

**E047 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR NIVEL COMPONENTE 1**

**Datos de Identificación del Programa Presupuestario (PP)**

**Responsable del PP**

Ramo: 09 SALUD

**Instancia(s) Ejecutora(s)**

042 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE PUEBLA

**Institución:** 042 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE PUEBLA

**Unidad Responsable:** DA2V SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE PUEBLA

**Población Objetivo:** PERSONAS QUE SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE POBREZA, YA QUE TIENE AL MENOS UNA CARENCIA SOCIAL Y SU INGRESO ES INSUFICIENTE PARA ADQUIRIR LOS BIENES Y SERVICIOS QUE REQUIERE PARA SATISFACER SUS NECESIDADES ALIMENTARIAS Y NO ALIMENTARIAS.

**Alineación**

**Plan Estatal de Desarrollo**

**Eje:** 04 DISMINUCIÓN DE LAS DESIGUALDADES

**Objetivo:** 04 REDUCIR LA POBREZA Y LA BRECHA DE DESIGUALDAD SOCIAL, ENTRE LAS PERSONAS Y LAS REGIONES, CON UN ENFOQUE SOSTENIBLE.

**Estrategia:** 01 GENERAR LAS CONDICIONES QUE PERMITAN MEJORAR EL BIENESTAR INTEGRAL DE LAS PERSONAS.

**Línea de Acción:** 08 IMPULSAR LA FORMACIÓN INTEGRAL EN EL DESARROLLO DE CONOCIMIENTO, HABILIDADES, VALORES, CULTURA, CUIDADO PERSONAL Y DEL MEDIO AMBIENTE.

**Línea de Acción:** 10 MEJORAR LA MOVILIDAD SEGURA PROPICIANDO CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD PARA LAS PERSONAS.

**Estrategia:** 02 GENERAR ESQUEMAS ORIENTADOS A DISMINUIR LAS BRECHAS DE DESIGUALDAD EN LAS REGIONES DEL ESTADO.

**Línea de Acción:** 01 IMPULSAR ACCIONES ORIENTADAS A DISMINUIR LAS CARENCIAS SOCIALES CON CRITERIOS DE CALIDAD, ACCESIBILIDAD Y DISPONIBILIDAD EN LAS REGIONES DEL ESTADO.

**Resumen Narrativo**

PROGRAMAS O SERVICIOS PARA MUJERES POBLANAS OTORGADOS.

**Datos de Identificación del Indicador**

**Indicador:** PORCENTAJE DE PROGRAMAS O SERVICIOS A MUJERES POBLANAS.

**Definición:** CORRESPONDE AL PORCENTAJE DE PROGRAMAS O SERVICIOS A MUJERES POBLANAS OTORGADOS .

Tipo	Dimensión	Frecuencia de Medición	Desagregación Geográfica	Tipo de Fórmula
GESTION	EFICACIA	ANUAL	ESTATAL	PORCENTAJE
<b>Unidad de Medida</b>		<b>Método de Cálculo</b>	<b>Área Responsable</b>	
ACCIÓN		$(V1/V2)*100$	DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.	

**Características del Indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte Marginal
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

**Justificación**

LA DEFINICIÓN DEL INDICADOR ES COHERENTE CON EL NOMBRE DEL MISMO.	LA DEFINICIÓN DEL INDICADOR ES COHERENTE CON EL NOMBRE DEL MISMO.	EL PROGRAMA PRESUPUESTARIO CONTRIBUYE AL LOGRO DEL OBJETIVO DEL INDICADOR.	LA INFORMACIÓN PARA GENERAR EL INDICADOR NO GENERA COSTOS ADICIONALES.	LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN PLANTEADOS EN EL INDICADOR SON CONSISTENTES.	LA META ANUAL ES CONGRUENTE CON EL SENTIDO DEL INDICADOR.
---	---	--	--	---	---

**Serie de Información disponible:** 2019 Y 2020

**Medios de Verificación**

TABLEROS DE CONTROL Y BASES DE DATOS DE LA DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

**Fuentes de Información**

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

**Determinación de Metas - Indicador**

Línea Base			Meta y Periodo de Cumplimiento		Parámetros de Semaforización		
Valor	Año	Periodo	Valor	Periodo	>=95.00Y <=115.00	>=90.00Y <=95.00	<90.00Y >115.00
100.00	2020	DICIEMBRE	100.00	DICIEMBRE			

**Comportamiento del Indicador hacia la meta:**REGULAR

**Factibilidad:** MEDIA

**Descripción de la Factibilidad:** TODA VEZ QUE SE CONSIDERAN QUE PARA EL EJERCICIO 2021, LAS CONDICIONES DE SALUD DERIVADO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 SEAN LAS ADECUADAS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN VULNERABLE

**E047 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL PARA  
EL BIENESTAR FAMILIAR  
NIVEL COMPONENTE 1**

**Metas de la Administración**

Año	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Valor	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Periodo	DICIEMBRE	DICIEMBRE	DICIEMBRE	DICIEMBRE	DICIEMBRE	DICIEMBRE

**Meta Anual**

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
											100.00	
											Anual:	100.00

**Variable (1)**

**Variable:** NÚMERO DE PROGRAMAS O SERVICIOS PARA MUJERES POBLANAS OTORGADOS.  
**Definición:** NÚMERO DE PROGRAMAS O SERVICIOS PARA MUJERES POBLANAS OTORGADOS.

**Unidad de Medida:**  
ACCIÓN

**Frecuencia de Medición:**  
ANUAL

**Desagregación Geográfica:**  
ESTATAL

**Disponibilidad de la Información:**  
31/12/2022

**Meta Anual**

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
											1.00	
											ANUAL:	1.00

**Variable (2)**

**Variable:** NÚMERO DE PROGRAMAS O SERVICIOS PARA MUJERES POBLANAS PROGRAMADOS.  
**Definición:** NÚMERO DE PROGRAMAS O SERVICIOS A MUJERES POBLANAS PROGRAMADOS.

**Unidad de Medida:**  
ACCIÓN

**Frecuencia de Medición:**  
ANUAL

**Desagregación Geográfica:**  
ESTATAL

**Disponibilidad de la Información:**  
31/12/2022

**Meta Anual**

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
											1.00	
											ANUAL:	1.00