

Ciclo	Periodo	Trimestre	Entidad Federativa	Municipio	Ramo	Unidad	Programa Presupuestario	Nombre del Programa Presupuestario
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA
2024	4	4	Chihuahua	Gobierno de la Entidad	33 - Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	420 - Dirección General de Programación y Presupuesto C	1002	FASSA

Grupo Funcional	Función	Subfunción	Actividad Institucional	Clave del Indicador	Nombre del Indicador
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	187138	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	188146	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	188285	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	190001	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	190768	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	191931	Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado
2 - Desarrollo Social	3 - Salud	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	195109	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)

Definición del Indicador
Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal medico del total de nacidos vivos, de madres sin seguridad social.
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.
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.
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.
Es el numero promedio de medicos generales y especialistas en contacto con el paciente disponibles en unidades medicas de la secretaria de salud para proporcionar atención a cada mil habitantes (poblacion no derechohabiente), en un año y area geografica determinada. No se incluyen medico pasantes, internos de pregado ni residentes.
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.
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

Método de Cálculo	Nivel del Indicador	Frecuencia de Medición	Unidad de Medida	Tipo	Dimensión del Indicador	Sentido	Meta programada
(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	Ascendente	96.95631
(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad /Gasto total del FASSA)*100	Actividad	Semestral	Porcentaje	Gestión	Economía	Ascendente	24.12134
[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad socia]*100,000 por entiudad de residencia en un año determinado	Fin	Anual	Otra	Estratégico	Eficacia	Descendente	111.06704
(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	Economía	Ascendente	70.67354
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	.73246
(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud programadas) * 100	Actividad	Anual	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Ascendente	71.79487
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	Componente	Anual	Porcentaje	Estratégico	Calidad	Ascendente	75

Justificación	Detalle	Meta Modificada	Justificación
{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:14/01/25}}	se toman los datos más actualizados de cubos dinámicos los cuales se encuentran actualizados al 26 de enero 2024.	96.95631	{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:14/01/25}}
		2.2135	{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:14/01/25}}
{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:14/01/25}}	La cuestión es falta de personal de salud en la zona serrana, seguido de las distancias tan grandes de hogares de población indígena en la zona serrana. Se documenta información del sistema SINAC el cual esta más actualizada.	111.06704	{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:14/01/25}}
		92.58138	{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:14/01/25}}
{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:13/01/25}}	Son las plazas autorizadas de base, regularizado y formalizado, se están contemplando 40 contratos adicionales, para las unidades sin medico adscrito y de los resultados del plan de Reingenieria de RH.	.73246	{just1:{ciclo:2024,trim:4,just:Otras causas,usuario:martinribarraa,fecha:13/01/25}}
		71.79487	
		75	

Detalle	Realizado en el Periodo	Justificación
se toman los datos más actualizados de cubos dinámicos los cuales se encuentran actualizados al 26 de enero 2024.	94.00684	Otras causas
	2.90626	Otras causas
La cuestión es falta de personal de salud en la zona serrana, seguido de las distancias tan grandes de hogares de población indígena en la zona serrana. Se documenta información del sistema SINAC el cual esta más actualizada.	108.33333	Otras causas
	59.81804	Otras causas
Son las plazas autorizadas de base, regularizado y formalizado, se están contemplando 40 contratos adicionales, para las unidades sin medico adscrito y de los resultados del plan de Reingenieria de RH.	.75921	Otras causas
	71.79487	
	100	Otras causas

Detalle	Avance (%)	Flujo
"El número de nacimientos es en base a Se Ignora, Ninguna, No Especificado, OPS IMSS Bienestar y Seguro Popular/INSABI Fuente: SS/DGIS/CUBOS DINAMICOS/ NACIMIENTOS 2024 corte al 17/12/2024"	96.96	Validado
Es el gasto ejercido a diciembre 2024.	131.3	Validado
1.-El numero de Muertes maternas en base a Sin Derechohabiencia, No especificado, Ninguna, Seguro Popular/INSABI, Otra, IMSS BIENESTAR y Se ignora Fuente: Muertes Maternas Defunciones (SEED) 2.-Se documenta información del sistema SINAC con corte del 17 de Diciembre del 2024)	102.52	Validado
Al cierre de diciembre de 2024 el gasto ejercido es del 59.81 por ciento.	64.61	Validado
El último reporte el numerador es de 1,150 al corte de diciembre existe una actualización de 1,192 médicos generales y especialistas en contacto con el paciente.	103.65	Validado
	100	Validado
La meta programada para este indicador es del 75 por ciento, al cierre de diciembre se reporta el 100 por ciento.	133.33	Validado