

Ramo:		33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios						
Unidad Responsable:		420 - Dirección General de Programación y Presupuesto "C"						
Clave y Modalidad del Pp:		1 - Gasto Federalizado						
Denominación del Pp:		I-002 - FASSA						
Clasificación Funcional:								
Finalidad:		2 - Desarrollo Social						
Función:		3 - Salud						
Subfunción:		1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad						
Actividad Institucional:		4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud						
Objetivo			Orden			Supuestos		
Contribuir al bienestar de salud de la población.			1			La decisión de búsqueda de atención por parte del paciente es oportuna y permite la atención médica.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
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.	Relativo	Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social por cada 100 000 nacidos vivos de madres sin seguridad social.	Estratégico	Eficacia	Anual	Muertes maternas de mujeres sin seguridad social: Var. 1 (Numerador) Nombre de la Fuente: Muertes maternas Fuente: INEGI/SS Área Responsable: Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud (SS/ DGIS), con base en información de defunciones INEGI/SS 2002-2020 consulta a INEGI con fecha 03/01/2022. Liga: http://pwidgis03.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm ; Nacidos vivos de madres sin seguridad social: Var. 2 (Denominador), Nombre de la Fuente: Nacidos vivos Fuente: INEGI Área Responsable: Secretaría de Salud Dirección General de Información en Salud, para 2011 y 2012 datos del SINAC ajustados con factor emitido por la DGIS y de 2013 en adelante datos estimados. Liga: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bd_c_nacimientos_gobmx.html Ajustados por la metodología de la DGIS http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sinac.html http://sinaiacap.salud.gob.mx:8080/DGIS/
Objetivo			Propósito			Supuestos		
La población sin seguridad social accede a atención médica de calidad en los Servicios Estatales de Salud.			2			La población sin seguridad social decide que la atención médica sea en los Servicios Estatales de Salud.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
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 atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100.	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Anual	Nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico: Subsistema de Información nacimientos 2008-2017. Metodología ajuste nacidos vivos y defunciones menores de cinco años. Responsable: Dirección General de Información en Salud. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sinac.html http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_nacimientos_gobmx.html http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bd_c_nacimientos_gobmx.html ; Nacidos vivos de madres sin seguridad social: Subsistema de Información nacimientos 2008-2017. Metodología ajuste nacidos vivos y defunciones menores de cinco años. Responsable: Dirección General de Información en Salud. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sinac.html http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_nacimientos_gobmx.html http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bd_c_nacimientos_gobmx.html
Objetivo			Componente			Supuestos		
Servicios de salud proporcionados por personal médico.			3			La población sin seguridad social acude a los servicios estatales de salud para recibir atención médica.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación

Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	Es el numero promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente disponibles 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.	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.	Relativo	Tasa por 1,000 habitantes	Estratégico	Eficacia	Anual	Población Total: Nombre de la fuente: Recursos en Salud (Cubos dinámicos) Fuente Dirección General de Información en Salud, Dirección de Información en Recursos para la Salud. Liga: http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bd_c_recursos_gobmx.html Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS), Liga: http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/sinais/subsistema_sinerhias.html http://sinaiscap.salud.gob.mx:8080/DGIS/ ; Médicos generales y especialistas: Nombre de la fuente: Recursos en Salud (Cubos dinámicos) Fuente Dirección General de Información en Salud, Dirección de Información en Recursos para la Salud. Liga: http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bd_c_recursos_gobmx.html Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS), Liga: http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/sinais/subsistema_sinerhias.html http://sinaiscap.salud.gob.mx:8080/DGIS/

Objetivo			Orden			Supuestos		
Modelo de Gestión de Calidad en Salud (MGCS) sustentado en la cultura de seguridad de la atención médica implementado.			4			Los establecimientos de las entidades federativas aplican el Modelo de Evaluación de la Calidad (MUEC) en los Establecimientos de atención Médica (EAM)		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de Establecimientos de Atención Médica de las Instituciones Públicas del Sistema Nacional de Salud con avances en la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud (MGCS)	El indicador promueve en los establecimientos de atención médica de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, la implementación progresiva del MGCS, sustentado en la cultura de seguridad de la atención médica.	Número de establecimientos de atención médica con avance en la implementación del MGCS en un año determinado/Número de establecimientos registrados para la implementación del MGCS para el mismo año. X100.	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Calidad	Anual	Número de establecimientos de atención médica con avance en la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud en un año determinado. Reporte emitido por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCE) de establecimientos de atención médica que demuestran avance en la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud (MGCS) Reporte de establecimientos de atención médica registrados por la DGCE para la implementación del MGCS Enlace en donde se encontrará el apartado del Reporte del Modelo de Gestión de Calidad en Salud http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/calidad_salud.html
Objetivo			Orden			Supuestos		
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la persona y a la generación de recursos para la salud.			5			Los 32 Gobiernos Estatales realizan de manera efectiva y a tiempo, la gestión del proceso administrativo para que los Servicios Estatales de Salud puedan ejercer los recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud destinados a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y en Generación de Recursos para la Salud.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
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	Relativo	Porcentaje	Gestión	Economía	Semestral	Gasto del FASSA que se destina a la Prestación de servicios de salud a la persona y a la Generación de recursos para la salud: Nombre de la Fuente: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud, SICUENTAS Fuente de Información: Dirección General de Información en Salud (DGIS) Liga: www.dgis.salud.gob.mx ; http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sicuentas.html Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud; Gasto total del FASSA: Nombre de la Fuente: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud, SICUENTAS Fuente de Información: Dirección General de Información en Salud (DGIS) Liga: www.dgis.salud.gob.mx ; http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sicuentas.html Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud
Objetivo			Orden			Supuestos		
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad.			6			Los 32 Gobiernos Estatales realizan de manera efectiva y a tiempo, la gestión del proceso administrativo para que los Servicios Estatales de Salud puedan ejercer los recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud destinados a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
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	Relativo	Porcentaje	Gestión	Economía	Semestral	Gasto en la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad: Nombre de la Fuente: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud, SICUENTAS Fuente de Información: Dirección General de Información en Salud (DGIS) Liga: www.dgis.salud.gob.mx ; http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sicuentas.html Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud; Gasto Total del FASSA: Nombre de la Fuente: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud, SICUENTAS Fuente de Información: Dirección General de Información en Salud (DGIS) Liga: www.dgis.salud.gob.mx ; http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinai/s_sicuentas.html Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud
Objetivo			Orden			Supuestos		
Elaboración del listado de atenciones para los Servicios Estatales de Salud			7			Los 32 Servicios Estatales de Salud determinan incluir el listado de atenciones para la salud		

<p>Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado</p>	<p>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.d</p>	<p>(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud programadas) * 100</p>	<p>Relativo</p>	<p>Porcentaje</p>	<p>Gestión</p>	<p>Eficacia</p>	<p>Anual</p>	<p>Atenciones para la salud con recurso asignado: Datos del Anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación ingresados por las 32 entidades federativas, en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal. http://appdgyp.salud.gob.mx/APDGPYPIR33/ Estructuras Programáticas de la Entidad Federativa Fuente: Dirección General de Programación y Presupuesto, Dirección de Integración Programática Presupuestal https://appdgyp.salud.gob.mx</p>
--	---	--	-----------------	-------------------	----------------	-----------------	--------------	---