en mayor proporción a mujeres, se cumple el objetivo otorgando 11,400 consultas de medicina general, 14,866 detecciones oportunas de enfermedades, 18,046 consultas odontológicas y 12,725 atenciones de tamiz neonatal ampliado, para la detección de problemas auditivos en los recién nacidos.</p> <p>B) El avance del 96.7% indica una variación de menos 3.3%, lo cual se debe principalmente a que no se ejercieron recursos de prestaciones sociales del personal e impuestos de nómina, no se ha pagado el primer bimestre de servicios de agua, que son de ejercicio centralizado, lo que no afecta la prestación del servicio en todas las unidades médicas.</p> <p>C) El avance del 81.5% refleja menor número de atenciones médicas de carácter general otorgadas con respecto al presupuesto ejercido, lo cual se debe a que se cubre el pago de personal asignado a esta actividad, independientemente de la demanda que se presente, ya que el servicio debe estar disponible para todos los que lo soliciten, es importante señalar que se cubre el 100% de la demanda solicitada, sin embargo en congruencia con el sistema de salud se tiende a referir a los pacientes a recibir este servicio en las unidades de atención primaria (centros de salud).</p> <p>Debe destacarse que los objetivos institucionales de asegurar el acceso a los servicios a la población abierta del DF, se cumplen, no se afectan.</p>



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
	2	3	2	321	Atención médica especializada	A) Se otorgaron 135,818 consultas especializadas 20,864 menos de lo programado lo que significa el 13.3% menos, lo cual se debe a la menor demanda de este servicio, debe señalarse que se otorga servicio en especialidades para niños, para mujeres y para adultos, dando importancia al seguimiento del crecimiento y desarrollo de los niños, control de las mujeres y a los adultos que padecen enfermedades crónico degenerativas, habiendo dado mayor importancia a los problemas renales y cardiológicos. Se cumple con los objetivos institucionales de mejorar las condiciones de salud de la población abierta del Distrito Federal. No se afecta a la población ya que se atiende al 100% que solicitan la atención.
				321	Atención médica especializada	B) El avance de 96.5% significa una variación financiera de 3.5% lo cual se debe a que quedo pendiente el pago de prestaciones sociales del personal e impuestos, agua, vigilancia servicios de agua y luz que son de ejercicio centralizado. C) El indicador de 89.8% representa menor número de atenciones médicas de consulta especializada otorgadas con respecto al presupuesto ejercido. lo cual se debe a que se cubre el pago de personal asignado a esta actividad, independientemente de la demanda que se presente, ya que el servicio debe estar disponible para todos los que lo soliciten, es importante señalar que se cubre el 100% de la demanda solicitada, el ejercicio del gasto cubre la capacidad instalada, que comprende gastos fijos en el personal, los materiales y suministros y los servicios generales de la consulta externa, además de los servicios auxiliares de apoyo diagnóstico. Debe destacarse que los objetivos institucionales de asegurar el acceso a los servicios a la población abierta del DF, se cumplen, no se afectan.
	2	3	2	322	Atención médica hospitalaria	A) Se otorgaron 33,745 atenciones de pacientes hospitalizados 2,974 menos de lo programado, debido a que disminuyó la demanda del servicio, se otorgaron 7,343 atenciones en pediatría, 3,867 en medicina interna, 14,683 en ginecoobstetricia y 5,228 en cirugía general y 2,624 en otras especialidades. No se afecta la actividad ya que se atendió el 100% de solicitantes, debe destacarse que con el siniestro del 29 de enero de 2015 del hospital Materno Infantil de Cuajimalpa, se perdieron 35 camas censables, lo cual afecto la prestación de este servicio en la Delegación Cuajimalpa afectando a la población sin seguridad social laboral que tendrá que recurrir a otras unidades hospitalarias. B) El avance de 97.3% significa una variación financiera de 2.7% lo cual se debe a que la disminución de la demanda del servicio, así como a la pérdida de las camas censables del Hospital Materno Infantil de Cuajimalpa. C) El indicador de 94.4%, refleja menor número de atenciones con relacion al ejercicio presupuestal, sin embargo debe señalarse que se puede considerar adecuada la operación del servicio, en el que se atendió el 100% de la demanda y se apoya con exámenes de laboratorio, estudios de imagenología y otros auxiliares administrativos, de diagnóstico y de tratamiento, asegurando la atención de la población en todas las delegaciones del Distrito Federal.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del Índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
	2	3	2	323	Detección de cáncer cérvico uterino	<p>A) Se realizaron 4,277 estudios, lo que significa una variación de menos 38.3%, lo cual se debe a que en las unidades hospitalarias como en las unidades móviles se realizó menor número de colposcopías, lo cual se debe a disminución de la demanda por parte de las mujeres de 25 años y más. Se cumplieron los objetivos institucionales de prevenir y disminuir la incidencia de cáncer, esta actividad beneficia a las mujeres adultas sin seguridad social laboral del Distrito Federal.</p> <p>B) El alcance del 97.3% indica una variación financiera del 2.7%, considerando que los recursos se ejercieron de acuerdo a lo programado.</p> <p>C) El índice de 63.5% refleja menor avance en estudios de colposcopia realizados con relación al ejercicio presupuestal, lo cual se debe al pago de personal asignado personal asignado a esta actividad y al mantenimiento del servicio independientemente de la demanda del mismo. debe señalarse que se atendió el 100% de las mujeres mayores de 25 años que solicitaron el servicio.</p>
	2	3	2	325	Detección de cáncer de mama	<p>A) El avance de 16,253 estudios realizados significa una diferencia de más 954 estudios y 6.2% de más de lo programado, lo anterior se debe a mayor demanda de los estudios de las unidades médicas, de los medibuses de la dependencia y de los estudios programados por servicios subrogados. Con esta actividad se beneficio a las mujeres adultas mayores de 40 años de población sin seguridad social.</p> <p>B) El alcance del 85.0% indica una variación financiera del 15.0%, lo cual se debe a que no se utilizó el total de recursos para el pago de servicios subrogados.</p> <p>C) El índice de 125.0% refleja mayor realización de estudios con relación al gasto realizado, lo cual se debe a que se realizó mayor cantidad de estudios de servicios subrogados, los cuales están en proceso de validación y facturación.</p>
	2	3	2	377	Atención a pacientes que requieren ortésis y asistencia en prótesis	<p>A) Al periodo se tienen programadas 51 ayudas, las cuales otorgaron 31 lo que significa el 60.8%, debido a que al periodo de integración de expedientes y a la problemática de cumplir con la normatividad para el pago de material de osteosíntesis que debe ser específico para cada paciente y para cada caso, por lo que se requiere en el momento de la cirugía y no se puede solicitar antes.</p> <p>B) El indicador de 100% indica que se utilizaron los recursos programados, los cuales fueron ajustados a las actividades realizadas.</p> <p>C) El indicador de 60.8% refleja menor cantidad de apoyos a lo programado debido a que la integración de los expedientes y el cumplimiento de la normatividad para su otorgamiento retrasan su ejecución. Debe señalarse que esto no significa el mayor costo de los apoyos ya que el ejercicio es acorde a las ayudas otorgadas.</p>



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del Índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
	2	3	2	378	Atención integral a mujeres víctimas de violencia	<p>A) Al periodo se realizaron 19,174 por lo que se tiene una diferencia de menos 2,321 atenciones integrales a mujeres víctimas de violencia, lo que corresponde al 10.8% con respecto a la meta programada, lo cual se debe a menor demanda de este servicio (SEPAVIG) en unidades médicas, el 100% de la población femenina que sufrió violencia, recibió acciones integrales de atención médica y atención psicológica individual o de grupo, además este personal realiza acciones de detección de víctimas de violencia de género, con referencia a áreas de asistencia social y procuración de justicia. Se benefició a mujeres de población abierta del Distrito Federal que sufrieron violencia y que solicitaron atención.</p> <p>B) El índice del 100.0% no presenta variación, lo cual se debe principalmente a que se realizó el pago de personal por honorarios y se ajustaron los insumos al avance físico.</p>
				378	Atención integral a mujeres víctimas de violencia	<p>C) El avance de 89.2% refleja menor avance de actividades de lo programado, lo cual se debió a menor demanda de este servicio, ya que la atención se otorga a las mujeres que lo solicitan y se ha cubierto el pago de personal que se tiene contratado para realizar esta actividad. Debe destacarse que la atención de mujeres violentadas han requerido y se les ha otorgado otros servicios como son urgencias y hospitalización.</p>
				385	Servicios médico legales	<p>A) Al periodo se otorgaron 189,524 atenciones medico legales 12,498 menos de lo programado, lo que significa el 6.2% menos, lo cual se debe a menor demanda de las agencias del ministerio público de la certificación de personas con problema legal.</p> <p>B) El indicador de 99.8% significa que los recursos fueron ejercidos de acuerdo a lo programado al periodo.</p> <p>C) El indicador de 94.0% significa una variación de 6.0% lo cual significa que el avance físico es adecuado a los recursos aplicados.</p>
	2	3	2	388	Servicios médicos a personas privadas de su libertad	<p>A) Se otorgaron 89,340 atenciones, se tiene una diferencia de menos 31,398 atenciones, lo que representa una variación de menos 26.0% con respecto a la meta programada, esto se debe principalmente a que los internos de las unidades médicas en reclusorios han requerido menor cantidad de atenciones de los servicios que se les otorgan de urgencias y el ingreso y egreso de internos ha requerido la elaboración de menos certificados legales, la misma situación se presenta en las comunidades para adolescentes en conflicto con la Ley. En este servicio se beneficia a la población interna privada de su libertad, con consulta general, consulta especializada, consulta odontológica, atención de urgencias médicas, atención hospitalaria y elaboración de certificados médico legales.</p> <p>B) El avance del 99.9% indica que el presupuesto ha sido ejercido como fue programado al periodo.</p> <p>C) El avance del 74.1% refleja el menor número de atenciones con respecto al presupuesto ejercido, es importante señalar que se cubre la demanda solicitada y que los recursos se han utilizado en el pago de sueldos e insumos y servicios utilizados en la prestación de este servicio, ya que se mantiene la capacidad instalada en los diferentes turnos y fines de semana ya que el servicio se otorga todo el año.</p>



