



GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE
Y SOBERANO DE COLIMA

PODER EJECUTIVO

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:
CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA:
DEPENDENCIA/ORGANISMO:
EJE DE LA POLÍTICA PÚBLICA:**

**02-SALUD, RESPALDO A LA SOCIEDAD
I-GASTO FEDERALIZADO
080000 - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
2 - COLIMA CON MAYOR CALIDAD DE VIDA**

Nivel	Clave	Objetivo	Indicador	Medio de verificación	Supuesto
Fin		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.	Razón de mortalidad materna de mujeres sin seguridad social.	Registro administrativo a través de los certificados de defunción, consolidada mediante la búsqueda intencionada y reclasificación de muertes maternas\\n\\n(inegi/salud).\\n\\nEsta información corresponderá al último año con cifras consolidadas\\n\\nwww.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos.	La decisión de búsqueda de atención por parte de las embarazadas es oportuna y permite la atención del embarazo, parto y puerperio.
Propósito		La población sin seguridad social cuenta con acceso a atención médica de profesionales de la salud en los servicios estatales de salud.	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico.	Registro administrativo a través de los certificados de nacimiento captados en el subsistema de información sobre nacimientos SINAC-salud) \\n\\nwww.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos.	La población sin seguridad social decide que la atención del parto sea en los servicios estatales de salud.
Componente	A	Seguro Popular incorporado a las personas sin acceso a los servicios de salud.	Porcentaje de personas afiliadas al seguro popular en relación a la población total.	Total de personas incorporadas en el año: sistema de administración del padrón del sistema de protección social en salud; CONAPO.	Que la persona esté dispuesta a afiliarse a sí misma y a su familia; y que cuente con la documentación requerida.
Actividad o Proyecto	01	Incorporación de menores de cinco años de edad al Seguro Médico Siglo XXI.	Incorporación de menores de 5 años de edad al Seguro Médico Siglo XXI.	Número de niños afiliados al Seguro Médico Siglo XXI: sistema de administración del padrón del Sistema de Protección Social en Salud; CONAPO.	Que los padres o tutores estén dispuestos a afiliar al menor de cinco años; y que cuenten con la documentación requerida.
	02	Validación de intervenciones financiadas por la cápita adicional.	Porcentaje de cápita financiadas	Informes sobre transferencias de recursos de la Dirección General de Financiamiento de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud; Sistema de Administración del Padrón del Sistema de Protección Social en Salud.	Que cada caso cuente con la documentación completa y que no existan errores de captura.
Componente	B	Servicios de salud proporcionados por personal médico.	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente).	Subsistema de información de equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención a la salud (sinerhías) y CONAPO, estadísticas poblacionales.	El personal médico atiende de manera efectiva a la población que requiere los servicios de salud.



GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE
Y SOBERANO DE COLIMA

PODER EJECUTIVO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:
CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA:
DEPENDENCIA/ORGANISMO:
EJE DE LA POLÍTICA PÚBLICA:

02-SALUD, RESPALDO A LA SOCIEDAD
I-GASTO FEDERALIZADO
080000 - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
2 - COLIMA CON MAYOR CALIDAD DE VIDA

Nivel	Clave	Objetivo	Indicador	Medio de verificación	Supuesto
Actividad o Proyecto	01	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a protección social en salud ejercido.	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud.	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en salud (SICUMENTAS). Disponible en: www.dgis.salud.gob.mx	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 los bienes y servicios de protección social en salud.
Componente	C	Estructura programática del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud adecuada.	Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva.	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 (SWIPSS), la base de datos de las estructuras programáticas es consolidada por la DGPOP.	Los 32 servicios estatales de salud determinan incluir acciones de salud de la mujer en sus estructuras programáticas.
Actividad o Proyecto	01	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad ejercido.	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad.	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUMENTAS).	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.