

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

	OBJETIVOS	INDICADOR			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
		Nombre del indicador	Método de calculo	Frecuencia de medición		
	Es la descripción de los objetivos de cada nivel de la matriz	Sirve para medir el logro de los objetivos de los programas y referente para el seguimiento de los avances y para la evaluación de los resultados alcanzados	Formula que lleva al resultado medible (Porcentaje, promedio, número)	Mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual, bianual	Son las fuentes de información para el cálculo y monitoreo de los indicadores	Son los factores externos o situaciones ajenas al programa que deben cumplirse para el logro del objetivo del programa
FIN	Contribuir al desarrollo de la población en situación de vulnerabilidad mediante programas y acciones de promoción social					
PROPÓSITO	Adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial, ubicados en localidades de alto y muy alto grado de marginación, personas con amputación inferior, personas con discapacidad visual y personas en situación de emergencia, con apoyos otorgados.	Porcentaje de adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial, ubicados en localidades de alto y muy alto grado de marginación con prótesis dentales entregadas	(Número de adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial de las localidades de alto y muy alto grado de marginación que recibieron prótesis dental/ Total de adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial de las localidades de alto y muy alto grado de marginación registradas en el	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	El beneficiario debe de acudir a todos los procedimientos para concluir satisfactoriamente con la fabricación de su prótesis dental.

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

			padrón de beneficiarios) *100			
		Porcentaje de personas con amputación inferior, con prótesis otorgada.	(Número de personas con amputación inferior, que recibieron una prótesis/ total de personas con amputación inferior registradas en el padrón) *100	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	El beneficiario debe de acudir a todos los procedimientos para concluir satisfactoriamente con la fabricación de su prótesis inferior.
		Porcentaje de personas con discapacidad visual, con dispositivos de asistencia audiovisual otorgados.	(Número de personas con discapacidad visual que recibieron un dispositivo de asistencia audiovisual/ total de personas con discapacidad visual registradas en el padrón) *100	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	El beneficiario debe de acudir a todas las valoraciones médicas para concluir satisfactoriamente con el proceso de selección.
		Porcentaje de personas en situación de emergencia con apoyos temporales otorgados.	(Número de personas en situación de emergencia con apoyos temporales otorgados / total de personas en situación de emergencia con apoyos temporales otorgados registradas en el padrón) *100	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	Se realiza visita de supervisión para conocer la situación de emergencia del beneficiario y poder otorgar el apoyo.
Componente 1	Prótesis dentales de adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial, ubicados en localidades de alta y	Porcentaje de prótesis dentales suministradas y colocadas a adultos de 50 años en adelante en	(Número de adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial de las localidades de alto y muy alto grado de	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	El beneficiario debe de acudir a todos los procedimientos para concluir satisfactoriamente con la fabricación de su prótesis dental.

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

	muy alta marginación suministradas y colocadas.	condición edéntula total o parcial, ubicados en localidades de alta y muy alta marginación.	marginación que recibieron prótesis dental/ Total de adultos de 50 años en adelante en condición edéntula total o parcial de las localidades de alto y muy alto grado de marginación registradas en el padrón de beneficiarios) *100			
Actividad 1.8	Atención para ajuste al beneficiario por problema en el uso de las prótesis dentales.	Porcentaje de beneficiarios atendidos por ajuste en prótesis dentales.	(Número de beneficiarios atendidos por ajuste en prótesis dentales / Total de beneficiarios que solicitan el ajuste en prótesis dentales) *100	Trimestral	Encuesta de Satisfacción (Positiva)	Los beneficiarios deben acudir al proceso de ajuste en su prótesis dental.
Actividad 1.7	Seguimiento con el beneficiario para identificar problemas en la colocación y uso posterior de las prótesis dentales.	Porcentaje de beneficiarios con seguimiento en la colocación y usos de las prótesis dentales.	(Número de beneficiarios con seguimiento en la colocación y usos de las prótesis dentales / Total de beneficiarios que solicitan la atención) *100	Trimestral	Encuesta de Supervisión.	Los beneficiarios deben proporcionar sus datos personales correctamente, para dar seguimiento al programa.
Actividad 1.6	Suministro y colocación de las prótesis dentales a los beneficiarios.	Porcentaje de suministro y colocación de las prótesis dentales.	(Número de suministros y colocaciones de prótesis dentales realizadas / Total de suministros y colocaciones de prótesis dentales programadas) *100	Trimestral	Recibo de entrega, expediente proveedor por beneficiario con evidencia fotográfica.	Se realiza la valoración médica bucal por el proveedor con resultado negativo, por problemas de salud bucal.

