



SECRETARÍA  
DE LA CONTRALORÍA

UNIDAD DE  
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

# INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA LA EVALUACIÓN 2019 DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS AL ESTADO DE QUERÉTARO

UNIDAD DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS  
ABRIL 2019



SECRETARÍA  
DE LA CONTRALORÍA

UNIDAD DE  
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

# MANUAL DE INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN 2019 DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA)

UNIDAD DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS  
ABRIL 2019

**Formato 1: Indicadores Estratégicos y de Gestión para la Evaluación de Resultados de la aplicación del gasto federalizado 2018, Evaluación 2019**

Recurso federal/Programa	Ámbito	Objetivo de resultados	Nivel de objetivo en la MIR	Fuente	Nombre del indicador	Fórmula de cálculo
33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Federal	Contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad mediante la disminución de la razón de Mortalidad Materna, a través de la atención de la incidencia de las causas directas e indirectas de la Mortalidad Materna	Fin	<a href="http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/2_Fin_RMM.pdf">http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/2_Fin_RMM.pdf</a>	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	$(\text{Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social} / \text{Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social}) * 100,000$ por entidad de residencia, en un año determinado.
33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Federal	La población sin seguridad social cuenta con acceso a atención médica de profesionales de la salud en los Servicios de Salud del Estado de Querétaro	Propósito	<a href="http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/2_Prop%C3%B3sito_NV.pdf">http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/2_Prop%C3%B3sito_NV.pdf</a>	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	$(\text{Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico} / \text{Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social}) * 100$
33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Federal	Servicios de salud proporcionados por personal médico	Componente	<a href="http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/3_Componentes_Med.pdf">http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/3_Componentes_Med.pdf</a>	Médicos generales y especialistas por cada 1000 habitantes (población sin seguridad social)	$\text{Número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente} / \text{Población sin seguridad social por } 1,000 \text{ habitantes, para un año y área geográfica determinada}$
33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Federal	Estructuras programáticas del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud adecuada	Componente	<a href="http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/4_Componentes_EPH.pdf">http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/4_Componentes_EPH.pdf</a>	Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva	$(\text{Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programadas} / \text{total de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva}) * 100$
33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Federal	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a prestación social en salud ejercido	Actividad	<a href="http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/5_AGP_Social.pdf">http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/5_AGP_Social.pdf</a>	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud	$(\text{Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud} / \text{Gasto total del FASSA}) * 100$
33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Federal	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el fondo de aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad ejercido	Actividad	<a href="http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/6_AG_Comunidad.pdf">http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/6_AG_Comunidad.pdf</a>	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	$(\text{Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad} / \text{Gasto total del FASSA}) * 100$
4111E0295 - Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud	Estatal	Mejorar la calidad y condiciones de vida de los queretanos, promoviendo el ejercicio efectivo de los derechos sociales, la equidad de oportunidades, la inclusión y la cohesión social, mediante la promoción de valores y estilos de vida sanos y saludables.	Fin	Módulo de Evaluación y Seguimiento de Indicadores (MESI)	Esperanza de vida al nacimiento total.	$\text{Suma de años vividos en buena salud por la cohorte desde la edad } x / \text{Número de supervivientes a la edad } x. (\text{No aplica. Se emplearán las cifras generadas por el Consejo Nacional de Población (CONAPO)})$
4111E0295 - Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud	Estatal	Servicio de atención Médica	Componente	Módulo de Evaluación y Seguimiento de Indicadores (MESI)	Porcentaje de detecciones de ADN de VPH de mujeres de 35 a 64 años	$100 * (\text{Número de mujeres de 35 a 64 años responsabilidad de SESEQ, con tamizaje de ADN de VPH} / \text{Total de mujeres de 35 a 64 años programadas para tamizaje de responsabilidad de SESEQ})$
4111E0295 - Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud	Estatal	Acciones de prevención y promoción en primer nivel de atención para la salud	Componente	Módulo de Evaluación y Seguimiento de Indicadores (MESI)	Porcentaje de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres de 45 años y más	$100 * (\text{Número de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres positivas y negativas} / \text{Total de hombres de 45 años y más de población abierta})$
4111E0295 - Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud	Estatal	Atención de enfermedades crónico degenerativas, cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes y del anciano y adulto mayor	Actividad	Módulo de Evaluación y Seguimiento de Indicadores (MESI)	Porcentaje de detecciones de Diabetes Mellitus realizadas	$100 * (\text{número de detecciones realizadas} / \text{Total de detecciones programadas})$
4111E0295 - Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud	Estatal	Desarrollar el sistema de vigilancia epidemiológica	Actividad	Módulo de Evaluación y Seguimiento de Indicadores (MESI)	Porcentaje de notificación oportuna de brotes	$100 * (\text{número de brotes notificados oportunamente} / \text{Total de brotes notificados})$



## PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Ficha técnica de indicadores federales

Secretaría de la Contraloría

Unidad de Evaluación de Resultados

DATOS DEL PROGRAMA	
Ramo	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios
Unidad	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A
Programa Presupuestario	1002
Nombre del Programa Presupuestario	FASSA Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
Fin	2 - Desarrollo Social
Función	3 - Salud
Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social
Nivel	Fin
Tipo de indicador	Estratégico
Resumen narrativo	Contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad mediante la disminución de la Razón de Mortalidad Materna, a través de la atención de la incidencia de las causas directas e indirectas de la Mortalidad Materna

GENERALES	
Definición	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, debida 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.
Dimensión	Eficacia
Cobertura	Estatal
Forma de expresión	Razón
Unidad de medida	Muertes maternas de mujeres sin seguridad social

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	$\left[ \frac{\text{Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social}}{\text{Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social}} \right] * 100,000$ por entidad de residencia, en un año determinado.
Variable 1	Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social
Medio de Verificación 1	<a href="http://www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos">www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos</a>
Variable 2	Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social
Medio de Verificación 2	<a href="http://www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos">www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos</a>
Frecuencia de medición	Anual
Meta programada	30.6
Realizado en el Periodo	24.3
Avance (%)	125.93
Justificación	En el 2018 se tuvo una reducción de 6.33 de razón de muerte materna proyectada, secundario a adecuaciones normativas que impactan en las acciones del programa presupuestal.

Fuente: Elaborado con base en:

SHCP. Sistema de Recursos Federales Transferidos 2018.

[http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Uni%F3n](http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Uni%F3n)

Informes al Congreso de la Unión, Informes trimestrales, Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública; 2018; Anexos de Finanzas Públicas; XXII. Informe sobre Ejercicio, Destino y Resultados de los Recursos Federales Transferidos a las Entidades Federativas y Municipios. Carpeta Indicadores. Archivo Electrónico.



## PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Ficha técnica de indicadores federales

Secretaría de la Contraloría

Unidad de Evaluación de Resultados

DATOS DEL PROGRAMA	
Ramo	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios
Unidad	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A
Programa Presupuestario	I002
Nombre del Programa Presupuestario	FASSA Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
Fin	2 - Desarrollo Social
Función	3 - Salud
Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico
Nivel	Propósito
Tipo de indicador	Estratégico
Resumen narrativo	La población sin seguridad social cuenta con acceso a atención médica de profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud

GENERALES	
Definición	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico del total de nacidos vivos de madres sin seguridad social
Dimensión	Eficacia
Cobertura	Estatal
Forma de expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Nacidos vivos de madres sin seguridad social

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	$(\text{Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico} / \text{Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social}) * 100$
Variable 1	Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico
Medio de Verificación 1	<a href="http://www.sinais.salud.gob.mx/bas ededatos/cubos">www.sinais.salud.gob.mx/bas ededatos/cubos</a>
Variable 2	Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social
Medio de Verificación 2	<a href="http://www.sinais.salud.gob.mx/bas ededatos/cubos">www.sinais.salud.gob.mx/bas ededatos/cubos</a>
Frecuencia de medición	Anual
Meta programada	99.3
Realizado en el Periodo	95.0
Avance (%)	95.67
Justificación	En el 2018 se tuvo un cierre proyectado del 95%, secundario a otras causas ( atención de partos por partería profesional en uno de los hospitales de atención obstétrica)

Fuente: Elaborado con base en:

SHCP. Sistema de Recursos Federales Transferidos 2018.

[http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Union](http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Union)

Informes al Congreso de la Unión, Informes trimestrales, Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública; 2018; Anexos de Finanzas Públicas; XXII. Informe sobre Ejercicio, Destino y Resultados de los Recursos Federales Transferidos a las Entidades Federativas y Municipios. Carpeta Indicadores. Archivo Electrónico.



## PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Ficha técnica de indicadores federales

Secretaría de la Contraloría

Unidad de Evaluación de Resultados

DATOS DEL PROGRAMA	
Ramo	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios
Unidad	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A
Programa Presupuestario	I002
Nombre del Programa Presupuestario	FASSA Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
Fin	2 - Desarrollo Social
Función	3 - Salud
Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)
Nivel	Componente
Tipo de indicador	Estratégico
Resumen narrativo	Servicios de salud proporcionados por personal médico

GENERALES	
Definición	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 determinados. No se incluyen médicos pasantes, internos de pregrado ni residentes.
Dimensión	Eficacia
Cobertura	Estatal
Forma de expresión	Razón
Unidad de medida	Médicos generales y especialistas

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	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
Variable 1	Número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente
Medio de Verificación 1	Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS)
Variable 2	Población total por 1,000, para un año y área geográfica determinada
Medio de Verificación 2	CONAPO, estadísticas poblacionales
Frecuencia de medición	Anual
Meta programada	1.2
Realizado en el Periodo	1.3
Avance (%)	108.33
Justificación	

Fuente: Elaborado con base en:

SHCP. Sistema de Recursos Federales Transferidos 2018.

[http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Union](http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Union)

Informes al Congreso de la Unión, Informes trimestrales, Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública; 2018; Anexos de Finanzas Públicas; XXII. Informe sobre Ejercicio, Destino y Resultados de los Recursos Federales Transferidos a las Entidades Federativas y Municipios. Carpeta Indicadores. Archivo Electrónico.

**PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO**

Ficha técnica de indicadores federales

Secretaría de la Contraloría

Unidad de Evaluación de Resultados

DATOS DEL PROGRAMA	
Ramo	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios
Unidad	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A
Programa Presupuestario	1002
Nombre del Programa Presupuestario	FASSA Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
Fin	2 - Desarrollo Social
Función	3 - Salud
Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva
Nivel	Componente
Tipo de Indicador	Gestión
Resumen narrativo	Estructura programática del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud adecuada

GENERALES	
Definición	Corresponde a la alineación de 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, con las Actividades Institucionales Estatales, conformando la Estructura Programática de la Entidad Federativa
Dimensión	Eficiencia
Cobertura	Estatal
Forma de expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	$\left( \frac{\text{Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programadas}}{\text{total de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva}} \right) * 100$
Variable 1	Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programadas
Medio de Verificación 1	Estructura programática de las 32 entidades federativas alineadas a la Estructura Programática Homologada, donde se contemplan acciones de salud materna, sexual y reproductiva. La estructura programática es revisada por la DGPYP de la Secretaría de Salud y concertada con las entidades federativas en el Programa Anual de Trabajo. La fuente de información de las Estructuras Programáticas es el Programa Anual de Trabajo, donde los datos se ingresan y se registran en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS). La base de datos de las estructuras programáticas es consolidada por la DGPYP
Variable 2	Total de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva
Medio de Verificación 2	Datos registrados en el Programa Anual de Trabajo ingresados en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS), a través de las Estructuras Programáticas de las Entidades Federativas, alineadas a la Estructura Programática Homologada
Frecuencia de medición	Anual
Meta programada	69.2
Realizado en el Periodo	69.2
Avance (%)	100.00
Justificación	

Fuente: Elaborado con base en:

SHCP. Sistema de Recursos Federales Transferidos 2018.

[http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Uni%F3n](http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Uni%F3n)

Informes al Congreso de la Unión, Informes trimestrales, Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública; 2018; Anexos de Finanzas Públicas; XXII. Informe sobre Ejercicio, Destino y Resultados de los Recursos Federales Transferidos a las Entidades Federativas y Municipios. Carpeta Indicadores. Archivo Electrónico.

**PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO**

Ficha técnica de indicadores federales

Secretaría de la Contraloría

Unidad de Evaluación de Resultados

DATOS DEL PROGRAMA	
Ramo	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios
Unidad	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A
Programa Presupuestario	I002
Nombre del Programa Presupuestario	FASSA Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
Fin	2 - Desarrollo Social
Función	3 - Salud
Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud
Nivel	Actividad
Tipo de indicador	Estratégico
Resumen narrativo	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a protección social en salud

GENERALES	
Definición	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.
Dimensión	Eficacia
Cobertura	Estatal
Forma de expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Gasto en miles de pesos

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	$(\text{Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud} / \text{Gasto total del FASSA}) * 100$
Variable 1	Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud
Medio de Verificación 1	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a>
Variable 2	Gasto total del FASSA
Medio de Verificación 2	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a>
Frecuencia de medición	Semestral
Meta programada	64.0
Realizado en el Periodo	71.6
Avance (%)	111.88
Justificación	Se informa que el incremento corresponde a los recursos adicionales autorizados por la SHCP para complementar conceptos de nómina de formalizados y regularizados que se encuentran ubicados en segundo nivel de atención.

Fuente: Elaborado con base en:

SHCP. Sistema de Recursos Federales Transferidos 2018.

[http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Union](http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Union)

Informes al Congreso de la Unión, Informes trimestrales, Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública; 2018; Anexos de Finanzas Públicas; XXII. Informe sobre Ejercicio, Destino y Resultados de los Recursos Federales Transferidos a las Entidades Federativas y Municipios. Carpeta Indicadores. Archivo Electrónico.





PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Ficha técnica de indicadores federales

Secretaría de la Contraloría

Unidad de Evaluación de Resultados

DATOS DEL PROGRAMA	
Ramo	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios
Unidad	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto A
Programa Presupuestario	1002
Nombre del Programa Presupuestario	FASSA Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
Fin	2 - Desarrollo Social
Función	3 - Salud
Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Nivel	Actividad
Tipo de Indicador	Gestión
Resumen narrativo	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad ejercido

GENERALES	
Definición	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.
Dimensión	Eficacia
Cobertura	Estatad
Forma de expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Gasto en miles de pesos

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	$(\text{Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad} / \text{Gasto total del FASSA}) * 100$
Variable 1	Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Medio de Verificación 1	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a>
Variable 2	Gasto total del FASSA
Medio de Verificación 2	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a>
Frecuencia de medición	Semestral
Meta programada	30.0
Realizado en el Período	23.7
Avance (%)	79.00
Justificación	Se informa que la disminución corresponde a plazas de personal médico de Primer Nivel de atención que se tenían consideradas inicialmente con recursos del FASSA y que finalmente fueron financiadas con recursos de la Cuota Social y Aportación Solidara Federal.

Fuente: Elaborado con base en:

SHCP. Sistema de Recursos Federales Transferidos 2018.

[http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Unión](http://finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Unión)

Informes al Congreso de la Unión, Informes trimestrales, Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública; 2018; Anexos de Finanzas Públicas; XXII. Informe sobre Ejercicio, Destino y Resultados de los Recursos Federales Transferidos a las Entidades Federativas y Municipios. Carpeta Indicadores. Archivo Electrónico.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  
**Ficha técnica de indicadores**

**DATOS PROGRAMA**

Organismo Público	3SSS - SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO		
Clave del Programa	41111E0295		
	Tipo de Gasto	Social ✓	Administrativo
	Modalidad	1E - Prestación de Servicios Públicos	
Nombre del Programa	Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud.		

**ADSCRIPCIÓN**

Nombre del Indicador	<b>Esperanza de vida al nacimiento total.</b>			
Nivel	Fin ✓	Propósito	Componente	Actividad
Tipo de indicador	Estratégico			
Resumen narrativo	Contribuir a proteger la salud de manera efectiva, oportuna y con calidad para la población del Estado.			

**GENERALES**

Definición	Es el número medio de años que viviría en promedio cada recién nacido de una cohorte hipotética sometida durante su vida a una determinada ley de mortalidad.		
Dimensión	Eficacia	Cobertura	Estatal
Criterio de Agrupación	Ultimo reportado	Forma de Expresión	Razón
Unidad de medida	Años		

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Fórmula	Suma de años vividos en buena salud por la cohorte desde la edad x / Número de supervivientes a la edad x. (No aplica. Se emplearán las cifras generadas por el Consejo Nacional de Población (CONAPO))		
Variable 1	Suma de años vividos en buena salud por la cohorte desde la edad x	Medio de verificación 1	<a href="http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_datos">http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_datos</a>
Variable 2	Número de supervivientes a la edad x. (No aplica. Se emplearán las cifras generadas por el Consejo Nacional de Población (CONAPO))	Medio de verificación 2	<a href="http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_datos">http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_datos</a>
Frecuencia de medición	Quinquenal	Sentido	Ascendente
Línea base	Periodo 2017 (Anual)	Valor	75
Meta Programada	Año 2017	Valor	75.68
	Año 2018	Valor	75.8

