

Periodo	Trimestre	Entidad Federativa	Municipio	Ramo	Unidad	Programa Presupuestario	Nombre del Programa Presupuestario	Grupo Funcional	Función	Subfunción	Actividad Institucional	Clave del Indicador	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	Justificación	Detalle	Meta Modificada	Justificación	Detalle	Realizado en el Periodo	Justificación	Detalle	Avance (%)	Flujo
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	159404	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 tipo 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	Decendente	34.29394	La programación de la meta es mayor debido al comportamiento nacional, ya que se registró un incremento en el país de muertes maternas indirectas, causado por la pandemia por COVID-19, no obstante la meta programada para el Estado, se encuentra por debajo de la media nacional.	34.29394	La programación de la meta es mayor debido al comportamiento nacional, ya que se registró un incremento en el país de muertes maternas indirectas, causado por la pandemia por COVID-19, no obstante la meta programada para el Estado, se encuentra por debajo de la media nacional.	43.37162	Otras causas	Las defunciones se encuentran por debajo de lo esperado, por lo que una vez realizado el cierre oficial del número de nacimientos de mujeres sin seguridad social (denominador), emitido por la Dirección General de Información en Salud, se tendrá el valor final de la razón de muerte materna, la cual será más baja a la meta esperada de este año. Nota: A pesar de que el numeral 13.2 de la Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 30 de noviembre de 2012 establece que el cierre oficial de la información del denominador deberá estar disponible en abril posterior al ejercicio concluido, la Federación ha presentado retrasos importantes, lo que ha provocado que para esta variable no se disponga aún de la cifra definitiva, sin que se tenga una fecha para el cierre de la misma.	79.07	Validado	
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	159709	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 a la Comunidad, 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	Acendente	20.11522	En este indicador se capturaron las cifras enviadas por la Dirección de Información de Recursos para la Salud y la Dirección General de Información en Salud de la Secretaría de Salud Federal, encargadas de la integración de las Fichas Técnicas para las entidades federativas.	21.49907	En este indicador se capturaron las cifras enviadas por la Dirección de Información de Recursos para la Salud y la Dirección General de Información en Salud de la Secretaría de Salud Federal, encargadas de la integración de las Fichas Técnicas para las entidades federativas.	8.97612	Otras causas	Si bien, por motivo de la pandemia ocasionada por el virus SARS CoV-2, el monto devengado del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) fue mayor respecto a lo programado, el monto devengado para la subfunción de Servicios de Salud a la Comunidad respecto del total del FASSA sufrió una disminución, haciendo una reasignación de recursos para la subfunción de Programas de Servicios de Salud a la Persona. La anterior con la finalidad de dar suficiencia y recursos para la adquisición de medicamentos, equipo de protección, materiales, accesorios y suministros médicos y servicios médicos integrales derivados de la pandemia por COVID-19, cubriendo así la demanda de salud de la población.	41.72	Validado	
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	162551	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	Es el número promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente diagnosticados en unidades médicas de la secretaria de salud para proporcionar atención a cada mil habitantes (población no derechohabiente), en un año y área geográfica determinada. No se incluyen médicos psiquiatras, 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 geográfica determinada	Componente	Anual	Otra	Estratégico	Eficacia	Acendente	1.00542	El numerador de este indicador, que se refiere al número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente, es mayor para el 2021 (3,963 médicos) en comparación con el 2020 (3,201 médicos); sin embargo, la variable del denominador correspondiente a la población, la cual también aumentó de acuerdo a la proyección que maneja INEGI por institución de salud, por lo que en el resultado de la meta del indicador no se refleja el incremento del número de médicos, y aparece una tasa por cada mil habitantes inferior en 2021, en relación al ejercicio anterior.	1.00542	El numerador de este indicador, que se refiere al número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente, es mayor para el 2021 (3,963 médicos) en comparación con el 2020 (3,201 médicos); sin embargo, la variable del denominador correspondiente a la población, la cual también aumentó de acuerdo a la proyección que maneja INEGI por institución de salud, por lo que en el resultado de la meta del indicador no se refleja el incremento del número de médicos, y aparece una tasa por cada mil habitantes inferior en 2021, en relación al ejercicio anterior.	1.10335	Mayor demanda de bienes y servicios	La causa principal es la contratación de personal adicional para la atención de la pandemia generada por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19). Nota: La presente información es preliminar, ya que falta la validación de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), de la Secretaría de Salud Federal y la consecuente publicación de los resultados finales que se llevará a cabo del 7 al 11 de marzo de 2022.	109.74	No Validado	
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	162696	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico del total de nacidos vivos, de madres sin seguridad social.	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social)*100	Propósito	Anual	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Acendente	96.6632	Se utilizan los datos registrados en las fichas de la MII enviadas por la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud Federal. La proyección del número de nacidos vivos de madres sin seguridad social, no la hace el estado, lo hace el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.	96.6632	Se utilizan los datos registrados en las fichas de la MII enviadas por la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud Federal. La proyección del número de nacidos vivos de madres sin seguridad social, no la hace el estado, lo hace el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.	95.12443	Otras causas	La información reportada para ambas variables es preliminar debido a que el cierre oficial de la misma está disponible hasta abril posterior del ejercicio concluido, tal como lo establece el numeral 13.2 de la Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 30 de noviembre de 2012. A pesar del carácter preliminar de los datos, el indicador se encuentra dentro de la meta establecida, lo cual es el reflejo del éxito de la estrategia estatal. Nota: La Federación ha presentado retrasos en el cierre de la información, lo que ha provocado que para algunas variables no se disponga de la cifra definitiva sino después de abril del ejercicio posterior.	98.41	Validado	