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
	2	3	2	390	Tratamiento de cataratas	<p>A) Al periodo se realizaron 30 intervenciones, se tiene una variación de menos 242 intervenciones, lo que representa una diferencia de menos 89.0% con respecto a la meta programada, lo cual se debe a la menor demanda y programación de esta cirugía en el periodo, lo cual afecta principalmente a personas sinseguridad social laboral adultas que tienen deficiencia visual, por lo que se impulsara la actividad para los siguientes periodos.</p> <p>B) El Índice de utilización de los recursos es de 100.0%, de acuerdo a lo programado para el pago del personal de salud.</p> <p>C) El índice de 11.0% refleja el menor número de atenciones con respecto al presupuesto ejercido, es importante señalar que no se incrementa el costo de esta actividad, ya que unicamente se adquieren los kids para los pacientes programados y que el personal asignado a esta actividad realiza otras atenciones de problemas oftalmológicos para beneficio de la población sin seguridad social laboral del Distrito Federal.</p>
	2	3	2	391	Tratamiento médico a pacientes quemados	<p>A) Al periodo se atendieron 343 personas quemadas, 225 fueron niños y 118 adultos, se tiene una diferencia de más 102 atenciones, lo que representa el 42.3% más con respecto a la meta programada, esto se debe al incremento de incidentes en los niños, las atenciones fueron otorgadas en los Hospitales pediátricos Tacubaya y Xochimilco para niños y en el Hospital General Dr. Ruben Leñero para adultos, es importante señalar que se ha dado atención a la totalidad de la demanda contando con apoyo de otras unidades hospitalarias de la red de servicios del Gobierno del Distrito Federal y con el CRUM Centro Regulador de Urgencias Médicas, para la canalización adecuada de los pacientes con quemaduras, cumpliendo con el objetivo de otorgar atención especializada y oportuna a la población abierta del Distrito Federal.</p> <p>B) Se tiene un avance de 97.2% y una variación del 2.8%, lo cual se considera de acuerdo a lo programado.</p> <p>C) La diferencia de más 46.5% refleja mayor número de atenciones con respecto al ejercicio presupuestal, situación que se debe a que se tiene la capacidad instalada el personal y los insumos necesarios para la atención de los pacientes quemados, Es importante señalar que se cuenta con estructuras de apoyo ya que las atenciones de estos pacientes se inician en el área de urgencias de la unidad hospitalaria que captan al paciente, de donde son trasladados a los servicios de quemados de los hospitales de Tacubaya y Xochimilco para los niños y al Hospital Dr. Rubèn Leñero para los adultos. La incidencia de quemaduras se presenta por cada dos caso en niños uno en adultos.</p>
	2	3	2	392	Tratamiento médico de coronarias	<p>A) Al periodo se realizaron 338 intervenciones y se tiene una variación de más 112 intervenciones, lo que representa una diferencia de más 49.6% con respecto a la meta programada, esto se debe a la mayor demanda en el periodo por parte de la población, por lo que se incrementa los procedimientos que se realizan para el diagnóstico de este padecimiento cardíaco que pon en riesgo la vida. Con esto se ha beneficiado a pacientes sin seguridad social laboral a los que se practica intervención en problemas de infarto y colocación de dilatadores que le proporcionan sobrevida y capacidad para llevar una vida productiva, con mejor relación laboral y familiar. Esta actividad de intervenciones diagnósticas y de tratamiento se realiza en el hospital "Dr Belisario Domínguez" como servicio de alta especialidad.</p>



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del Índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
						<p>B) El índice de utilización de los recursos es de 100.0%, debido a que se utilizaron los recursos de acuerdo a lo programado.</p> <p>C) La indicador de 149.6% refleja el mayor número de atenciones con respecto al ejercicio presupuestal, lo cual se debe a que la capacidad instalada del servicio puede realizar mayor cantidad de atenciones para diagnóstico, en el caso de procedimientos terapéuticos que requieren kids para realizarlos, se requeriría incrementar los recursos.</p>
	2	3	2	394	Unidades médicas móviles	<p>A) Al periodo se realizaron 63,958 atenciones, se tiene una variación de menos 180,054 atenciones, lo que representa 73.8% con respecto a la meta programada, esto se debe a que se tienen fuera de operación cuatro unidades móviles y a menor demanda por parte de la población de las colonias visitadas por los cuatro MEDIBUSES que se encuentran en operación. Se otorgaron 7,623 consultas generales, 8,222 pláticas de educación para la salud, 1,745 estudios para detección de cáncer de próstata y 46,368 estudios de laboratorio (realización de química seca) para detección de diabetes y otros problemas de salud y el inicio de su tratamiento. La mayor variación se presenta en los estudios de laboratorio.</p> <p>B) El avance en la utilización de los recursos del 99.9% lo cual se debe a que se ejercieron los recursos de acuerdo a lo programado en pago de personal por honorarios de los equipos de salud de las unidades.</p> <p>C) El índice de 26.2% refleja el menor número de atenciones con respecto al presupuesto ejercido, es importante señalar que el pago de personal asignado a los medibuses se realiza de manera independiente a la demanda del servicio, la cual depende de la necesidad de la población y de la promoción de los propios servicios y el personal de las unidades que no se encuentran en operación refuerzan las actividades de las unidades hospitalarias donde tienen su ubicación.</p>
			3		Generación de recursos para la salud	
	2	3	3	326	Mantenimiento y adquisición de equipo	<p>A) Se realizó el mantenimiento menor a 1,249 equipos, 459 más de los programados al periodo, lo cual se debe a las necesidades generadas por la operación continua de los servicios y a que se tiene equipo de varios años de antigüedad, se ha otorgado servicio a piezas de mano de unidades dentales, a camas cesables y a instrumental quirúrgico, lo que incrementó el número de piezas incluidas en el mantenimiento.</p> <p>B) el índice de ocupación de recursos fue del 2.0% se debe a que los recursos programados para la adquisición de equipo de cómputo y de tecnologías de la información no se han utilizado debido a que se esta preparando los trámites necesarios para su adquisición.</p> <p>C) El indicador refleja mayor avance en relación a los recursos utilizados, debe señalarse que es debido a que se otorgó mantenimiento preventivo a más equipo solicitado y el menor gasto se debe a que en esta actividad no se han utilizado los recursos programados para la adquisición de equipo de cómputo y que en el próximo periodo se realizará la licitación para ejercerlos</p>



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del Índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
	2	3	3	396	Educación continua en recursos humanos de salud	A) Se Se incluyeron 14,148 personas en cursos de educación continua, 1,608 menos de lo programado, por lo que tiene una variación de 10.2% menos de lo programado, lo que se debe a menor inscripción de alumnos en los cursos impartidos, y menor cantidad de actividades de educación continua en las unidades hospitalarias. B) Se tiene índice en la utilización de recursos de 97.4% con variación de menos 2.6% ejerciendo los recursos de acuerdo a lo programado.
				396	Educación continua en recursos humanos de salud	C) El indicador de 92.2% refleja menor número de personas capacitadas en relación a los recursos ejercidos, lo cual se debe a que el personal de las unidades hospitalarias organizaron menor número de cursos. Debe señalarse que la variación es del 7.8% por lo que se considera dentro de los límites aceptables.
	2	3	5	401	Protección social en salud Administración reforzamiento de servicios de salud	A) En el periodo se afiliaron y reafiliaron al Seguro Popular 148,171 personas, con una variación de 29,329 menos de lo programado, lo cual se debe a que hay menor cantidad de personas sinseguridad social laboral en el Distrito Federal, la mayoría ya se han afiliado y las personas que pierden su vigencia deben reafiliarse. La afiliación beneficia a la población sin seguridad social laboral de todas las delegaciones del Distrito Federal. B) El índice de utilización de recursos es del 100% y refleja que fueron ejercidos de acuerdo a lo programado. C) El índice del avance de 83.5% refleja que se afiliaron y reafiliaron menor cantidad de personas de los que se programaron. Debe señalarse que la estructura administrativa debe mantenerse para el control de la afiliación y la adecuada administración de los servicios de salud que se otorgan mediante la afiliación al Seguro Popular.
2	1	7	2		Gobernabilidad, Seguridad Y Protección Ciudadana Gobierno Asuntos de orden público y de seguridad interior Protección Civil	



