

**2023**

Nivel del Indicador	Nombre del Indicador	Resumen Narrativo	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
Fin	1.- Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	Contribuir al bienestar de salud de la población	(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	Razón	Anual	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: <a href="http://pwidgis03.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm">http://pwidgis03.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm</a> Var. 2 (Denominador) Nombre de la Fuente: Nacidos vivos, (Por residencia) Fuente: INEGI Área Responsable: Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud (SS/ DGIS), para 2011 y 2012 datos del SINAC ajustados con factor emitido por la DGIS y de 2013 en adelante datos estimados Liga: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html</a> Ajustados por la metodología de la DGIS <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html</a> (liga de la derecha) <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html</a>	La decisión de búsqueda de atención por parte del paciente es oportuna y permite la atención médica
Propósito	2.- Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	La población sin seguridad social accede a atención médica de calidad en los Servicios Estatales de Salud	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Porcentaje	Anual	Nombre de la Fuente: Certificado de nacimientos Fuente: SINAC (Subsistema de Información sobre nacimientos) Área Responsable: Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud (SS/ DGIS) Liga: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html</a> Metodología para ajustar nacidos vivos y defunciones de menores de 5 años <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html</a> Ajustados por la metodología de la DGIS Nacimientos, Datos Abiertos <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_nacimientos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_nacimientos_gobmx.html</a> Nacimientos Cubos Dinámicos <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html</a>	La población sin seguridad social decide que la atención médica sea en los Servicios Estatales de Salud
Componente	3.- Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	Servicios de salud proporcionados por personal médico	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	Tasa por 1,000 habitantes	Anual	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_recursos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_recursos_gobmx.html</a> Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS), Liga: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/subsistema_sinerhias.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/subsistema_sinerhias.html</a> ; <a href="http://sinaiscap.salud.gob.mx/8080/DGIS/">http://sinaiscap.salud.gob.mx/8080/DGIS/</a>	La población sin seguridad social acude a los servicios estatales de salud para recibir atención médica
Componente	4.- Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud	Acreditaciones a establecimientos pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud otorgadas	(Número de Establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud / Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud) * 100	Porcentaje	Anual	Nombre de la Fuente: Cédulas de Evaluación para la Acreditación Fuente: Dirección General de Calidad y Educación en Salud DGCEs Liga: <a href="http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/cedulas_acreditacion.html">http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/cedulas_acreditacion.html</a> SHINERGIAS	Los establecimientos de salud de las entidades federativas cumplen con los requisitos para su acreditación
Actividad	5.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	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	(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	Porcentaje	Semestral	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a> ; <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html</a> Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud	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
Actividad	6.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	Semestral	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a> ; <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html</a> Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud	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
Actividad	7.- Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	Elaboración del listado de atenciones para la salud de los Servicios Estatales de Salud	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud programadas) * 100	Porcentaje	Anual	Atenciones para la salud con recurso asignado, se refiere a los datos registrados para el Anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación ingresados por las 32 entidades federativas, en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud, (SWIPPSS), <a href="http://appdgpyp.salud.gob.mx/APPDGPYP/R33/">http://appdgpyp.salud.gob.mx/APPDGPYP/R33/</a> Nombre de la Fuente: Estructuras Programáticas de la Entidad Federativa (EPEF) registrado en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS) Fuente: Dirección General de Programación y Presupuesto, Dirección de Integración Programática Presupuestal Liga: <a href="https://appdgpyp.salud.gob.mx">https://appdgpyp.salud.gob.mx</a>	Los 32 Servicios Estatales de Salud determinan incluir el listado de atenciones para la salud