**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO**

## Ficha técnica de indicadores

**DATOS PROGRAMA**

Organismo Público	3SSS - SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO		
Clave del Programa	41111E0295		
Tipo de Gasto	Social	✓	Administrativo
	Modalidad	1E - Prestación de Servicios Públicos	
Nombre del Programa	Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud.		

**ADSCRIPCIÓN**

Nombre del Indicador	<b>Porcentaje de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres de 45 años y más.</b>			
Nivel	Fin	Propósito	Componente	Actividad
Tipo de indicador	Gestión			
Resumen narrativo	Acciones de prevención y promoción en primer nivel de atención para la salud.			
Bienes y Servicios	Acciones de prevención; **Acciones de prevención y control; **Acciones de promoción a la salud; **Actividades de prevención; **Fortalecer los programas de prevención y promoción a la salud en la población del Estado		Población Objetivo	Población del Estado de Querétaro afiliada al SPSS.

**GENERALES**

Definición	Pacientes quienes se les realiza detección de hiperplasia prostática benigna mediante el cuestionario de factores de riesgo		
Dimensión	Eficiencia	Cobertura	Estatal
Criterio de Agrupación	Suma	Forma de Expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Detecciones		

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Fórmula	100 * ( Número de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres positivas y negativas / Total de hombres de 45 años y más de población abierta)			
Variable 1	Número de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres positivas y negativas	Medio de verificación 1	Sistema de Información en Salud (SIS)	
Variable 2	Total de hombres de 45 años y más de población abierta	Medio de verificación 2	Proyecciones de población CONAPO 2010-2050	
Frecuencia de medición	Trimestral		Sentido	Ascendente
Línea base	Periodo	2016 (Anual)	Valor	20
Meta Programada	Año	2017	Valor	10
	Año	2018	Valor	10
Meta alcanzada	Año	2017	Valor	10.19
	Año	2018	Valor	4.25



**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  
Ficha técnica de indicadores

**DATOS PROGRAMA**

Organismo Público	3SSS - SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO		
Clave del Programa	41111E0295		
	Tipo de Gasto	Social ✓	Administrativo
	Modalidad	1E - Prestación de Servicios Públicos	
Nombre del Programa	Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud.		

**ADSCRIPCIÓN**

Nombre del Indicador	<b>Porcentaje de detecciones de ADN de VPH en mujeres de 35 a 64 años</b>			
Nivel	Fin	Propósito	Componente ✓	Actividad
Tipo de indicador	Gestión			
Resumen narrativo	Servicio de atención médica			
Bienes y Servicios	Atención médica; **Garantizar el acceso de servicios de salud a toda la población de Querétaro; **Mejorar la calidad de los servicios de salud en todos los niveles de atención del Estado.		Población Objetivo	Poblacion abierta sin derechohabiencia
				Secuencia 1

**GENERALES**

Definición	Este indicador mide la proporción de la pruebas de tamizaje dirigidas a mujeres de 35 a 64 años, usuarias de SESEQ y que son realizadas en las unidades medicas de 1er nivel.		
Dimensión	Eficacia	Cobertura	Estatal
Criterio de Agrupación	Suma	Forma de Expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Pruebas de VPH		

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Fórmula	100 * ( Número de mujeres de 35 a 64 años responsabilidad de SESEQ con tamizaje de ADN de VPH / total de mujeres de 35 a 64 años programadas para tamizaje de responsabilidad de SESEQ)			
Variable 1	Número de mujeres de 35 a 64 años responsabilidad de SESEQ con tamizaje de ADN de VPH	Medio de verificación 1	Formatos internos y archivo electronicos	
Variable 2	total de mujeres de 35 a 64 años programadas para tamizaje de responsabilidad de SESEQ	Medio de verificación 2	Formatos internos y archivo electronicos	
Frecuencia de medición	Trimestral		Sentido	Ascendente
Línea base	Periodo	2016 (Anual)	Valor	20
Meta Programada	Año	2017	Valor	14.89
	Año	2018	Valor	14.89
Meta alcanzada	Año	2017	Valor	14.13
	Año	2018	Valor	10.80



# GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

## Ficha técnica de indicadores

### DATOS PROGRAMA

Organismo Público	3SSS - SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO		
Clave del Programa	41111E0295		
	Tipo de Gasto	Social ✓	Administrativo
	Modalidad	1E - Prestación de Servicios Públicos	
Nombre del Programa	Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud.		