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	162790	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	Porcentaje del gasto del FASSA que se destina a las subfunciones: Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud. Incluyen: la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y urgencias. La formación, capacitación de los recursos humanos, investigación para la salud, así como el equipamiento, mantenimiento y rehabilitación de la infraestructura física en salud, en los diferentes niveles de atención.	(Gasto ejercido en las subfunciones de: Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la Salud / Gasto total del FASSA)*100	Actividad	Semestral	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Acendente	71.01069	En este indicador se capturaron las cifras enviadas por la Dirección de Información de Recursos para la Salud y la Dirección General de Información en Salud de la Secretaría de Salud Federal, encargadas de la integración de las Fichas Técnicas para las entidades federativas.	69.93574	En este indicador se capturaron las cifras enviadas por la Dirección de Información de Recursos para la Salud y la Dirección General de Información en Salud de la Secretaría de Salud Federal, encargadas de la integración de las Fichas Técnicas para las entidades federativas.	82.53119	Mayor demanda de bienes y servicios	El monto programado en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Persona se incrementó con la finalidad de dar suficiencia y recursos para la adquisición de medicamentos, equipo de protección, materiales, accesorios y suministros médicos y servicios médicos integrales derivados de la pandemia por COVID-19, con la finalidad de cubrir la demanda de salud de la población. Dichos recursos corresponden a las asignaciones extraordinarias dentro del presupuesto de la Secretaría de Salud y de la disminución de recursos de la subfunción de Servicios de Salud a la Comunidad.	118.01	Validado	
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	163882	Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	Mide el porcentaje de atenciones para la salud a las que se les asignó recurso. El listado de atenciones para la salud, internamente llamada Estructuras programáticas de las Entidades Federativas hace referencia a la promoción, prevención y difusión de la salud, la atención y curación médica de todos los niveles de atención, el abasto de medicamentos e insumos para la salud, la generación de recursos, capacitación, mantenimiento, equipamiento y rehabilitación de infraestructura física en salud, entre otros.	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud)*100	Actividad	Anual	Porcentaje	Gestión	Eficiencia	Acendente	100	El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, de financiamiento a los programas que opera cada Entidad Federativa, en este caso Puebla tiene programados 70 programas, distribuidos en las 4 subfunciones que incluye el Fondo.	100	El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, de financiamiento a los programas que opera cada Entidad Federativa, en este caso Puebla tiene programados 70 programas, distribuidos en las 4 subfunciones que incluye el Fondo.	100	Otras causas	La meta se cumplió, todas las actividades institucionales estatales (AIE) o programas integrados en el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) tuvieron recursos asignados.	100	Validado	
2021	4	4	Puebla	Gobierno de la Entidad	33- Aportaciones Federales para las Entidades Federativas y Municipios	416- Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002	FASSA	2- Desarrollo Social	3- Salud	1- Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4- Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	166166	Porcentaje de establecimientos que prestan servicios de atención médica de los Servicios Estatales de Salud acreditados con respecto de los establecimientos susceptibles de acreditación de cada entidad federativa	Son todos aquellos establecimientos susceptibles de acreditación que prestan servicios de atención médica a la población sin seguridad por cada entidades federativa	(Número de establecimientos de atención médica acreditados que pertenecen a los Servicios Estatales de Salud)/Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación de los Servicios Estatales de Salud*100	Componente	Anual	Porcentaje	Estratégico	Eficiencia	Acendente	87.8	Hay 80 unidades no susceptibles de acreditar debido a que no se encuentran consideradas en el Catálogo de Cédulas de Evaluación emitido por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEIS), mismo que se puede consultar en http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/cedulas_acreditacion.html . Y como se puede observar no se incluyen los siguientes tipos de Unidades: almazanes, Unidades Médicas Móviles, Unidades de Medicina Tradicional, Jurisdicciones, Zoonosis, Laboratorios, Unidad de Biorreserva, CCTS, Centro Estatal de Análisis Médico, Brigada de Salud ES y Sanidad Internacional.	87.8	Hay 80 unidades no susceptibles de acreditar debido a que no se encuentran consideradas en el Catálogo de Cédulas de Evaluación emitido por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEIS), mismo que se puede consultar en http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/cedulas_acreditacion.html . Y como se puede observar no se incluyen los siguientes tipos de Unidades: almazanes, Unidades Médicas Móviles, Unidades de Medicina Tradicional, Jurisdicciones, Zoonosis, Laboratorios, Unidad de Biorreserva, CCTS, Centro Estatal de Análisis Médico, Brigada de Salud ES y Sanidad Internacional.	89.1	Otras causas	El numerador refleja las unidades con acreditación vigente para el ejercicio 2021. Con base al universo de unidades médicas de primer nivel de atención de los Servicios de Salud del Estado de Puebla (SESP), se realizó un análisis y priorización de aquellas unidades que no se encuentran acreditadas y están en posibilidad de cumplir con criterios de calidad, capacidad y seguridad de atención.	101.48	Validado	