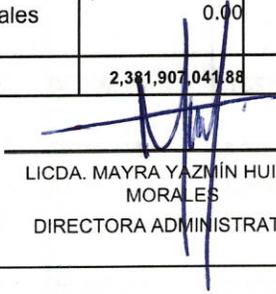
Concepto	Aprobado	Ampliaciones y reducciones	Modificado	Devengado	Pagado	Subejercicio
<b>Programas</b>						0.00
Subsidios: Sector Social y Privado o Entidades Federativas y Municipios	369,767,969.26	7,850,804.17	377,618,773.43	235,809,993.15	235,809,993.15	141,808,780.28
Sujetos a Reglas de Operación	3,500,000.00	1,122.85	3,501,122.85	2,435,000.78	2,435,000.78	1,066,122.07
Otros Subsidios	366,267,969.26	7,849,681.32	374,117,650.58	233,374,992.37	233,374,992.37	140,742,658.21
Desempeño de las Funciones	88,121,635.62	59,365,990.50	147,487,626.12	91,107,086.98	91,107,086.98	56,380,539.14
Prestación de Servicios Públicos	71,821,099.26	54,257,254.51	126,078,353.77	77,225,336.78	77,225,336.78	48,853,016.99
Provisión de Bienes Públicos	4,164,476.36	5,107,728.51	9,272,204.87	1,799,005.55	1,799,005.55	7,473,199.32
Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas	12,136,060.00	1,007.48	12,137,067.48	12,082,744.65	12,082,744.65	54,322.83
Promoción y fomento	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Regulación y supervisión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Funciones de las Fuerzas Armadas (Únicamente Gobierno Federal)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Específicos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Proyectos de Inversión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Administrativos y de Apoyo	115,885,087.00	194,687,543.63	310,572,630.63	92,480,232.40	92,480,232.40	218,092,398.23
Apoyo al proceso presupuestario y para mejorar la eficiencia institucional	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Apoyo a la función pública y al mejoramiento de la gestión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Operaciones ajenas	115,885,087.00	194,687,543.63	310,572,630.63	92,480,232.40	92,480,232.40	218,092,398.23
Compromisos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Obligaciones de cumplimiento de resolución jurisdiccional	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Desastres Naturales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Obligaciones	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pensiones y Jubilaciones	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportaciones a la seguridad social	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportaciones a fondos de estabilización	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportaciones a fondos de inversión y reestructura de pensiones	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Programas de Gasto Federalizado (Gobierno Federal)	1,808,132,350.00	28,093,017.33	1,836,225,367.33	1,735,630,472.26	1,735,640,867.26	100,594,895.07
Gasto Federalizado	1,808,132,350.00	28,093,017.33	1,836,225,367.33	1,735,630,472.26	1,735,640,867.26	100,594,895.07

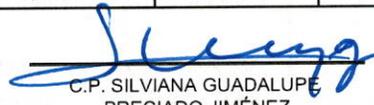




**CUENTA PÚBLICA**  
**Servicios de Salud del Estado de Colima**  
**GASTO POR CATEGORÍA PROGRAMÁTICA**  
**Del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2023**

Participaciones a entidades federativas y municipios	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Costo financiero, deuda o apoyos a deudores y ahorradores de la banca	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Adeudos de ejercicios fiscales anteriores (ADEFAS)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total del Gasto</b>	<b>2,381,907,041.88</b>	<b>289,997,355.63</b>	<b>2,671,904,397.51</b>	<b>2,155,027,784.79</b>	<b>2,155,038,179.79</b>	<b>516,876,612.72</b>

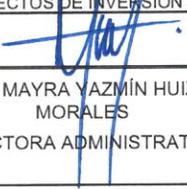
  
LICDA. MAYRA YAZMÍN HUIZAR  
MORALES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

  
C.P. SILVIANA GUADALUPE  
PRECIADO JIMÉNEZ  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
FINANCIEROS



CUENTA PÚBLICA  
Servicios de Salud del Estado de Colima  
PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN  
Del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2023

NO SE CUENTA CON PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

  
LICDA. MAYRA YAZMÍN HUIZAR  
MORALES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

  
C.P. SILVIANA GUADALUPE  
PRECIADO JIMÉNEZ  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
FINANCIEROS

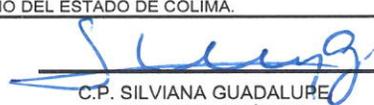


**COLIMA**  
Gobierno del Estado

**CUENTA PÚBLICA**  
**Servicios de Salud del Estado de Colima**  
**INDICADORES DE RESULTADOS**  
**Del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2023**

MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS 2023 SERVICIOS DE SALUD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA.