### ADSCRIPCIÓN

Nombre del Indicador	<b>Porcentaje de notificaciones oportuna de brotes.</b>				
Nivel	Fin	Propósito	Componente	Actividad ✓	Secuencia 6.3
Tipo de indicador	Gestión				
Resumen narrativo	Desarrollar el sistema de vigilancia epidemiológica				
Clasificador funcional	Finalidad	200 - Desarrollo Social	Función	230 - Salud	Subfunción 234 - Rectoría del Sistema de Salud
Bienes y Servicios	Acciones de vigilancia y control epidemiológico; **Reducir y vigilar los riesgos epidemiológicos que afectan la salud de la población de la entidad.		Población del Estado de Querétaro afiliada al SPSS.		Población Objetivo

### GENERALES

Definición	Este indicador mide el porcentaje de brotes epidemiológicos notificados oportunamente por las unidades de salud, dependiendo del tipo de padecimiento y con base a la norma oficial Mexicana 017 de Vigilancia Epidemiológica.		
Dimensión	Eficacia	Cobertura	Estatal
Criterio de Agrupación	Ultimo reportado	Forma de Expresión	Porcentaje
Unidad de medida	Brotos		

### MÉTODO DE CÁLCULO

Fórmula	$100 * (\text{Numero de brotes notificados oportunamente} / \text{Total de brotes notificados})$		
Variable 1	Numero de brotes notificados oportunamente	Medio de verificación 1	Formatos internos y archivo electronicos
			Formatos internos y archivo electronicos
Variable 2	Total de brotes notificados	Medio de verificación 2	
Frecuencia de medición	Trimestral	Sentido	Ascendente
Línea base	Periodo 2016 (Anual)	Valor	90
Meta Programada	Año 2017	Valor	90
	Año 2018	Valor	90
	Meta alcanzada	Año 2018	Valor 97.00



**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  
**Ficha técnica de indicadores**

DATOS PROGRAMA	
Organismo Público	3SSS - SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO
Clave del Programa	41111E0295
	Tipo de Gasto Social <input checked="" type="checkbox"/> Administrativo
	Modalidad 1E - Prestación de Servicios Públicos
Nombre del Programa	Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud.

ADSCRIPCIÓN	
Nombre del Indicador	<b>Porcentaje de detecciones de diabetes mellitus realizadas</b>
Nivel	Fin Propósito Componente Actividad <input checked="" type="checkbox"/> Secuencia 1.2
Tipo de indicador	Gestión
Resumen narrativo	Atención de enfermedades crónico degenerativas, cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes y del anciano y adulto mayor
Clasificador funcional	Finalidad 200 - Desarrollo Social Función 230 - Salud Subfunción 232 - Prestación de Servicios de Salud a la Persona
Bienes y Servicios	Garantizar el acceso de servicios de salud a toda la población de Querétaro; **Servicio de atención médica Población Objetivo Población del Estado de Querétaro afiliada al SPSS.

GENERALES	
Definición	Pacientes quienes se les realiza detección de dm y cuestionario de factores de riesgo
Dimensión	Eficacia Cobertura Estatal
Criterio de Agrupación	Suma Forma de Expresión Porcentaje
Unidad de medida	Detecciones

MÉTODO DE CÁLCULO	
Fórmula	$100 * (\text{número de detecciones realizadas} / \text{Total de detecciones programadas})$
Variable 1	número de detecciones realizadas Medio de verificación 1 SIS
Variable 2	Total de detecciones programadas Medio de verificación 2 SIS
Frecuencia de medición	Trimestral Sentido Ascendente
Línea base	Periodo 2016 (Anual) Valor 34
Meta Programada	Año 2017 Valor 33 Meta alcanzada Año 2017 Valor 37.38 Año 2018 Valor 33 Año 2018 Valor 31.99