



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

QUERÉTARO
GOBIERNO DEL ESTADO



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 | http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/2_Fin_RMM.pdf | 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 | http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/2_Prop%C3%B3sito_NV.pdf | 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 | http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/3_Componentes_Med.pdf | 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 | http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/4_Componentes_EPH.pdf | 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 | http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/5_AGP_Social.pdf | 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 | http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/fi/es/MIR/2018/datoses/6_AG_Comunidad.pdf | 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 | www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos |
| Variable 2 | Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social |
| Medio de Verificación 2 | www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos |
| 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_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 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 | www.sinais.salud.gob.mx/bas ededatos/cubos |
| Variable 2 | Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social |
| Medio de Verificación 2 | www.sinais.salud.gob.mx/bas ededatos/cubos |
| 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_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 | 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

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

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: www.dgis.salud.gob.mx |
| 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: www.dgis.salud.gob.mx |
| 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

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 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 | Estatual |
| 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: www.dgis.salud.gob.mx |
| 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: www.dgis.salud.gob.mx |
| 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_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.



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 | Esperanza de vida al nacimiento total. | | | |
| 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 | http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_datos |
| 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 | http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_datos |
| 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 | Porcentaje de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres de 45 años y más. | | | |
| 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 | Porcentaje de detecciones de ADN de VPH en mujeres de 35 a 64 años | | | |
| 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 | Porcentaje de notificaciones oportuna de brotes. | | | | |
| 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 * (Numero de brotes notificados oportunamente / 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 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 | Porcentaje de detecciones de diabetes mellitus realizadas |
| 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 |