  
\_\_\_\_\_  
LICDA. MAYRA YAZMÍN HUIZAR  
MORALES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

  
\_\_\_\_\_  
C.P. SILVIANA GUADALUPE  
PRECIADO JIMÉNEZ  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
FINANCIEROS

**2023**

Nivel del Indicador	Nombre del Indicador	Resumen Narrativo	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
Fin	1.- Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	Contribuir al bienestar de salud de la población	(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	Razón	Anual	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: <a href="http://pwidgis03.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm">http://pwidgis03.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm</a> Var. 2 (Denominador) Nombre de la Fuente: Nacidos vivos, (Por residencia) Fuente: INEGI Área Responsable: Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud (SS/ DGIS), para 2011 y 2012 datos del SINAC ajustados con factor emitido por la DGIS y de 2013 en adelante datos estimados Liga: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html</a> Ajustados por la metodología de la DGIS <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html</a> (liga de la derecha) <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html</a>	La decisión de búsqueda de atención por parte del paciente es oportuna y permite la atención médica
Propósito	2.- Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	La población sin seguridad social accede a atención médica de calidad en los Servicios Estatales de Salud	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Porcentaje	Anual	Nombre de la Fuente: Certificado de nacimientos Fuente: SINAC (Subsistema de Información sobre nacimientos) Área Responsable: Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud (SS/ DGIS) Liga: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/sinac.html</a> Metodología para ajustar nacidos vivos y defunciones de menores de 5 años <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/metodologia_ajustes.html</a> Ajustados por la metodología de la DGIS Nacimientos, Datos Abiertos <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_nacimientos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_nacimientos_gobmx.html</a> Nacimientos Cubos Dinámicos <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html</a>	La población sin seguridad social decide que la atención médica sea en los Servicios Estatales de Salud
Componente	3.- Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	Servicios de salud proporcionados por personal médico	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	Tasa por 1,000 habitantes	Anual	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_recursos_gobmx.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_recursos_gobmx.html</a> Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS), Liga: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/subsistema_sinerhias.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/subsistema_sinerhias.html</a> ; <a href="http://sinaiscap.salud.gob.mx/8080/DGIS/">http://sinaiscap.salud.gob.mx/8080/DGIS/</a>	La población sin seguridad social acude a los servicios estatales de salud para recibir atención médica
Componente	4.- Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud	Acreditaciones a establecimientos pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud otorgadas	(Número de Establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud / Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud) * 100	Porcentaje	Anual	Nombre de la Fuente: Cédulas de Evaluación para la Acreditación Fuente: Dirección General de Calidad y Educación en Salud DGCEs Liga: <a href="http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/cedulas_acreditacion.html">http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/cedulas_acreditacion.html</a> SHINERGIAS	Los establecimientos de salud de las entidades federativas cumplen con los requisitos para su acreditación
Actividad	5.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	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	(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	Porcentaje	Semestral	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a> ; <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html</a> Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud	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
Actividad	6.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	Semestral	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: <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx">www.dgis.salud.gob.mx</a> ; <a href="http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html">http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinac/s_sicuentas.html</a> Área Responsable: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Dirección de Información en Recursos para la Salud	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
Actividad	7.- Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	Elaboración del listado de atenciones para la salud de los Servicios Estatales de Salud	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud programadas) * 100	Porcentaje	Anual	Atenciones para la salud con recurso asignado, se refiere a los datos registrados para el Anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación ingresados por las 32 entidades federativas, en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud, (SWIPPSS), <a href="http://appdgpyp.salud.gob.mx/APPDGPYP/R33/">http://appdgpyp.salud.gob.mx/APPDGPYP/R33/</a> Nombre de la Fuente: Estructuras Programáticas de la Entidad Federativa (EPEF) registrado en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS) Fuente: Dirección General de Programación y Presupuesto, Dirección de Integración Programática Presupuestal Liga: <a href="https://appdgpyp.salud.gob.mx">https://appdgpyp.salud.gob.mx</a>	Los 32 Servicios Estatales de Salud determinan incluir el listado de atenciones para la salud



PRESUPUESTO DE EGRESOS 2023  
FICHA TÉCNICA DE MONITOREO (FTM)

Denominación del Plan de la Política Pública (PECC): Unidad Presupuestal: 03-SALUD 1 - INDIKSTAR PARA TODAS Y TODOS 070000 - SECRETARÍA DE SALUD.

