

| Ciclo | Periodo | Trimestre | Entidad Federativa | Municipio | Ramo | Nombre del Programa Presupuestario | Nombre del Indicador | Definición del Indicador | Método de Cálculo | Nivel del Indicador | Frecuencia de Medición | Unidad de Medida | Tipo | Dimensión del Indicador | Sentido | Meta programada | Meta Modificada | Justificación | Realizado en el Periodo | Avance (%) | Flujo |
|-------|---------|-----------|--------------------|------------------------|---|------------------------------------|---|--|--|---------------------|------------------------|------------------|-------------|-------------------------|-------------|-----------------|-----------------|---|-------------------------|------------|----------|
| 2019 | 4 | 4 | México | Gobierno de la Entidad | 33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios | FASSA | Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente) | Es el numero promedio de medicos generales y especialistas en contacto con el paciente disponibles en unidades medicas de la secretaria de salud para proporcionar atención a cada mil habitantes (poblacion no derechohabiente), en un año y area geografica determinada. No se incluyen medico pasantes, internos de pregrado ni residentes. | Número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente entre población total por 1,000 para un año y área geografica determinada | Componente | Anual | Otra | Estratégico | Eficacia | Ascendente | 1.1 | 1.1 | | .93479 | 84.98 | Validado |
| 2019 | 4 | 4 | México | Gobierno de la Entidad | 33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios | FASSA | Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico | Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal medico del total de nacidos vivos, de madres sin seguridad social. | (Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal medico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100 | Propósito | Anual | Porcentaje | Estratégico | Eficacia | Ascendente | 86.5 | 86.5 | | 90.81524 | 104.99 | Validado |
| 2019 | 4 | 4 | México | Gobierno de la Entidad | 33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios | FASSA | Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social. | Es una medida que expresa el riesgo de fallecer que tienen las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio con relación a cada 100 mil nacimientos estimados en un año y área geográfica determinados, y en este caso focalizada para mujeres sin seguridad social. Una muerte materna se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación de su embarazo, debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o agravada por el mismo, independientemente de la duración y sitio del mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. | [Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social]*100,000 por entidad de residencia en un año determinado | Fin | Anual | Otra | Estratégico | Eficacia | Descendente | 31.6 | 21.7 | (just1:{ciclo:2019,trim:4,just:Otras causas,usuario:gilbert opichardog,fecha:10/01/20}) | 39.83374 | 54.48 | Validado |
| 2019 | 4 | 4 | México | Gobierno de la Entidad | 33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios | FASSA | Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad | Porcentaje del gasto del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que destina al Gasto de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad. Este último incluye las campañas para la promoción y prevención de salud y el fomento de la salud pública, tales como la vigilancia epidemiológica, la salud ambiental, el control de vectores y la regulación sanitaria, así como la prestación de servicios de salud por personal no especializado. | (Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad /Gasto total del FASSA)*100 | Actividad | Semestral | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Ascendente | 21.8 | 21.8 | | 21.76979 | 99.86 | Validado |
| 2019 | 4 | 4 | México | Gobierno de la Entidad | 33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios | FASSA | Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud | Porcentaje del gasto del FASSA que se destina a los bienes y servicios de protección social en salud, a través del otorgamiento de atención médica en los diferentes niveles de atención. Incluye la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, así como la atención de urgencias en todos los niveles a cargo de personal médico y paramédico. También se consideran las acciones referentes a generación de recursos en salud | (Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud/Gasto total del FASSA)*100 | Actividad | Semestral | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Ascendente | 73 | 73 | | 72.95782 | 99.94 | Validado |
| 2019 | 4 | 4 | México | Gobierno de la Entidad | 33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios | FASSA | Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva | Son las estructuras programáticas homologadas del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que hacen referencia a: planificación familiar y anticoncepción; cáncer de la mujer; salud perinatal; igualdad y atención a la violencia de género, mortalidad materna y atención obstétrica, así como la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. | (Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programadas / total de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva) * 100 | Componente | Anual | Porcentaje | Gestión | Eficiencia | Ascendente | 46.2 | 46.2 | | 46.15385 | 99.9 | Validado |