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

<p>Actividad 1.5</p>	<p>Integración del Padrón de Beneficiarios.</p>	<p>Porcentaje de personas integradas al padrón de beneficiarios.</p>	<p>(Número de adultos mayores de 50 años en condición edéntula total o parcial, ubicados en localidades de alta y muy alta marginación integrados en el padrón / Total de adultos mayores de 50 años en condición edéntula total o parcial, ubicados en localidades de alta y muy alta marginación que solicitaron el registro al padrón) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Padrón de Beneficiarios del Programa.</p>	<p>Se cuenta con el expediente validado.</p>
<p>Actividad 1.4</p>	<p>Validación de los expedientes de los solicitantes.</p>	<p>Porcentaje de expedientes de los solicitantes validados.</p>	<p>(Número de expedientes de los solicitantes validados / Total de expedientes recibidos para validación) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Oficio de validación a los Sistemas DIF Municipales.</p>	<p>Los expedientes de los solicitantes cumplen con los requisitos establecidos en las reglas de operación.</p>
<p>Actividad 1.3</p>	<p>Recepción de solicitudes para ingreso al programa de Atención a Grupos Prioritarios "Alimentando Sonrisas"</p>	<p>Porcentaje de solicitudes para ingreso al Programa de Atención a Grupos Prioritarios "Alimentando Sonrisas" recibidas.</p>	<p>(Número de solicitudes de ingreso al programa recibidas / Total de solicitudes de ingreso al programa presentadas) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Oficios de solicitud.</p>	<p>Los directivos de los DIF Municipales entregan en tiempo y forma las solicitudes para ingreso al Componente de Prótesis Dentales</p>
<p>Actividad 1.2</p>	<p>Focalización por parte de los Sistemas Municipales DIF a beneficiarios que</p>	<p>Porcentaje de focalización de beneficiarios que cumplan con los</p>	<p>(Número de focalización de beneficiarios que cumplan con los</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Base de datos.</p>	<p>Los adultos mayores permiten la valoración médica bucal.</p>

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

	cumplan con los criterios de elegibilidad.	criterios de elegibilidad.	criterios de elegibilidad en relación al total de focalizaciones requeridas por parte de los Sistemas Municipales DIF) *100			
Actividad 1.1	Publicación de las reglas de operación del programa.	Porcentaje avance de la publicación de las reglas de operación del programa.	(Número de reglas de operación publicadas / Total de reglas de operación elaboradas) *100	Trimestral	Periódico oficial.	Se autoriza el presupuesto federal.
Componente 2	Apoyos de prótesis para pacientes amputados de extremidades inferiores otorgados.	Porcentaje de prótesis de extremidades inferiores otorgadas a pacientes con una amputación inferior.	(Número de prótesis de extremidades inferiores otorgadas a pacientes con una amputación inferior / Total de prótesis de extremidades inferiores otorgadas a pacientes con una amputación inferior registrados en el padrón.) *100	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	El beneficiario debe de acudir a todos los procedimientos para concluir satisfactoriamente con la fabricación de su prótesis inferior.
Actividad 2.4	Integración del Padrón de Beneficiarios.	Porcentaje de personas integradas al padrón de beneficiarios.	(Número de pacientes amputados de una extremidad inferior integrados al padrón de beneficiarios/ Total de pacientes amputados de una extremidad inferior que solicitaron el registro) *100	Trimestral	Padrón de Beneficiarios del Programa.	Se cuenta con el expediente validado.
Actividad 2.3	Aplicación de estudio socioeconómico a beneficiarios que	Porcentaje de estudio socioeconómico aplicados a los	(Número de estudios socioeconómicos aplicados a beneficiarios que	Trimestral	Estudio Socioeconómico	Resultado de Estudio Socioeconómico "Positivo"