Objetivo	Nombre	Definición del Indicador	Método de Cálculo	Tipo-Dimensión-Frecuencia	Unidad de Medida	Línea Base	Metas	Sentido del Indicador	Parámetros de Semifortalección	T1	T2	T3	T4
Contribuir a la calidad de vida de la población mediante el otorgamiento de atención integral con calidad y calidez, invitando servicio médico y medicamentos a los diferentes grupos etarios, con acciones de salud dirigidas a las personas y a la comunidad.	Tasa de esperanza de Vida.	Número promedio de años que un recién nacido podrá vivir si las tendencias de mortalidad por sexo y grupo de edad de la población de pertenencia no se modifican.	Tabla mortalidad COVARIO	Eficacia-Estratégico-Anual	Tasa (Absoluto)	75.6 Tasa de esperanza de vida (AÑO 2021)	75.00 Mantener en un 75.6 la Tasa esperanza de vida.	Ascendente		0	0	0	100.5
	Tasa general de mortalidad.	Número de muertes en el Estado por cualquier causa respecto a la población total.	(Número total de defunciones / Población total) * 1000	Eficacia-Estratégico-Anual	Tasa (Absoluto)	8.28 Tasa general de mortalidad (AÑO 2020)	7.38 (Disminuir a 7.38 la Tasa general de mortalidad)	Descendente		0	0	0	78.3
	Porcentaje de partos atendidos en unidades médicas.	Porcentaje de partos que se atienden por personal médico en hospitales públicos y privados con respecto al total de nacimientos en la Entidad en el año calendario.	(Número de partos atendidos en unidades médicas / Total de nacimientos ocurridos en el año) * 100	Eficacia-Estratégico-Anual	Porcentaje	100.11 Partos atendidos en unidades médicas (AÑO 2022)	100.00 Lograr un 99.8% de partos atendidos en unidades médicas.	Ascendente		0	0	0	86.5
La población de colima recibe servicios de salud adecuados, accesibles, oportunos y suficientes.	Tasa Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente).	Número de Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes en la población no derechohabiente.	(Número de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente en instituciones públicas de salud / Población total) * 1000	Eficacia-Estratégico-Anual	Tasa (Absoluto)	677 Tasa de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente en instituciones públicas de salud. (AÑO 2021)	677.00 Alcanzar una tasa del 1.96 de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente en instituciones públicas de salud.	Ascendente		0	0	0	105.8
	Porcentaje de consultas de primera vez de personas sin derechohabencia en relación a la población sin derechohabencia total.	Porcentaje de consultas de primera vez de personas sin derechohabencia / población sin derechohabencia total.	(Consultas de primera vez de personas sin derechohabencia / población sin derechohabencia total) * 100	Eficacia-Estratégico-Anual	Porcentaje	173.532 Consultas de primera vez (AÑO 2015)	62.00 Alcanzar un 62% de consultas de primera vez de personas con derechohabencia.	Ascendente		0	0	0	107.7
	Tasa de variación de surtimiento de recetas de primera vez.	Tasa de personas que respondieron que recibieron su receta surtida completa en la encuesta de INDICAS respecto al total de personas que respondieron la encuesta INDICAS.	(Valor de surtimiento de recetas de primera vez en el año actual / Valor de surtimiento de recetas de primera vez en el año anterior-1) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa de Variación	60.2 % Surtimiento de receta por primera vez (AÑO 2021)	0.00 Lograr el 60.2% del surtimiento de recetas de primera vez del total de los pacientes que lo solicitaron.	Ascendente		0	0	0	130.4
A.- Prevención y promoción de la salud acreditada.	Razón de mortalidad materna en mujeres sin seguridad social.	Número de muertes maternas respecto al número de nacidos vivos.	(Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social / Número de nacimientos de madres sin seguridad social) * 100,000 habitantes.	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa de Variación	41.9 Mortalidad materna (AÑO 2021)	0.00 Lograr un 29.5 en la tasa de mortalidad materna.	Descendente		0	0	0	99.3