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	FI	F	SF	AI	DENOMINACIÓN	A) Causas de las variaciones del índice de Cumplimiento de las Metas Programadas al Período (ICMPP) B) Causas de las variaciones del Índice de Disfrute de Bienes y Servicios Previsto al Período (IDBSPP) C) Causas de las variaciones del Índice de Aplicación de Recursos para la Consecución de Metas Programadas (IARCM)
				301	Gestión integral del Riesgo en materia de protección civil	<p>A) En el mes de enero se trabajó en la detección de necesidades y solicitud de inclusión de los cursos de formación de brigadas de protección civil dirigidos al personal de los hospitales de la red en el PAC 2015. Se realizó la segunda reunión para la elaboración / actualización de los Programas Internos de Protección Civil con los hospitales pediátricos de la red. Se llevó a cabo una visita al Hospital Pediátrico Moctezuma para revisar los temas de protección civil y señalización. Se asistió a la primera sesión ordinaria del 2015 del Consejo de Protección Civil del Distrito Federal. Se recibieron de forma electrónica parte (avance) de los Programas Internos de Protección Civil de los Hospitales Generales y Materno Infantiles. Se brindó apoyo en la emergencia ocurrida en el hospital Materno Infantil de Cuajimalpa dando continuidad los días siguientes.</p> <p>Durante el mes de febrero se han atendido diversas solicitudes de información pública y de Derechos Humanos en relación a los Programas Internos de Protección Civil, medidas de seguridad en hospitales, planes hospitalarios ante desastres etc.</p> <p>Se brindó asesoría en relación a su Programa Interno de Protección Civil al Hospital Pediátrico Coyoacán.</p> <p>Se asistió al Subcomité Mixto de capacitación donde se aprobaron los indicadores para los cursos de Protección Civil que se implementaran este año.</p> <p>Se está realizando la supervisión y verificación de las instalaciones de Gas L.P., en los inmuebles pertenecientes a la SEDESA, a través de una Unidad Verificadora Acreditada.</p> <p>Se asistió al Comité de Hospital Seguro en las instalaciones de la Secretaría de Protección Civil.</p> <p>Se están revisando el avance de los Programas Internos de Protección Civil de los hospitales pertenecientes a la red.</p> <p>Se realizó una presentación sobre las principales actividades de Protección Civil de la Secretaría.</p> <p>En el mes de marzo, se asistió a las reuniones convocadas por el Secretario de Salud y el Secretario de Protección Civil de los temas relacionados con el seguimiento al Hospital Infantil de Cuajimalpa, así como para programar capacitación en materia de protección civil dirigida a los hospitales de la red. El 19 de marzo se asistió a la Dirección Ejecutiva de Apoyo en Protección Civil del Patrimonio Inmobiliario de la Oficialía Mayor con la finalidad de dar seguimiento a la revisión de los Programas Internos de Protección Civil de los Hospitales de la Red. Se nos entregaron 3 resultados los cuales ya fueron notificados vía oficio a los hospitales para que tomen en cuenta las observaciones a su Programa Interno.</p> <p>Se asistió como observador externo del Hospital General Balbuena en la realización de su simulacro de conato de incendio en el área de Tocología. Se están realizando las gestiones con el área de capacitación de la Secretaría para contar con cursos de formación de brigadas de protección civil para este año para los hospitales de la red.</p>
						B) No se programaron recursos al periodo.
						C) Se realizaron actividades de apoyo a la actividad sin programación de recursos.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

EJE	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	DENOMINACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESUPUESTO					GASTO						
						ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	ALICUOTADO (3)	VENTAS (4)	RENTAS (5)	CONTRIBUCIONES (6)	CONTRATOS (7)	PRESTADOS (8)	DEMANDAS (9)	RENTAS (10)	RENTAS (11)	RENTAS (12)
1	2	3	2	Equidad e Inclusión Social para el Desarrollo social						0.00	139,126,290.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				Salud						0.00	139,126,290.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				Prestación de servicios de salud a la persona						0.00	139,126,290.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
			322	Atención médica hospitalaria	Egreso hospitalario	147,774	147,774	33,745	22.84	22.84	0.00	139,126,290.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL URG											0.00	139,126,290.00	0.00	0.00	0.00		



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

FONDO, CONVENIO O SUBSIDIO: RECURSOS FEDERALES-SALUD-SEGURO POPULAR-ORIGINAL DE LA UR (5F10)

ACCIONES REALIZADAS CON RECURSOS DE ORIGEN FEDERAL (C)

Con estos recursos de origen federal se refuerzan los servicios que otorga el Gobierno del Distrito Federal en el primero y segundo niveles de atención a la población abierta sin seguridad social residente en el Distrito Federal, asegurando el acceso a los servicios de salud y la dotación de los medicamentos para su tratamiento. Lo anterior se realiza a través de Las Actividades Institucionales, Atención médica de carácter general, Atención médica especializada, Atención médica hospitalaria, Detección de Cáncer de mama, mantenimiento y adquisición de equipo médico, mantenimiento adecuación y actualización de unidades médicas y administración reforzamiento de servicios de salud.

En las actividades institucionales de Atención médica de carácter general y atención médica especializada, la aplicación de los recursos de ampliación es para el reforzamiento de medicamentos para asegurar su abastecimiento a todas las unidades médicas de la dependencia en el Distrito Federal

En la actividad de atención hospitalaria la ampliación de los cursos se aplicó en personal de honorarios, material de limpieza, alimentación de pacientes internados, material eléctrico y complementarios, medicamentos, material de curación, productos químicos, combustible, uniformes y ropa hospitalaria, gas, agua potable, telefonía, servicios de impresión, vigilancia, mantenimiento conservación y reparación de mobiliario, de equipo médico, equipo de transporte, de unidades médicas, con lo cual se asegura la prestación de servicios médicos hospitalarios.

En la Actividad de Detección de Cáncer de Mama se aplican recursos para servicios subrogados de estudios de mastografía para la detección de cáncer de mama, beneficiando a las mujeres de más de 25 años de edad, en las 16 delegaciones, incluyendo las que se encuentran en zonas de difícil acceso a los servicios, ya que se realizan a través de medibuses.

En la actividad institucional de Administración reforzamiento de servicios de salud, Se aplican los recursos para reforzar el personal de honorarios, materiales de impresión y de oficina, refacciones, energía eléctrica, de telefonía servicios de internet, arrendamiento de edificios, impresión, servicios de limpieza, pasajes en el Distrito Federal, viáticos y congresos, para llevar a cabo la administración del reforzamiento de servicios de salud, mediante la afiliación y reafiliación de la población sin seguridad social al programa de Seguro Popular en el Distrito Federal, con la integración de expedientes de todos los solicitantes de afiliación, se expiden las pólizas de asegurados al Seguro Popular y se realiza la contratación de personal, se verifica la aplicación de las reglas de operación en el ejercicio del presupuesto.

En las Actividades Institucionales de Mantenimiento y adquisición de equipo y Mantenimiento, adecuación y actualización de unidades médicas, la ampliación de recursos se aplica en mantenimiento de Mobiliario y equipo de administración, de equipo de cómputo, en instalación, reparación y mantenimiento de equipo médico, mantenimiento de equipo de vehículos y ambulancias, de maquinaria de cocina y lavandería, y de mantenimiento de la estructura de las unidades médicas, como pintura, cancelería, impermeabilización.

En la actividad institucional de Administración reforzamiento de servicios de salud, Se aplican los recursos para reforzar el personal de honorarios, materiales de impresión y de oficina, refacciones, energía eléctrica, de telefonía servicios de internet, arrendamiento de edificios, impresión, servicios de limpieza, pasajes en el Distrito Federal, viáticos y congresos, para llevar a cabo la administración del reforzamiento de servicios de salud, mediante la afiliación y reafiliación de la población sin seguridad social al programa de Seguro Popular en el Distrito Federal, con la integración de expedientes de todos los solicitantes de afiliación, se expiden las pólizas de asegurados al Seguro Popular y se realiza la contratación de personal, se verifica la aplicación de las reglas de operación en el ejercicio del presupuesto.



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO
190 años

**GOBIERNO DE
LA CIUDAD DE MÉXICO**

UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

FONDO, CONVENIO O SUBSIDIO: FONDO DE PREVISIONES SALARIALES Y ECONÓMICAS-FONDO METROPOLITANO REMANENTES DE PRINCIPAL (5MI5)

ACCIONES REALIZADAS CON RECURSOS DE ORIGEN FEDERAL: (4)

La ampliación de estos recursos se aplicó en la actividad Institucional de Atención médica hospitalaria, para reforzar el equipamiento del Hospital General de Iztapalapa, con lo que se incrementara su capacidad resolutive y la calidad de los servicios que otorga, ya que será dotado de equipo médico y de laboratorio, para beneficio de los usuarios de este hospital.

*



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal	
PERÍODO: Enero-Marzo 2015	
ACCIÓN, PROGRAMA PÚBLICO O PROYECTO: Prevención de Cáncer de Mama y Cáncer Cérvico Uterino	
EJE DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: Eje 1: Equidad e Inclusión Social para el desarrollo Humano	
ÁREA DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: 2. Salud	
FINALIDAD: 2 Desarrollo	FUNCIÓN: 3 Salud
SUBFUNCIÓN: 2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona	ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: 323 Detección de Cáncer Cervicouterino, 325 Detección de Cáncer de mama
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: U007 Detección de Cáncer Cérvico Uterino y de Mama	
META FÍSICA PROGRAMADA AL PERÍODO: 22,228 Estudios	META FÍSICA ALCANZADA AL PERÍODO: 20,530 Estudios
PRESUPUESTO PROGRAMADO: 9,650,069.52	PRESUPUESTO EJERCIDO : 9,007,024.02
<p>A) Objetivo: La población atendida detecta con oportunidad la presencia de Cáncer Cervico-Uterino y/o Cáncer de Mama</p> <p>B) Productos o Servicios Otorgados, Acciones Realizadas y Proyectos de Inversión:</p> <p>Las actividades realizadas y los avances alcanzados durante el periodo enero marzo del 2015 son los siguientes: De una meta de 15,299, se realizó un total de 16,253 Mastografías, lo que representó un avance del 6.24% más de lo programado. Esta actividad se desarrolla en las Unidades Móviles Medibuses, con una cobertura de 15,803 mastografías en mujeres lográndose el 6.7% más de la meta programada, así mismo 34 mastografías en varones, alcanzándose el 13.33% más de la cobertura programada. En las 7 Unidades Hospitalarias con las que se cuenta con equipos de mastografía fijo se realizaron 416 mastografías, de las 459 programadas, lo que representa el 90.63%. Por otra parte se realizaron detecciones de Cáncer Cérvico uterino, lográndose al trimestre 4,277 colposcopias, de las 6,929 programadas, con un avance del 61.73%. En medibuses de realizaron 1,231 colposcopias de las 2,831 programadas, lográndose el 43.48%, para unidades medicas hospitalarias se realizaron 3,046 colposcopias de las 4,098 programadas con un logro del 74.33%.</p> <p>Para la atención en Prevención de Cáncer de Mama y Cáncer Cérvico Uterino se utilizaron 14 medibuses. Se realizaron para este primer trimestre las mastografías en 13 medibuses, 10 de ellos todo el servicio es subrogado y los 3 medibuses restantes pertenecen a la institución, sin embargo la prestación del servicio fue subrogado.</p> <p>Para llevar a cabo las colposcopias se realizaron a través de un medibus perteneciente a la Secretaría de Salud del Distrito Federal.</p>	

* Se refiere a programas presupuestarios o públicos.

