

Ciclo	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	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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 determinada, 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/Numero de Nacidos vivos de madres sin seguridad social)*100,000 por entidad de residencia en un año determinado	Fin	Anual	Otra	Estratégico	Eficacia	Descendente	34.2934	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.	34.2934	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.	42.8604	Otras causas	Existió un incremento del 6.67% respecto a la meta esperada de reducciones, asimismo, existe un decremento en los nacimientos programados en plataforma de acuerdo a lo esperado en un 34.65%. Esta diferencia en las defunciones maternas es debido a causas básicas asociadas a COVID-19.	80.01	Validado		
2021	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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, 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	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.	8.97012	Otras causas	La disminución en el gasto del FASSA ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad, se debe a que estos recursos se reasignaron a los programas de la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Persona, con el fin de dar suficiencia y recursos para la adquisición de medicamentos, equipo de protección y servicios médicos integrales derivados de la atención por la pandemia provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19), pudiendo cubrir así la demanda de salud de la población ante esta situación extraordinaria.	41.72	Validado		
2021	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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 disponibles en unidades médicas de la Secretaría de Salud para proporcionar atención a cada mil habitantes (población no derechohabiente), en un año y área geográfica determinada. Se no incluyen medicamentos 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 geográfica determinada	Componente	Anual	Otra	Estratégico	Eficacia	Ascendente	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 (3,363 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 (3,363 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 provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19). El indicador no tiene cambios respecto a lo reportado al cierre del 4to trimestre 2021.	109.74	Validado		
2021	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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 atendidas por personal médico	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas 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	Ascendente	96.6632	Se utilizan los datos registrados en las fichas de la MIR 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, la hace el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.	96.6632	Se utilizan los datos registrados en las fichas de la MIR 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, la hace el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.	94.82806	Menor demanda de bienes y servicios	Se registró un porcentaje ligeramente menor respecto a la meta porcentual programada, estando dentro de lo esperado, lo cual es el reflejo del éxito de la estrategia estatal Cero Rechazo, la cual busca garantizar la salud de los nacidos vivos con seguridad, Cabe señalar que en el año de reporte se registró un número bajo de nacimientos con base al numerador y denominador esperado, lo cual posiblemente se debió al medio ambiente de COVID-19 por parte de las usuarias.	98.1	Validado		
2021	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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	162760	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 de; 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 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.	Actividad	Semestral	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Ascendente	71.01609	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	Se incrementó el monto programado en la subfunción de Prestaciones de Servicios de Salud a la Persona con la finalidad de dar suficiencia y recursos para la adquisición de medicamentos, equipo de protección y servicios médicos integrales derivados de la pandemia por COVID-19, y así cubrir la demanda de salud de la población. Dichos recursos fueron disminuidos de la subfunción de los Servicios de Salud a la Comunidad.	118.01	Validado		
2021	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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 los 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	Ascendente	100	El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, da 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, da 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	No existe variación. Las atenciones para la salud programada se refieren a los programas que cuentan con indicadores y metas y tienen recursos asignados, que en los documentos programáticos para la integración del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud se denominan Actividades Institucionales Estatales (AIE). La meta se cumplió ya que se contó con 70 programas en la estructura programática de la Entidad Federativa (EF), este indicador se elaboró por la Dirección General de Programación y Presupuesto para la MIR Federal del FASSA.	100	Validado		
2021	5	5	Puebla	Gobierno de la Entidad	33-Aportaciones Federales para 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 entidad 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	Ascendente	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 (DGCE), mismo que se puede consultar en http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/credulaccreditation.html , y como se puede observar no se incluyen los siguientes tipos de Unidades: almocenes, Unidades Médicas Móviles, Unidades de Medicina Tradicional, Jurisdicciones, Zonas, Laboratorios, Unidad de Bioanálisis, CETS, Centro Estatal de Arbitraje Médico, Brigada de Salud ESI 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 (DGCE), mismo que se puede consultar en http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/credulaccreditation.html , y como se puede observar no se incluyen los siguientes tipos de Unidades: almocenes, Unidades Médicas Móviles, Unidades de Medicina Tradicional, Jurisdicciones, Zonas, Laboratorios, Unidad de Bioanálisis, CETS, Centro Estatal de Arbitraje Médico, Brigada de Salud ESI y Sanidad Internacional.	88.8	Otras causas	El numerador refleja las Unidades con Acreditación vigente para el ejercicio 2021 con base al Universo de Unidades Médicas de los Servicios de Salud del Estado de Puebla susceptibles de acreditar, se realiza un análisis y priorización de aquellas unidades que no se encuentren acreditadas y estén en posibilidades de cumplir con criterios de calidad, capacidad y seguridad de atención. Disminuyó la cifra del numerador debido a que se recibió el documento favorable de dos Centros de Salud 60 días posterior a su evaluación en diciembre 2021.	101.14	Validado		