	Porcentaje de comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes, certificadas como promotoras de la salud.	Porcentaje de comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes que continúan en proceso de certificación como comunidades saludables respecto a las programadas.	(Número de comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes certificadas como promotoras de la salud / Total de comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	10 Comunidades certificadas. (AÑO 2020)	100.00 Certificar el 100% de comunidades.	Ascendente		0	0	0	90
	Tasa de incidencia de tuberculosis pulmonar en población de 15 años o más por cada 100 mil habitantes.	Tasa de curación de pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar.	(Número de casos nuevos de tuberculosis pulmonar en población de 15 años o más / Población de 15 años o más del Estado de Colima) x 100,000 habitantes.	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	134 Incidencia por tuberculosis por cada 100 mil habitantes. (AÑO 2021)	134.00 Disminuir a 23.76% la tasa incidencia de tuberculosis por cada mil habitantes.	Descendente		0	0	0	109.7
B.- Enfermedades transmisibles controladas.	Tasa de mortalidad por cáncer de mama.	Tasa de mortalidad por cáncer de mama.	(Número de defunciones por cáncer de mama / Total de población femenina) * 100,000	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	6.99 Tasa de mortalidad por Cáncer de mama (AÑO 2021)	6.80 Disminuir a un 6.8 la tasa de defunciones por cáncer de mama	Descendente		0	0	0	44.6
	Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud.	Porcentaje de unidades médicas y administrativas de los Servicios de Salud que se determina el nivel de cumplimiento del modelo de Gestión de Calidad en Salud.	(Número de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad / total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud) * 100	Calidad-Gestión-Anual	Porcentaje	111 Establecimientos (AÑO 2021)	100.00 Alcanzar el 100% de establecimientos programados para cumplir los requerimientos mínimos de calidad	Ascendente		0	0	0	100
	Porcentaje de determinaciones de cloro residual, para verificar la calidad del agua.	Porcentaje de determinaciones de cloro residual, para verificar la calidad del agua.	(Número de determinaciones de cloro residual realizadas / número de determinaciones de cloro residual programadas) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	3,840 Determinaciones de cloro residual (AÑO 2021)	100.00 Realizar el 100% de las terminaciones de cloro residual programadas en el año.	Ascendente		29.6	76.2	122.1	160.3
E.- Sangre y Hemocomponentes obtenidos.	Porcentaje de obtención de unidades de sangre y hemocomponentes.	Porcentaje de unidades de sangre y hemocomponentes obtenidos de donadores de sangre y plasma.	(Número de unidades de sangre y hemocomponentes obtenidos / número de unidades de sangre proyectadas a obtener. (Número de unidades de sangre y hemocomponentes obtenidos / Número de unidades de sangre proyectadas) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	6,420 Unidades de sangre y hemocomponentes (AÑO 2020)	100.00 Obtener al menos 7,200 unidades de sangre y Hemocomponentes en el año.	Ascendente		22.1	41.6	68.4	97.2
	Porcentaje de recurso/inversión en unidades médicas y administrativas de la Secretaría de Salud.	Porcentaje de recursos invertidos en unidades médicas y administrativas de la Secretaría de Salud del total del presupuesto asignado.	(Gasto ejercido en unidades médicas y administrativas / presupuesto autorizado) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	15,697,800 Gasto ejercido en unidades médicas y administrativas (AÑO 2021)	100.00 Lograr ejercer al menos el 99.98% de del presupuesto anual autorizado en unidades médicas y administrativas.	Ascendente		-	51.1	73.7	89.9
	Tasa de suicidios por cada 100 mil habitantes.	Número de muertes atribuibles a suicidio por cada 100 mil habitantes en el año calendario.	(Número de suicidios en el año calendario / Número de habitantes de Colima en el año calendario) * 100,000	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	6.7 Suicidios (AÑO 2020)	6.60 Reducir al 6.6 la tasa de suicidios en el año	Descendente		0	0	0	89.4