Handwritten signature/initials



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal	
PERÍODO: Enero-Marzo 2015	
ACCIÓN, PROGRAMA PÚBLICO O PROYECTO: Atención Médica Hospitalaria	
EJE DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: Eje 1: Equidad e Inclusión Social para el desarrollo Humano	
ÁREA DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: 2. Salud	
FINALIDAD: 2 Desarrollo Social	FUNCIÓN: 3 Salud
SUBFUNCIÓN: 2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona	ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: 322 Atención Médica Hospitalaria, 390 tratamiento de Cataratas, 393 Tratamiento Médico de diálisis y hemodiálisis
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: U002 Atención Médica Hospitalaria	
META FÍSICA PROGRAMADA AL PERÍODO: Atención Médica Hospitalaria: 36,719 Egresos Hospitalarios	META FÍSICA ALCANZADA AL PERÍODO : Atención Médica Hospitalaria: 33,745 Egresos Hospitalarios
Tratamiento de Cataratas: 272 Intervenciones	Tratamiento de Cataratas: 30 Intervenciones
Tratamiento Médico de diálisis y hemodiálisis: 4,898 Secciones	Tratamiento Médico de diálisis y hemodiálisis: 4,871 Secciones
PRESUPUESTO PROGRAMADO: 931,575,265.44	PRESUPUESTO EJERCIDO : 906,915,215.56

A) Objetivo: La población sin seguridad social egresa del área hospitalaria con mejoras en su salud.

B) Productos o Servicios Otorgados, Acciones Realizadas y Proyectos de Inversión:

Las actividades realizadas y los avances alcanzados durante el periodo enero marzo del 2015 son los siguientes: Atención Médica Hospitalaria recibida, se programo al trimestre 36,719 egresos, de los cuales se realizaron 33,745 lo que representa un logro de 91.9% de la meta que se programo; Tratamiento médico de diálisis y hemodiálisis recibido, se realizaron 4,871 tratamientos médicos para este trimestre, de 4,898 sesiones programadas lo que representa el 99.45% de la meta, de este se realizaron diálisis peritoneal dpa con máquina 618 con un logro del 100% de la meta programada que fue de 618, para diálisis peritoneal continua hospitalaria se realizaron 1,335 sesiones, de las 1,541 programadas con un logro del 86.63%, para hemodiálisis se realizaron 2,422 sesiones de las 2,390 que se programaron al periodo lo que significo un logro del 101.34%, referente a la diálisis peritoneal continua ambulatoria se realizaron 496 sesiones de las 349 programadas, lo que significó el 142.12% de lo que se programó para este trimestre. En las Cirugías, oftalmológicas se realizaron 30 intervenciones de las 272 programadas, sólo se logró el 11.03% de la meta.

* Se refiere a programas presupuestarios o públicos.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal	
PERÍODO: Enero-Marzo 2015	
ACCIÓN, PROGRAMA PÚBLICO O PROYECTO: Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud	
EJE DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: Eje 1: Equidad e Inclusión Social para el desarrollo Humano	
ÁREA DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: 1. Discriminación y Derechos Humanos	
FINALIDAD: 1 Gobierno, 2 Desarrollo Social	FUNCIÓN: 2 Justicia, 3 Salud
SUBFUNCIÓN: 4 Derechos Humanos, 2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona	ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: 310 Promoción de una cultura de prevención de la violencia contra las mujeres, 328 Orientación, educación y planificación para la salud, 331 Vacunación Universal, 387 Servicios de salud pública a distancia, 394 Unidades Médicas Móviles.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 0005 Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud	
META FÍSICA PROGRAMADA AL PERÍODO: 714,993 Atenciones.	META FÍSICA ALCANZADA AL PERÍODO: 391,696 Atenciones.
PRESUPUESTO PROGRAMADO: 312,981,681.85	PRESUPUESTO EJERCIDO : 244,156,219.60
A) OBJETIVOS	
Objetivo General.	
Se contribuye a disminuir los daños a la salud física, emocional, social y de índole económico.	
Objetivos Particulares.	
<ul style="list-style-type: none"> • Reducir la incidencia de enfermedades crónico-degenerativas • Lograr el ejercicio pleno y universal del derecho a la salud • Atender de manera expedita, diligente y con calidad y calidez a las víctimas de cualquier tipo o modalidad de violencia. 	
B) PRODUCTOS O SERVICIOS OTORGADOS Y ACCIONES REALIZADAS	
Las actividades realizadas y los avances alcanzados durante el periodo enero/marzo del 2015 son los siguientes:	



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

B. 1. Pláticas informativas y cursos de capacitación en materia de violencia contra la mujer.

Asistieron 11,356 personas a pláticas preventivas sobre violencia de género

B. 2. Asesoría médica legal y psicológica

Se otorgaron 2,003 atenciones psicológicas.

B. 3. Consejería en salud

Se realizaron 5,602 acciones de consejería en salud, lo que representa el 68.18% de lo programado que es de 8,216.

B. 4. Orientaciones medico sociales

Se realizaron 139,562 orientaciones de las 136,995 programadas, lo que representa el 101.87%

B. 5. Información y material didáctico de diferentes temas para el cuidado de salud

Se distribuyeron materiales de promoción y difusión de la equidad de género en salud y de prevención de la violencia de género 68,559 lo que representa el 39.18% de lo programado que es de 174,999

B. 6. Aplicación de vacunas

Se aplicaron 15,045 dosis, lo que representa el 68% de 22,178 que fueron programadas.

B. 7. Servicios telefónicos de salud a distancia

Se realizaron 21,097 consultas médicas vía telefónica, lo que representa el 108.24% de lo programado que es de 19,491.

B. 8. Servicios de detección de enfermedades y pláticas de educación para la salud en unidades médicas móviles

Se realizaron en los Hospitales Generales, Pediátricos, Materno Infantiles y Clínicas: 16,649 detecciones y 44,443 en Medibuses.
Se proporcionaron 4,624 pláticas en Medibuses.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

ACCIÓN, PROGRAMA PÚBLICO O PROYECTO: Atención Médica Ambulatoria

EJE DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: Eje 1: Equidad e Inclusión Social para el desarrollo Humano

ÁREA DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: 2. Salud

FINALIDAD: 1 Gobierno, 2 Desarrollo Social

FUNCIÓN: 2 Justicia, 3 Salud

SUBFUNCIÓN: 4 Derechos Humanos, 2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona

ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: 320 Atención médica de carácter general, 321 Atención médica especializada, 329 Salud Sexual y Reproductiva, 378 Atención Integral a mujeres y víctimas de violencia, 386

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 0004 Atención Médica Ambulatoria

META FÍSICA PROGRAMADA AL PERÍODO: 263,737 Consultas.

META FÍSICA ALCANZADA AL PERÍODO: 224,261 Consultas.

PRESUPUESTO PROGRAMADO: 239,582,096.27

PRESUPUESTO EJERCIDO : 231,438,810.42

A) OBJETIVOS

Objetivo General.

La población sin seguridad social disminuye la incidencia de enfermedades.

B) PRODUCTOS O SERVICIOS OTORGADOS Y ACCIONES REALIZADAS

Las actividades realizadas y los avances alcanzados durante el periodo enero/marzo del 2015 son los siguientes:

B. 1. ATENCION MEDICA DE CARÁCTER GENERAL

Se realizaron 57,037 Consultas Médicas de Carácter General , lo que representa el 78.78% de lo programado que es 72,396

B. 2. ATENCIÓN MEDICA ESPECIALIZADA

Se realizaron 135,818 Consultas Especializadas que representan el 86.68% de las programadas 156,682

B. 3. ATENCION INTEGRAL A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA

Se realizaron 19,174 acciones que representan el el 89.20% de las programadas que son 21,495

B. 4. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Se realizaron 12,232 acciones de salud sexual y reproductiva, lo que representa el 92.92% de lo programado 13,164



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal	
PERÍODO: Enero-Marzo 2015	
ACCIÓN, PROGRAMA PÚBLICO O PROYECTO: Atención Médica de Urgencias	
EJE DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: Eje 1: Equidad e Inclusión Social para el desarrollo Humano	
ÁREA DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: 2. Salud	
FINALIDAD: 2 Desarrollo Social.	FUNCIÓN: 3 Salud.
SUBFUNCIÓN: 2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona	ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: 381 Atención médica de urgencias, 391 Tratamiento médico a pacientes quemados, 392 Tratamiento médico de coronarias
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 0003 Atención Médica de Urgencias	
META FÍSICA PROGRAMADA AL PERÍODO: 210,581 Personas.	META FÍSICA ALCANZADA AL PERÍODO: 198,254 Personas.
PRESUPUESTO PROGRAMADO: 129,119,206.36	PRESUPUESTO EJERCIDO : 121,699,563.37
A) OBJETIVOS	
Objetivo General.	
Atender a la población sin seguridad social que padece problemas de salud por accidentes y problemas médicos que requieren atención inmediata en el Distrito Federal	
B) PRODUCTOS O SERVICIOS OTORGADOS Y ACCIONES REALIZADAS	
Las actividades realizadas y los avances alcanzados durante el periodo enero/marzo del 2015 son los siguientes:	
B. 1. Consultas Médicas de Urgencias Realizadas	
Se realizaron 185,961 atenciones médicas de urgencias (hospital), lo que representa el 92.72% de lo programado 200,556	
B. 2. Estudios Auxiliares de Diagnóstico Entregados	
Se entregaron en los Hospitales Generales, Pediátricos, Materno Infantiles y Clínicas: 846,996 Auxiliares de diagnóstico, que incluyen estudios de laboratorio, de Rayos X, Ultrasonido y Tomografía Axial Computarizada.	
B. 3. Medicamentos Entregados	
Durante el primer trimestre se surtieron 112,669 medicamentos.	



