DATOS DEL PROGRAMA											
Programa presupuesta rio	I-002 FASSA	Ramo	33	Aportaciones Federales para Entidades Federativas Municipios	a Coordinador	416 - Dirección Programación Presupuesto A		transversale	Ninguno		
Finalidad	2 - Desarrollo Social	Función 3 - S		icación Funcional Subfunción	1 - Prestació de Salud a la				4 - Fondo de Servicios de Sa		ones para los
				RESULTADOS							Hesponsabi
NIVEL	OBJETIVOS			INDICADORES	Unidad de	про-	Meta Programada		AVANCE Realizado al Avance %		e del
MVLL	OBJETIVOS	Denominación		Método de cálculo	medida	Dimensión-	Anual	al periodo	periodo	periodo	Registro del
Fin	Contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad 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	Tasa de mortalidad por cáncer de mar	ma	Se construye dividiendo el total de mujeres de 25 años y már fallecidas a causa de cáncer de mama en un año determinad entre la población estimada a mitad de año en el mismo grup	0	Estratégico- Eficacia- Anual	16.20	16.20	N/A	N/A	A Administració n Pública Federal
Fin		Razón de Mortalidad Materna de m seguridad social.	nujeres sin	[Número de muertes maternas de mujeres sin segurida social/Número de Nacidos vivos de madres sin segurida socia]*100,000 por entiudad de residencia en un año		Estratégico- Eficacia- Anual	40.02	40.02	32.08	80.16	5 Estatal
19-NUEVO LI	eón										
							40.02	40.02			0 - Cobertura estatal
Actividad				(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios o Salud a la Comunidad /Gasto total del FASSA)*100	e Porcentaje	Gestión- Eficacia- Semestral	5.99	5.99	4.22	70.45	5 Estatal
19-NUEVO LI	eón e e e e e e e e e e e e e e e e e e										
							5.99	5.99	4.22	70.45	0 - Cobertura estatal
				(Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protecció Social en Salud/Gasto total del FASSA)*100	n Porcentaje	Gestión- Eficacia- Semestral	65.50	65.50	77.37	118.12	2 Estatal
19-NUEVO LI											
							65.50	65.50	77.37	118.12	0 - Cobertura estatal
Propósito	La población sin seguridad social cuenta con acceso a atención médica de profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud.			(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad socia atendidas por personal medico / Número total de nacidos vivo de madres sin seguridad social) *100		Estratégico- Eficacia- Anual	99.64	99.64	99.31	99.67	7 Estatal
19-NUEVO LI	EÓN										
							99.64	99.64	99.31	99.67	0 - Cobertura estatal
Component e				(Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salu materna, sexual y reproductiva programadas / total d estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud	le	Gestión- Eficiencia- Anual	100.00	100.00	100.00	100.00) Estatal
19-NUEVO LI	EÓN										
							100.00	100.00	100.00	100.00	0 - Cobertura estatal
		Médicos generales y especialistas por habitantes (población no derechohabie		Número total de médicos generales y especialistas en contact con el paciente entre población total por 1,000 para un año área geográfica determinada		Estratégico- Eficacia- Anual	0.82	0.82	0.78	95.12	2 Estatal
19-NUEVO LI	CÓN						0.82	0.82	0.78	95.12	2 0 - Cobertura estatal
Justificación	de diferencia de avances con respecto a las metas programadas										
	con frecuencia de medición cuatrimestral, semestral, anual o con un periodo mayo	or de tiempo.									
Tasa de mort	alidad por cáncer de mama										

Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.

Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad

Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud

Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico

Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva

Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)