G.- Salud mental y adicciones de la población atendida.	Porcentaje de adolescentes que inician tratamiento en los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA).	Porcentaje de adolescentes de 12 a 17 años que inician tratamiento en los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA).	(Número total de Adolescentes de 12 a 17 años que inician tratamiento en los CAPA / número total de adolescentes de 12 a 17 años programados) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	200 Adolescentes (AÑO 2021)	100.00 Lograr que al menos 200 adolescentes de 12 a 17 años inician tratamiento en los CAPA.	Ascendente		41.5	87	123.5	159.5
	Porcentaje de intervenciones en Unidades de Salud que se realizan a hombres con paciencia satisfactoria.	Porcentaje de intervenciones en Unidades de Salud que se realizan a hombres con paciencia satisfactoria.	(Número de vasectomías sin bisturí realizadas / Número de vasectomías sin bisturí programadas) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	4186 Vasectomías sin bisturí realizadas. (AÑO 2021)	100.00 250 vasectomías	Ascendente		54	138.8	155.2	191.2
	Tasa absoluta de cobertura de anticoncepción Post-Evento Obliteratorio (APOE).	Variación en el número de cobertura de intervención de anticoncepción que aceptan realizar las maternas post-evento a su evento obstétrico.	(Cobertura de anticoncepción Post-Evento Obliteratorio (APOE) del año actual / Cobertura de anticoncepción Post-Evento Obliteratorio (APOE) del año base-1) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	4186 Pruebas realizadas. (AÑO 2021)	4186.00 Alcanzar una cobertura del 100% de cobertura de anticoncepción Post-Evento obstétrico.	Ascendente		0	0	0	83.5
A.01.- Atención de la salud sexual y reproductiva.	Porcentaje de Servicios Amigables incorporados a la red de atención.	Porcentaje de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y que se brindan en unidades médicas.	(Servicios amigables incorporados a la Red de Servicios Amigables para Adolescentes en el Estado/Servicio Amigables programados) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	18 Número de redes (AÑO 2021)	100.00 Lograr un 100% de servicios amigables incorporados a la Red de Servicios.	Ascendente		0	0	0	111.1
	Porcentaje de tamiz metabólico neonatal realizados.	Porcentaje de recién nacidos a los que se les realizó el tamiz metabólico en relación a los nacimientos presentados en el periodo de tiempo establecido.	(Número de RN a quienes se realizó tamiz metabólico / Número total de recién nacidos) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	6547 Tamiz metabólico en recién nacidos. (AÑO 2022)	100.00 Alcanzar el 100% de realización de tamiz metabólico en recién nacidos	Ascendente		-	0	0	63
	Porcentaje de Unidades Hospitalarias Públicas de segundo nivel de atención habilitadas para la realización de interrupción legal del embarazo.	Porcentaje de Hospitales públicos que cuentan con espacios, infraestructura, equipo y personal para realizar interrupción legal del embarazo.	(Número de Unidades Hospitalarias de segundo nivel habilitadas / Total Unidades Hospitalarias en el Estado) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	8 Unidades Hospitalarias de 2do nivel (AÑO 2015)	100.00 Porcentaje de Unidades Hospitalarias Públicas de segundo nivel de atención habilitadas para interrupción legal del embarazo.	Ascendente		0	0	0	50
B.01.- Vacunación universal.	Tasa absoluta de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años.	Variación en el número de nacimientos de mujeres de 10 a 19 años con relación a los nacimientos totales presentados en el año calendario.	(Número de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años del año actual / (Número de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años del año base) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	948 Número de nacimientos (AÑO 2022)	948.00 Disminuir a 54 el número de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años de edad.	Descendente		0	0	0	163.6