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL	
PERÍODO: Enero-Marzo 2015	
ACCIÓN, PROGRAMA PÚBLICO O PROYECTO: Atención Médica a Personas Privadas de su Libertad y en Procedimiento Legal	
EJE DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: Eje 1: Equidad e Inclusión Social para el desarrollo Humano	
ÁREA DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA GENERAL DE DESARROLLO 2013-2018: 2. Salud	
FINALIDAD: 1 Gobierno, 2 Desarrollo Social	FUNCIÓN: 3 Salud.
SUBFUNCIÓN: 2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.	ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: 388. Servicios Médicos a Personas Privadas de su Libertad 385. Servicios Medicos Legales
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: U006 Atención Médica a Personas Privadas de su Libertad y en Procedimiento Legal	
META FÍSICA PROGRAMADA AL PERÍODO: 322,760 Atenciones.	META FÍSICA ALCANZADA AL PERÍODO: 278,864 Atenciones.
PRESUPUESTO PROGRAMADO: 107,434,502.60	PRESUPUESTO EJERCIDO : 107,246,372.13
<p>A) Objetivo: Las personas que se encuentran bajo un procedimiento legal tienen acceso a los Servicios de Salud.</p> <p>B) Productos o Servicios Otorgados, Acciones Realizadas y Proyectos de Inversión:</p> <p>Se realizaron 3 ferias de la salud de las 4 ferias programadas para este trimestre lo que equivale al 75% de alcance, se realizaron 43,804 atenciones médicas de 52,281 programadas lo que equivale al 84%, se brindaron servicios de atención médica: Consulta General, Consulta Odontológica y Consulta especializada como se había calendarizado lo que equivale al 100% del total de servicios calendarizados. Se realizaron 4,246 atenciones médicas especializadas de 4,792 atenciones programadas lo que equivale al 87%.</p> <p>Elaboración de Certificado de Estado Psicofísico Durante el periodo Enero-Marzo de 2015, se realizaron 203,520 Certificados de Estado Psicofísico en la Unidad Departamental de Medicina Legal, lo que correspondió al 88.79 % de lo programado.</p> <p>Elaboración de Certificado de Ebriedad Durante el periodo Enero-Marzo de 2015, se realizaron 20,447 Certificados de Ebriedad en la Unidad Departamental de Medicina Legal, lo que correspondió al 107.80% de lo programado.</p> <p>Elaboración del Certificado Toxicológico</p>	



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Cáncer de Mama y Cáncer Cérvico Uterino

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Liquidada de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERIODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Fin: Se contribuye a disminuir el índice de mortalidad por Cáncer Cervico-Uterino y Cáncer de Mama	Variación porcentual anual del índice de mortalidad por Cáncer Cervico-Uterino	Eficacia	((Índice de mortalidad en el DF por Cáncer Cérvico-Uterino en el año actual/ Índice de mortalidad en el DF por Cáncer Cérvico-Uterino en el año anterior)-1)*100	N/A	*	Anual	http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/media/publicacion_mortalidad_1990-2012/INDEX.HTML
	Variación porcentual anual del índice de mortalidad por Cáncer de mama	Eficacia	((Índice de mortalidad en el DF por Cáncer de mama en el año actual/ Índice de mortalidad en el DF por Cáncer de mama en el año anterior)-1)*100	N/A	*	Anual	http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/media/publicacion_mortalidad_1990-2012/INDEX.HTML

Q X



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Cáncer de Mama y Cáncer Cérvico Uterino

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Liquidada de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Propósito: La población atendida detecta con oportunidad la presencia de Cáncer Cérvico-Uterino y/o Cáncer de Mama	Porcentaje de pacientes atendidos con resultado positivo a Cáncer de mama detectados con oportunidad	Eficiencia	(Total de pacientes atendidos con resultado positivo en estudio / Total de pacientes atendidos que se les realizó estudio)*100	$(08/34)*100=23.5\%$	*	Trimestral	Sistema de Información de la Secretaría de Salud del DF (SICAM-mama-salud.gob.mx:81)
Componente 4: Mastografías fijas realizadas	Promedio de Mastografías realizadas por Mastógrafo Fijo	Eficiencia	Total de Mastografías realizadas en Unidades de Atención Médica / Total de Mastografos fijos	$416/7= 59$	*	Trimestral	Secretaría de Salud del DF (Dirección de Información en Salud, base de datos) http://sicam-mama.salud.gob.mx:81
Componente 5: Mastografías móviles y servicios integrales otorgados	Promedio de Mastografías realizadas por Unidad Móvil	Eficiencia	Total de Mastografías realizadas por Unidades Móviles / Total de Unidades Móviles en Servicio	$15,837/13 = 1,218$	*	Trimestral	Secretaría de Salud del DF (Coordinación de Unidades Médicas Móviles)



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Cáncer de Mama y Cáncer Cérvico Uterino

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Liquida de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Actividad 4.1: Calendarización de mastografías	Porcentaje de estudios de mastografía realizados en unidades fijas	Eficiencia	(Total de Estudios de Mastografías realizadas/Total de Estudios de Mastografía calendarizadas) * 100	(416/630)*100 = 66%	*	Trimestral	Secretaría de Salud del DF (Hospitales de la red).
Actividad 4.2: Calendarización del mantenimiento del equipo fijo	Porcentaje de servicios de mantenimiento realizados al equipo fijo	Eficiencia	(Total de servicios de mantenimiento realizados/Total de servicios de mantenimientos calendarizados) * 100	N/A T	*	Semestral	Dirección de Mantenimiento y Servicios Generales
Actividad 5.1: Calendarización de mastografías	Porcentaje de estudios de mastografía realizados en unidades móviles	Eficiencia	(Total de Estudios de Mastografías realizadas en unidades móviles/Total de Estudios de Mastografía calendarizadas en unidades móviles) * 100	(15,837/14,840)*100= 106.7%	*	Trimestral	Secretaría de Salud del DF (Coordinación de Unidades Médicas Móviles)



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Cáncer de Mama y Cáncer Cárvico Uterino

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Liquida de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Actividad 6.1: Calendarización de estudios de colposcopia	Porcentaje de estudios de colposcopia realizados	Eficiencia	(Total de Estudios de colposcopia realizados/Total de Estudios de colposcopias calendarizadas) * 100	(4,277/7,081) *100=64.40%	*	Trimestral	Secretaría de Salud del D.F. (Hospitales de la Red y Coordinación de Unidades Médicas Móviles).
Actividad 6.2: Calendarización del servicio de mantenimiento de equipo de colposcopia	Porcentaje de mantenimiento realizado al equipo de colposcopia	Eficiencia	(Total de servicios de mantenimientos realizados/Total de servicios de mantenimientos calendarizados) * 100	N/A T	*	Semestral	Dirección de Mantenimiento y Servicios Generales

Nota: De acuerdo a instrucción se eliminaron indicadores que competen a 1er Nivel de Atención (Servicios de Salud Pública).

* No se cuenta con la información.

N/A T: No Aplica al Trimestre



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Hospitalaria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Liquidada de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERIODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Fin: Se contribuye a disminuir la tasa de mortalidad y morbilidad en el DF	Tasa de variación porcentual anual de la mortalidad general en el DF	Eficacia	((Tasa de mortalidad general en el DF en el año actual / Tasa de mortalidad general en el DF en el año anterior)-1)*100	N/A T	*	Anual	Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). [México]: Secretaría de Salud. < http://www.sinais.salud.gob.mx >
Propósito: La población sin seguridad social egresa del área hospitalaria con mejora en su salud.	Porcentaje de egresos hospitalarios con mejoras en su salud	Eficacia	(Egresos hospitalarios por motivo de mejora / total de egresos hospitalarios)*100	N/A T	*	Semestral	Agenda Estadística http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/index.php?option=com_content&task=view&id=85&Itemid=105
Componente 1: Atención médica hospitalaria recibida	Porcentaje de egresos de atención médica hospitalaria	Calidad	(Egresos Hospitalarios realizados / Egresos Hospitalarios programados)*100	N/A T	*	Semestral	Secretaría de Salud del Distrito Federal-Dirección de Información en Salud
Componente 2: Tratamiento médico de diálisis y hemodiálisis recibidos	Tasa de variación porcentual semestral de Tratamientos de diálisis y hemodiálisis	Eficacia	((Tratamientos de diálisis y hemodiálisis realizados en semestre actual / Tratamientos de diálisis y hemodiálisis realizados en semestre anterior)-1)*100	N/A T	*	Semestral	Secretaría de Salud del Distrito Federal-Dirección de Información en Salud



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Hospitalaria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Liquida de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERIODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Componente 3: Cirugías oftálmicas realizadas	Tasa de variación porcentual de cirugías oftalmológicas realizadas	Eficacia	((Total de cirugías oftalmológicas realizadas en semestre actual / Total de cirugías oftalmológicas realizadas en semestre anterior) - 1)*100	N/A T	*	Semestral	Secretaria de Salud del Distrito Federal- Dirección de Información en Salud
Actividad 1.2: Realización del egreso de la atención médica hospitalaria	Tasa de variación porcentual trimestral de egresos de la atención médica hospitalaria	Eficacia	((Egresos de atención médica hospitalaria realizada en trimestre actual / Egresos de Atención médica hospitalaria realizada en el trimestre anterior) - 1)*100	33,745/34,471-1*100= -99.021	*	Trimestral	Secretaria de Salud del Distrito Federal- Dirección de Información en Salud
Actividad 2.1 Calendarización de sesiones de diálisis	Porcentaje de sesiones de diálisis realizadas	Calidad	(Sesiones de diálisis realizadas / sesiones de diálisis programadas)*100	4,871/4,898*100= 99.45%	*	Trimestral	Secretaria de Salud del Distrito Federal- Dirección de Información en Salud
Actividad 2.2: Calendarización de sesiones de hemodiálisis	Porcentaje de sesiones de hemodiálisis realizadas	Calidad	(Sesiones de hemodiálisis realizadas / sesiones de hemodiálisis programadas)*100	2,422/2,390*100= 101.34%	*	Trimestral	Secretaria de Salud del Distrito Federal- Dirección de Información en Salud



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Hospitalaria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular Líquida de Principal.

