				PEO	grama Pre	supuest	ario		The Anna Carlotte			Ind	icadores					Meta y	Avan	ce al periodo
ntidad ederat iva	Municipi o	Ramo	Unidad	Programa Presupues tario	Nombre del Programa Presupuest ario	Fin	Función	Subfunción	Actividad Institucional	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Nivel del Indicador	Frecuencia de Medición	Unidad de Medida	Tipo	Dimensi on del Indicad or	Meta programa	Realizad o en el Periodo	Avance (%)	J ustificación
uerétaro		33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A		FASSA	2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Aportaciones para	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.			Anual	Otra	Estratégico	Eficacia	14.8	18.75	126.69	Las cifras registradas son de niv estatal con fuente DGIS/SS, SIN 2017. Análisis del Comité estatal de prevención, estudio y seguimiento de la morbilidad y mortalidad matema y perinatal anual 2017.
uerétaro (33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A		FASSA	2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	(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	99.3	99.35	100.05	Las cifras registradas son de nive estatal con fuente SINAC Enero- Diciembre 2017. Pacientes con Seguro Social y sin derechohabiencia en el Estado.
uerétaro e		33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A		FASSA	2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	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	1.32	1.24	93.94	Las cifras registradas son de nivo estatal, la fuente de información o de plantilla de personal
(erétaro e	Cobertura	Entidades	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A		FASSA	2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad		Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva	(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	69.2	69.2	100	Se cumplió con la meta programada.
(erétaro e	Cobertura	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A	1002		2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad /Gasto total del FASSA)*100	Actividad	Semestral	Porcentaje	Gestión	Eficacia	20	31	155	Se informa que se tenía un presupuesto programado de 1,61 MDP, sin embargo la cantidad recibida al cierre del ejercicio es 1,735 MDP. El incremento en el indicador se dio principalmente pla adquisición de insumos médic a
		33 - Aportaciones Federales para Entidades	General de			2-		1 - Prestación de Servicios		Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los blenes y servicios de	(Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en									Se informa que se tenía un presupuesto programado de 1 68 MDP, sin embargo la cantidad recibida el cierre del ejercicio es ci.735 MDP. La disminución en el indicador se dio principalmente porque los insumos médicos programados no fueron surtidos i 100% por los proveedores y posteriormente se adquirieron co
erétaro e		Federativas y Municipios	Programación y Presupuesto A	1002		Desarrollo Social	3 - Salud	de Salud a la Comunidad		Protección Social en Salud		Actividad	Semestral	Porcentaje	Gestión	Eficacia	75	65	86.67	una fuente de financiamiento distinta al FASSA.

LIC. JOSÉ SAMUEL GARCÍA SÁNCHEZ DIRECTOR DE PLANEACIÓN

fa