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

	desean ingresar al programa	beneficiarios que entregaron documentación al Sistema DIF Municipal o al Sistema Estatal DIF.	entregaron documentación validada por el SEDIF / Total de personas que entregaron documentación) *100			
Actividad 2.2	Solicitud de ingreso al Programa de Atención a Grupos Prioritarios "prótesis de extremidades inferiores"	Porcentaje de solicitudes recibidas para al ingreso programa.	(Número de solicitudes de ingreso al programa recibidas / Total de solicitudes de ingreso al programa presentadas) *100	Trimestral	Oficios de solicitud con documentación del beneficiario.	Los expedientes de los solicitantes cumplen con los requisitos establecidos en las reglas de operación.
Actividad 2.1	Publicación de las reglas de operación del programa.	Porcentaje avance de la publicación de las reglas de operación del programa.	(Número de reglas de operación publicadas / Total de reglas de operación elaboradas) *100	Trimestral	Periódico oficial.	Se autoriza el presupuesto federal.
Componente 3	Dispositivos de asistencia audiovisual para pacientes con discapacidad visual otorgados.	Porcentaje de dispositivos de asistencia audiovisual otorgados a pacientes con discapacidad visual.	(Número de dispositivos de asistencia audiovisual otorgados / Total de dispositivos de asistencia audiovisual otorgados a pacientes registrados en el padrón) *100	Trimestral	Recibo de Entrega en Donación	El beneficiario debe de acudir a todas las valoraciones médicas para concluir satisfactoriamente con el proceso de selección.
Actividad 3.4	Integración del Padrón de Beneficiarios.	Porcentaje de pacientes con discapacidad visual integrados al padrón de beneficiarios.	(Número de pacientes con discapacidad visual integrados al padrón de beneficiarios/ Total de pacientes con discapacidad visual que solicitaron el registro) *100	Trimestral	Padrón de Beneficiarios del Programa.	Se cuenta con el expediente validado.

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

<p>Actividad 3.3</p>	<p>Aplicación de estudio socioeconómico y entrega de documentación</p>	<p>Porcentaje de estudio socioeconómico aplicados a los beneficiarios que entregaron documentación al Sistema DIF Municipal o al Sistema Estatal DIF.</p>	<p>(Número de estudios socioeconómicos aplicados a beneficiarios que entregaron documentación validada por el SEDIF / Total de dispositivos audiovisuales por entregar por el SEDIF) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Estudio Socioeconómico</p>	<p>Resultado de Estudio Socioeconómico "Positivo"</p>
<p>Actividad 3.2</p>	<p>Recepción de solicitudes para ingreso al programa.</p>	<p>Porcentaje de solicitudes recibidas para ingreso al programa.</p>	<p>(Número de solicitudes de ingreso al programa recibidas / Total de solicitudes de ingreso al programa presentadas) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Oficios de solicitud con documentación del beneficiario.</p>	<p>Los expedientes de los solicitantes cumplen con los requisitos establecidos en las reglas de operación.</p>
<p>Actividad 3.1</p>	<p>Publicación de las reglas de operación del programa.</p>	<p>Porcentaje avance de la publicación de las reglas de operación del programa.</p>	<p>(Número de reglas de operación publicadas / Total de reglas de operación elaboradas) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Periódico oficial.</p>	<p>Se autoriza el presupuesto federal.</p>
<p>Componente 4</p>	<p>Apoyos integrales temporales a personas afectadas por emergencias otorgada.</p>	<p>Porcentaje de apoyos integrales temporales otorgadas a personas en situación de emergencia sanitaria.</p>	<p>(Número de apoyos integrales temporales otorgados a personas en situación de emergencia sanitaria / Total de apoyos integrales temporales otorgados a personas en situación de emergencia sanitaria registradas en el padrón) *100</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Recibo de Entrega en Donación</p>	<p>Se realiza visita de supervisión para conocer la situación de emergencia del beneficiario y poder otorgar el apoyo.</p>

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS (MIR)

PROGRAMA: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

DEPENDENCIA/MUNICIPIO: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

Actividad 4.4	Integración del Padrón de Beneficiarios.	Porcentaje de Padrón de Beneficiarios integrado.	(Número de beneficiarios que recibieron apoyos integrales temporales integradas al padrón/ Total de personas que solicitaron el registro al padrón) *100	Trimestral	Padrón de Beneficiarios del Programa.	Se cuenta con el expediente validado.
Actividad 4.3	Validación de los expedientes de los solicitantes.	Porcentaje de expedientes validados de los solicitantes.	(Número de expedientes de validados de los solicitantes / Total de expedientes recibidos para validación) *100	Trimestral	Oficio de validación a los Sistemas DIF Municipales.	Los expedientes de los solicitantes cumplen con los requisitos establecidos en las reglas de operación.
Actividad 4.2	Recepción de solicitudes para ingreso al programa.	Porcentaje de solicitudes recibidas para al ingreso programa.	(Número de solicitudes de ingreso al programa recibidas / Total de solicitudes de ingreso al programa presentadas) *100	Trimestral	Oficios de solicitud con documentación del beneficiario.	Se realiza visita de supervisión para verificar las condiciones del beneficiario.
Actividad 4.1	Publicación de las reglas de operación del programa.	Porcentaje avance de la publicación de las reglas de operación del programa.	(Número de reglas de operación publicadas / Total de reglas de operación elaboradas) *100	Trimestral	Periódico oficial.	Se autoriza el presupuesto federal.

Firma del responsable del Programa _____

Fecha de elaboración 26/01/2024