OBJETIVO (5)	NOMBRE DEL INDICADOR (6)	DIMENSIÓN A MEDIR (7)	MÉTODO DE CÁLCULO (8)	VALOR DEL INDICADOR (9)	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERIODO DEL AÑO ANTERIOR (10)	FRECUENCIA A MEDIR (11)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (12)
Actividad 3.1: Calendarización de cirugías oftálmicas	Porcentaje de cirugías oftalmológicas realizadas	Calidad	(Cirugías oftalmológicas realizadas / Cirugías oftalmológica calendarizadas) *100	30/272*100= 11.03%	*	Trimestral	Secretaria de Salud del Distrito Federal- Dirección de Información en Salud

N/A T: No Aplica al Trimestre

* No se cuenta con la información.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Fin: Se contribuye a disminuir los daños a la salud física, emocional, social y de índole económico.	Variación porcentual de la tasa de mortalidad de población en el Distrito Federal	Estratégico	$((\text{tasa de mortalidad año actual} / \text{tasa de mortalidad año anterior}) - 1) * 100$	***	****	Anual	MV: INEGI: www.inegi.org.mx/default.aspx Secretaría de Salud del Distrito Federal; http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud . FI: Tasa de mortalidad
	Variación porcentual de la tasa de morbilidad de población en el Distrito Federal	Estratégico	$((\text{tasa de morbilidad año actual} / \text{tasa de morbilidad año anterior}) - 1) * 100$	***	****	Anual	MV: INEGI: www.inegi.org.mx/default.aspx Secretaría de Salud del Distrito Federal; http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud . FI: Tasa de morbilidad
Propósito: La población sin seguridad social atendida disminuye el riesgo de presentar enfermedades y maltrato prevenibles	Variación porcentual de consulta externa en población sin seguridad social en el Distrito Federal.	Estratégico	$((\text{Consultas otorgadas en el año actual} / \text{consultas otorgadas en el año anterior}) - 1) * 100$	$(11,400/45,598) - 1 * 100 = -99.75$	****	Anual	MV: www.sedesa.df.gob.mx



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
	Variación porcentual de enfermedades vinculadas al maltrato de genero	Estratégico	((enfermedades vinculadas al maltrato de genero año especifico/ enfermedades vinculadas al maltrato de genero año anterior)- 1)*100	***	****	Anual	MV: www.sedesa.df.gob.mx
Componentes:							
Orientación, educación y planificación para la salud recibidas	Porcentaje de personas que recibieron orientaciones y asesoría educativa en salud	Gestión	{Población que recibió orientación y asesoría educativa en salud/ Población que requiere el servicio}* 100	139,562/136,995 *100= 101.8%	****	Trimestral	MV: Informe mensual de trabajo social SIS-M MV: Dirección de información en Salud
promocion de una cultura de prevencion de la violencia	Promedio de promociones de violencia realizado	Gestión	Total de eventos de prevencion de violencia realizados / Total de eventos de prevencion de violencia programados* 100	86,684/219,075 *100= 39.56%	****	Trimestral	MV: Lista de asistencia a los eventos de prevencion y violencia; Informe de actividades educativas de violencia MV: Dirección de información en Salud



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Aplicación de biológicos recibidos	Porcentaje de la población vacunada por biológico específico	Gestión	(Población vacunada por biológico específico / Población programada para aplicación de biológico específico)*100	15,864/22,178 *100= 71.53%	****	Trimestral	MV SIS Informe mensual de vacunación MV: Dirección de información en Salud
Atención médica para Detección oportuna de enfermedades recibida	Porcentaje de población que responde a los servicios que ofrecen las Unidades Médicas Móviles	Gestión	(Población que responde a los servicios que ofrecen las Unidades Médicas Móviles / Población de la comunidad donde se ofrece el servicio)*100	63,958/244,012* 100= 26.21%	****	Trimestral	MV: Población donde se ofrece el servicio MV: Dirección de información en Salud; CONAPO
Atención médica y psicológica a distancia recibida	Porcentaje de población sin seguridad social que recibió atención médica y psicológica a distancia	Gestión	(Total de atenciones médicas y psicológicas a distancia recibidas/total de población sin seguridad social del DF.)*100	40,170/40,282 *100= 99.72%	****	Trimestral	MV: Dirección de información en Salud
Actividades: Promoción y formación de grupos informales	Porcentaje de grupos informales organizados	Gestión	(Total de grupos informales organizados /Total de grupos informales planeados) * 100	9,670/13,550*10 0= 71.36%	****	Trimestral	MV: Dirección de información en Salud



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Calendarización del servicio de orientación, educación y planificación para la salud	Porcentaje de personas que recibieron el servicio de orientación educación y planificación para la salud	Gestión	(Total de personas que recibieron el servicio de orientación educación y planificación para la salud/ Total de personas programadas para otorgar el servicio de orientación educación y planificación para la salud)*100	158,249/165,544 *100= 95.59%	****	Trimestral	MV: Dirección de información en Salud
Calendarización de cursos de capacitación para la prevención de violencia de genero	Porcentaje de cursos impartidos	Gestión	(Cursos impartidos/ Cursos calendarizados)* 100	1,224/1,500*100 = 81.6%	****	Trimestral	MV: Dirección de información en Salud
Calendarización de pláticas informativas	Porcentaje de pláticas informativas impartidas	Gestión	(pláticas informativas impartidas/ pláticas informativas calendarizadas)* 100	3,415/6,783*100 = 50.34%	****	Trimestral	MV: Dirección de información en Salud
Mantenimiento de la red de frio para la conservación de biológicos	Porcentaje de la red frio funcionando en las unidades hospitalarias del GDF	Gestión	Red de frio funcionando en las unidades hospitalarias del GDF/ total de Hospitales del GDF) *100	23/30*100= 76.66%	****	Trimestral	MV: Dirección General de Servicios Médicos de Urgencias



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Prevención de Enfermedades y Promoción a la Salud

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Mantenimiento de Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Unidades Médicas Móviles en operación	Gestión	(total de Unidades Médicas Móviles operando/Total de Unidades Médicas Móviles existentes)* 100	13/17*100= 76.47%	****	Trimestral	MV: Dirección General de Servicios Médicos de Urgencias
Servicio de Salud Pública a distancia	Porcentaje de Servicios de Salud Pública a distancia	Gestión	(Atención telefónica realizada/ Atención telefónica programada)*100	66,941/64,184*100= 104.29%	****	Trimestral	MV: Servicios Generales de Salud Pública
Elaboración de la Referencia y Contrarreferencia	Porcentaje de referencia y contrarreferencia a elaboradas	Eficacia	(Total de referencia y contrarreferencia elaboradas/total de referencia y contrarreferencias calendarizadas)*100	6,948 / 6.532 X 100 = 106.36%	6,490 / 6,469 X 100 = 100.32%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Recepción de seguimiento de la contrarreferencia	N/A	Eficacia	N/A	N/A	N/A	N/A	Dirección de Servicios Médicos Legales y en Reclusorios.

*** No se realizó el cálculo del indicador porque es anual.

**** No se cuenta con valores del año anterior.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Ambulatoria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 seguro Popular liquida de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Fin: Contribuir a la reducción de la morbilidad de la población del Distrito Federal	Variación porcentual anual de la tasa de morbilidad de población en el Distrito Federal	Eficacia	$((\text{tasa de morbilidad año actual} / \text{tasa de morbilidad año anterior}) - 1) * 100$	*	**	Anual	INEGI: www.inegi.org.mx/default.aspx Secretaría de Salud del Distrito Federal; http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud .
Propósito: La población sin seguridad social disminuye la incidencia de enfermedades	Variación porcentual de la tasa de morbilidad de población sin seguridad social en el Distrito Federal	Eficacia	$((\text{tasa de morbilidad de población sin seguridad social en el Distrito Federal en el año actual} / \text{tasa de morbilidad de población sin seguridad social en el Distrito Federal en el año anterior}) - 1) * 100$	*	**	Anual	http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud .
Componentes:							
Atenciones médicas de carácter general recibidas	Porcentaje de consultas de carácter general recibidas	Eficacia	$(\text{Total de consultas de carácter general recibidas} / \text{total de consultas otorgadas}) * 100$		**	Trimestral	http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud .
Atenciones médicas especializadas recibidas	Porcentaje de consultas especializadas recibidas	Eficacia	$(\text{Total de consultas especializadas recibidas} / \text{total de consultas otorgadas}) * 100$		**	Trimestral	http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud .



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Ambulatoria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 seguro Popular líquida de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Atenciones médicas y psicológicas a mujeres víctimas de violencia recibidas	Porcentaje de atenciones a mujeres víctimas de violencia recibidas	Eficacia	(Total de atenciones a mujeres víctimas de violencia recibidas/total de atenciones otorgadas)*100		**	Trimestral	http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud .
Atención a problemas de salud sexual y reproductiva recibidas	Porcentaje de atenciones en salud sexual y reproductiva recibidas	Eficacia	(Total de atenciones en salud sexual y reproductiva recibidas/total de atenciones otorgadas)*100		**	Trimestral	http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/informacion-en-salud .
Actividades:							
Calendarización de tipo de servicios a ofrecer	Variación porcentual trimestral de consulta externa general calendarizada	Eficacia	((total de consulta calendarizada trimestral actual / total de consulta calendarizada trimestre anterior) -1)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud, Altadena No. 23 8vo. Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810 Del. Benito Juárez
Registro y apertura de expediente	Porcentaje de expedientes de carácter general aperturados	Eficacia	(Total de expedientes aperturados/total de consultas otorgadas)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud, Altadena No. 23 8vo. Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810 Del. Benito Juárez
Asignación de médico y consultorio	Porcentaje de consulta general otorgada por consultorio	Eficacia	(Total de consultas otorgadas/total de consultorios)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud, Altadena No. 23 8vo. Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810 Del. Benito Juárez



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Ambulatoria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 seguro Popular líquido de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Referencia de pacientes a consulta especializada	Porcentaje de pacientes referidos a la consulta especializada	Eficacia	(Total de pacientes referidos a consulta especializada/total de pacientes atendidos)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud, Altadena No. 23 8vo. Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810 Del. Benito Juárez
Calendarización de tipo de servicios a ofrecer	Variación porcentual trimestral de consulta especializada calendarizada	Eficacia	((total de consulta calendarizada trimestral actual / total de consulta calendarizada trimestre anterior) -1)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud, Altadena No. 23 8vo. Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810 Del. Benito Juárez
Registro y apertura de expediente	Porcentaje de expedientes de consulta especializada aperturados	Eficacia	(Total de expedientes de consulta especializada aperturados/total de pacientes atendidos)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud, Altadena No. 23 8vo. Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810 Del. Benito Juárez
Referencia de pacientes para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia	Porcentaje de mujeres víctimas de violencia referidas	Eficacia	(Total de mujeres víctimas de violencia referidas/total de mujeres atendidas)*100		**	Trimestral	Subsecretaría de Servicios Médicos e Insumos



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Ambulatoria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 seguro Popular liquidado de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Calendarización de servicios para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia	Variación porcentual trimestral de servicio para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia	Eficacia	((total de servicios para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia calendarizado trimestre actual / total de servicios para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia calendarizado trimestre anterior) - 1)*100		**	Trimestral	Subsecretaría de Servicios Médicos e Insumos
Registro y apertura de expediente para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia	Porcentaje de expedientes para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia aperturados	Eficacia	(Total de expedientes para la atención médica y psicológica a mujeres víctimas de violencia aperturados/total de pacientes atendidos)*100		**	Trimestral	Subsecretaría de Servicios Médicos e Insumos
Promoción del uso de métodos anticonceptivos, prevención de embarazos no deseados, pevención y control de enfermedades de transmisión sexual	Porcentaje de trípticos entregados a la población	Eficacia	(Total de trípticos entregados/total de trípticos surtidos)*100		**	Trimestral	Dirección de Promoción a la Salud
Planeación de métodos anticonceptivos para entregar a las Unidades Médicas	Porcentaje de métodos anticonceptivos entregados a las Unidades Médicas	Eficacia	(Métodos anticonceptivos entregados a las Unidades Médicas/Métodos anticonceptivos planificados)*100		**	Trimestral	Coordinaciones de salud sexual y reproductiva del primer y segundo nivel de atención



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica Ambulatoria

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular liquidado de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Planeación de Interrupciones legales del embarazo	Porcentaje de mujeres candidatas a interrumpir de manera legal el embarazo	Eficacia	(Mujeres candidatas a interrumpir de manera legal el embarazo/Total e mujeres solicitantes)*100		**	Trimestral	Dirección de Información en Salud



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica de Urgencias

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 seguro Popular Liquidada de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Fin: Se contribuye a disminuir la incidencia de complicaciones secundarias a la urgencia médica	Variación porcentual anual de pacientes en riesgo de perder la vida o la función	Eficacia	(Total de defunciones en urgencias y terapia intensiva del año actual / Total de defunciones en urgencias y terapia intensiva del año anterior) * 100	Se modifica la formula de calculo de las 2 filas de FIN.	*	Anual	SEDESA.GOB.MX
Propósito: Población con urgencia médica resuelta y estado de salud estable	Porcentaje de Pacientes con signos vitales estabilizados	Calidad	(Total de pacientes dados de alta a domicilio) / total de pacientes atendidos en urgencias médicas) * 100)	Se modifica la formula de calculo de las 2 filas de FIN.	*	Anual	SEDESA.GOB.MX
Componentes:							
Consultas médicas de urgencias realizadas	Promedio de Consulta atendida en urgencias	Calidad	Consultas atendidas en urgencias / Total de la jornada laboral	Indic: 3.0 x hora '185,961/2160= 86.09 86.09/31 hosp= Logro: 2.7	*	Trimestral	SEDESA.GOB.MX
Estudios auxiliares de diagnóstico entregados	Porcentaje de estudios de auxiliares de diagnóstico entregados	Calidad	Total de estudios realizados para el servicio de urgencias/Total de estudios realizados* 100	Indic: 8% '754175/1785263= 0.422x100= Logro 42.24%	*	Trimestral	Sistema de Información en Salud de la Secretaría de Salud del DF



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica de Urgencias

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 Seguro Popular liquidado de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEIOS DE VERIFICACIÓN
Medicamentos entregados	Porcentaje de medicamentos entregados en urgencias	Calidad	(Medicamentos entregados en urgencias / Medicamentos solicitados en urgencias) * 100	Se elimina temporalmente la fila de medicamentos entregados en tanto se reformula y se busca la fuente de información.	*	Trimestral	Sistema de Información en Salud de la Secretaría de Salud del DF
Actividades							
Aplicación del TRIAGE a todos los pacientes	N/A	N/A	N/A		*	N/A	Reporte mensual de los servicios de urgencias
Elaboración de la nota médica inicial de urgencias de valoración y diagnóstico	Porcentaje de notas iniciales de urgencias elaboradas	Calidad	(Total de notas iniciales de urgencias elaboradas / total de notas médicas esperadas) * 100	Se elimina definitivamente la fila de elaboración de la nota médica inicial de urgencias.	*	Trimestral	Sistema de Información del DF en la Dirección General de Información de Salud de la SEDESA
Elaboración de la solicitud para auxiliares de diagnóstico	Porcentaje de elaboración de solicitud para auxiliares de diagnóstico	Calidad	(Total de solicitudes de estudio de diagnóstico realizadas / Total de solicitudes de estudio de diagnóstico programadas) * 100	Indic: 95 a 100% 278,042/278,042= 1.0x100= 100 Logro 100%	*	Trimestral	Sistema de Información del DF en la Dirección General de Información de Salud de la SEDESA



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica de Urgencias

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos Fiscales, 5F 10 Seguro Popular Original, 5F 13 seguro Popular Liquidado de principal

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Contratación de los servicios subrogados de farmacia	N/A	N/A	N/A		*	N/A	
Abasto de medicamentos en las farmacias de los hospitales	Porcentaje de claves surtidas	Economía	((Total de claves surtidas/total de claves solicitadas)*100)	Esta pendiente la información del porcentaje de abasto ya que solo se cuenta con lo programado y habría que reformular el método de calculo ante la falta de fuente de información.	*	Trimestral	Reporte de Farmacia

* No se cuenta con información del año anterior



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica a Personas Privadas de su Libertad y en Procedimiento Legal

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Fin: Se contribuye a reducir la tasa de morbilidad de la población del Distrito Federal	Variación porcentual anual de la tasa de morbilidad del Distrito Federal	Eficacia	((Tasa de morbilidad del Distrito Federal del año actual/Tasa de morbilidad del Distrito Federal del año anterior)-1)*100	***	***	Anual	Sistema de Información de Salud del D.F www.salud.df.gob.mx
Propósito : Las personas que se encuentran bajo un procedimiento legal tiene acceso a los servicios de salud	Variación porcentual anual de personas que se encuentran bajo un procedimiento legal con acceso a los servicios de salud.	Eficacia	((Total de personas que se encuentran bajo un procedimiento legal con acceso a los servicios de salud en el año actual/Total de personas que se encuentran bajo un procedimiento legal con acceso a los servicios de salud en el año anterior)-1)*100	***	***	Anual	Dirección de Servicios Médicos Legales y en Reclusorios. www.salud.df.gob.mx
Componentes: Bienes y servicios que reciben los beneficiarios							
Componente 1	Ferias de Salud Realizadas	Eficacia	Total de personas que asistieron a las ferias de la salud/Total de ferias de salud realizadas	****	****	Semestral	Jefatura de Unidad Departamental de Servicios Médicos en Reclusorios.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaría de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica a Personas Privadas de su Libertad y en Procedimiento Legal

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Actividad 1.1							
Calendarización de ferias de salud	Porcentaje de ferias realizadas	Eficiencia	(Total de ferias realizadas/total de ferias calendarizadas) * 100	$3/4 * 100 = 75\%$	$4/4 * 100 = 100\%$	Trimestral	Jefatura de Unidad Departamental de Servicios Médicos en Reclusorios.
Componente 2	Atención Médica Recibida	Eficacia	Número de atenciones médicas realizadas/Número de días en el mismo periodo	$43,804/90=487$	$45,178/90=502$	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Actividad 2.1							
Calendarización del servicio de atención médica, odontológica y especializada	Porcentaje de servicios de atención médica realizados	Eficacia	(Total de servicios de atención médica realizados/total de servicios de atención médica calendarizados)*100	$3/3 * 100 = 100\%$	$3/3 * 100 = 100\%$	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Componente 3	Atención de Certificado Médico Legal Realizados	Eficacia	(Número de certificados médicos legales realizados/Número de certificados médicos legales solicitados)*100	$234,166 / 234,166 * 100 = 100\%$	$256,483 / 256,483 * 100 = 100\%$	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica a Personas Privadas de su Libertad y en Procedimiento Legal

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Actividad 3							
Elaboración de Certificado de Estado Psicofísico	Porcentaje de Certificados de Estado Psicofísico elaborados	Eficacia	(Certificados de Estado Psicofísico elaborados/Certificados de Estado Psicofísico calendarizados) *100	203,520 / 229,204 X 100 = 88.79%	228,703 / 202,667 X 100 = 112.84%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Elaboración de Certificado de Ebriedad	Porcentaje de Certificados de Ebriedad elaborados	Eficacia	(Certificado de Ebriedad elaborados/Certificados de Ebriedad calendarizados)*100	20,447 / 18,966 X 100 = 107.80%	19,041 / 14,480 X 100 = 131.49%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Elaboración del Certificado Toxicológico	Porcentaje de Certificados Toxicológicos elaborados	Eficacia	(Certificados Toxicológicos elaborados/Certificados Toxicológicos calendarizados)*100	7,711 / 5,811 X 100 = 132.69%	5,915 / 5,642 X 100 = 104.83%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Elaboración del Certificado de Edad Clínica	Porcentaje de Certificado de Edad Clínica Elaborados	Eficacia	(Certificado de Edad Clínica elaborados/certificados de edad clínica calendarizados)*100	1,454 / 1,812 X 100 = 80.24%	1,771 / 2,245 X 100 = 78.88%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Elaboración del Certificado de Cadáver, feto o segmento corporal	Porcentaje de Certificados de cadaver elaborados	Eficacia	(Certificado de Cadaver elaborados/Certificados de cadaver calendario	1,034 / 1,076 X 100 = 96.09%	1,053 / 1,102 X 100 = 95.55%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx
Componente 4	Atención Médica Especializada recibida	Eficacia	Total de atenciones médicas especializadas realizadas/Número de días del mismo periodo	4,246/90 = 47	5,416/90 = 60	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F. www.salud.df.gob.mx



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 Secretaria de Salud del Distrito Federal

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PROGRAMA: Atención Médica a Personas Privadas de su Libertad y en Procedimiento Legal

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 01 Recursos fiscales

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	DIMENSIÓN A MEDIR	MÉTODO DE CÁLCULO	VALOR DEL INDICADOR	VALOR DEL INDICADOR EN EL MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR	FRECUENCIA A MEDIR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Actividades:4							
Elaboración de la Referencia y Contrarreferencia	Porcentaje de referencia y contrarreferencia a elaboradas	Eficacia	(Total de referencia y contrarreferencia elaboradas/total de referencia y contrarreferencias calendarizadas)*100	6,948 / 6.532 X 100 = 106.36%	6,490 / 6.469 X 100 = 100.32%	Trimestral	Sistema de Información de Salud del D.F www.salud.df.gob.mx
Recepción de seguimiento de la contrarreferencia	N/A	Eficacia	N/A	N/A	N/A	N/A	Dirección de Servicios Médicos Legales y en Reclusorios.

*** No se realizo el calculo del indicador por que es anual.

**** No se realizo el calculo del indicador por que es semestral.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

PRESUPUESTO
(Pesos con dos decimales)

APROBADO	MODIFICADO	VARIACIÓN ABSOLUTA: (MODIFICADO-APROBADO)	VARIACIÓN %: ((MODIFICADO/APROBADO)-1)*100		
7,024,668.853.00	10,176,175.440.00	-3,151,506,587.00	44.86		
PROYECTOS, ACCIONES, O PROGRAMAS	APROBADO	MODIFICADO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	GASTO CORRIENTE O DE INVERSIÓN	CAUSAS DE LAS ADECUACIONES AL PRESUPUESTO
Atención Médica Hospitalaria	4,079,264,312.00	6,952,282,315.83	RECURSO FISCAL Y FEDERAL (1110, 5F10, 5F13, 5010)	C	La ampliación de recursos provienen de recursos federales aplicados para el reforzamiento de recursos humanos con personal médico y técnico, para la operación de los servicios de atención médica, el refuerzo en medicamentos, material de curación, refacciones de equipo médico, vestuario y ropa hospitalaria, gas, agua potable, telefonía, fotocopiado, vigilancia, fletes, Conservación y mantenimiento de inmuebles instalación, reparación y mantenimiento de equipo médico, de maquinaria, servicios de limpieza y manejo de desechos, servicios subrogados de laboratorio y banco de sangre, para el fortalecimiento de las acciones de salud pública y de calidad de los servicios que se otorgan a las personas sin seguridad social laboral en las 16 delegaciones del Distrito Federal.
	0.00	139,126,290.00	RECURSO FEDERAL (5M15)	I	La ampliación de recursos está destinada al equipamiento del Hospital General Regional de Iztapalpa, dotándolo de nuevas tecnologías para incrementar su capacidad resolutive, acorde a sus nuevas áreas de estructura física.
Detección de Cáncer de mama	52,372,767.00	107,232,525.28	RECURSO FISCAL Y FEDERAL (1110, 5010, 5F13)	C	La ampliación de recursos provienen del Seguro Popular, de los fondos del original de la unidad responsable y se destinan para el pago de servicios subrogados de estudios de mastografías en las mujeres de más de 45 años, para todas las delegaciones del Distrito Federal, orientados a beneficiar a 93,757 mujeres. Situación que contribuye a prevenir el cáncer de mama, que es una de las principales causas de mortalidad.
Administración reforzamiento de servicios de salud	68,541,071.00	159,888,232.70	RECURSO FEDERAL (5F10, 5F13)	C	La ampliación de recursos provienen del Seguro Popular de los fondos del original de la unidad responsable, reforzarán la operación de la administración del Seguro Popular en el Distrito Federal, apoyando el pago de personal de honorarios, para la conformación de expedientes de afiliación, registro y control de afiliados y reafliliados, papelería, material de limpieza, pago de arrendamiento de oficina, material impreso y registro de afiliados, vigilancia y pasajes nacionales, para beneficio de los afiliados al Seguro Popular en las 16 Delegaciones del Distrito Federal.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero- Marzo 2015

AYUDAS, DONATIVOS Y SUBSIDIOS OTORGADOS	BENEFICIARIO		PRESUPUESTO (Pesos con dos decimales)		CARACTERÍSTICAS
	TIPO	TOTAL	PROGRAMADO	EJERCIDO	
Donativos a Instituciones sin fines de lucro	Institución de asistencia privada	1	205,981.15	205,981.15	Fundación Michou y Mau IAP , apoyo económico por el traslado aéreo y la atención médica en el Hospital Shriners de Galveston otorgada al menor José Angel García García, referido del Hospital Materno Infantil Cuajimalpa.
Becas y otras ayudas para programas de capacitación	Personal de salud	3	2,550.00	2,550.00	Ayuda a 3 Médicos Residentes para inscripción a cursos de especialización médica
Ayudas sociales a instituciones sin fines de lucro.	Delegaciones del Distrito federal	1	22,968.00	22,968.00	Implantes Medicos Traumatologia S.A. de C.V., adquisición de material de osteosíntesis para el paciente Rubén Olguín Fernández, referido del Hospital Gral. La Villa.
TOTAL URG			231,499.15	231,499.15	



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

NOMBRE DEL FIDEICOMISO	MONTO (Pesos con dos decimales)				DESTINO DEL GASTO
	INGRESO	GASTO	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	SALDO	
NO APLICA					
TOTAL URG (9)					



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 C0 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA ^{1/}	FECHA DE PUBLICACIÓN DE REGLAS DE OPERACIÓN	DELEGACIÓN	COLONIA	BENEFICIARIO		TOTAL POBLACIÓN OBJETIVO	PRESUPUESTO (Pesos con dos decimales)	
				TIPO	TOTAL		PROGRAMADO	EJERCIDO
NO APLICA								
TOTAL URG (II)								

^{1/} Se refiere a programas públicos que cuentan con reglas de operación publicadas en la Gaceta Oficial del Distrito Federal.



UNIDAD RESPONSABLE DEL GASTO: 26 CO 01 SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

PERÍODO: Enero-Marzo 2015

DATOS GENERALES DEL FIDEICOMISO

Denominación del Fideicomiso:	
Fecha de su constitución:	
Fideicomitente:	NO APLICA
Fideicomisario:	
Fiduciario:	
Objeto de su constitución:	
Modificaciones al objeto de su constitución:	
Objeto actual:	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL FIDEICOMISO

Disponibilidad de Recursos al Finalizar el Trimestre Anterior:	Disponibilidad de Recursos al Finalizar el Trimestre de Referencia:	Variación de la Disponibilidad:

ESTADO FINANCIERO DEL FIDEICOMISO

Activo:	Pasivo:	Capital:

AVANCE PRESUPUESTAL DEL FIDEICOMISO

Naturaleza del Gasto:	Destino del Gasto:	Monto Ejercido