	Tasa absoluta de población menor de 1 año con esquema completo de vacunación.	Población de menores de 1 año de edad que reciben una dosis de vacuna BCG, tres dosis hexavalentes, tres dosis de vacuna contra rotavirus, 2 dosis de vacuna contra neumococo y una dosis de vacuna contra hepatitis B en un periodo determinado.	(Valor de población de 1 año con esquema completo de vacunación en el año actual / Valor de población de 1 año con esquema completo de vacunación en el año anterior-1) * 100.	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	9864 Población de menores de 1 año de edad con esquema completo de vacunación (AÑO 2022)	9864.00 Alcanzar un 74% de cobertura de vacunación en menores de 1 año.	Ascendente		0	0	0	87.2
	Tasa absoluta de población de 4 años de edad que recibieron la dosis de vacuna DPT.	Porcentaje de población de 4 años de edad que recibieron la dosis de vacuna DPT en un periodo determinado.	(Número Niños de 4 años que recibieron la dosis de vacuna DPT / Número total de niños 4 años programados) * 100.	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa (Absoluto)	9576 Dosis de vacuna DPT (AÑO 2022)	9576.00 Alcanzar un 71% de porcentaje de cobertura de vacunación DPT en niños de 4 años.	Ascendente		0	0	0	88.6
B.02.- Vacunación universal.	Porcentaje de cobertura de vacunación anti-influenza.	Porcentaje de cobertura de población que es vacunada para prevenir la influenza.	(Total de dosis aplicadas de vacuna anti-influenza / Total de población establecida como grupos blanco y población de riesgo) * 100.	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	20,899 95% Vacunas aplicadas (AÑO 2022)	100.00 Alcanzar un 95% de porcentaje de cobertura de vacunación anti-influenza en grupos blanco y población de riesgo.	Ascendente		0	0	0	64.9
	Porcentaje de cobertura de dosis de refuerzo de vacunación por COVID-19.	Porcentaje de cobertura de la 1ra o 2da dosis de refuerzo de vacuna antiCOVID-19 en los grupos estables.	(Número de dosis de refuerzo de vacuna COVID-19 aplicadas / Número de personas que requieren dosis de refuerzo de vacuna COVID-19) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	225,979 Cobertura de vacunación de refuerzo COVID-19 (AÑO 2022)	100.00 Alcanzar una cobertura del 70% de vacunación de refuerzo COVID-19.	Ascendente		0	0	0	73.9
	Porcentaje de personas que son diagnosticadas con VHC con tratamientos antivirales otorgados.	Personas que son diagnosticadas con VHC positiva e inician tratamiento antiviral con apoyo del mismo.	(Número de personas diagnosticadas con VHC en tratamiento antiviral / Número total de personas diagnosticadas con VHC positiva) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	29 Personas diagnosticadas con VHC con tratamiento antiviral (AÑO 2022)	100.00 Lograr que 100%de las personas diagnosticadas con VHC inician tratamiento antiviral.	Ascendente		27.6	41.4	58.6	93.1
B.02.- Detección oportuna de enfermedades.	Porcentaje de estudios de mastografía en mujeres de 40 a 69 años realizados.	(Número de Estudios de mastografía en mujeres de 40 a 69 años realizados / Número de estudios de mastografía en mujeres de 40 a 69 años programados) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	1,403 Estudio de mastografía (AÑO 2022)	100.00 Lograr alcanzar 100% de mastografías programadas a mujeres de 40 a 69 años de edad.	Ascendente		17.4	53.3	124.7	266.8	
	Porcentaje total de personas atendidas por el FAM por primera vez en el año en comunidades sin acceso a servicios de salud.	Porcentaje total de personas que son atendidas a través de las unidades médicas móviles durante un año calendario en comunidades y localidades que no tienen acceso a servicios médicos.	(Número de personas que recibieron atención médica por primera vez en el año a través de UMM/ total de personas objetivo/ responsabilidad del programa) * 100	Eficacia-Gestión-Trimestral	Porcentaje	13,096 Personas atendidas por el FAM por primera vez (AÑO 2022)	100.00 Atender el 100% de las personas programadas con consulta de primera vez en una UMM.	Ascendente		10	16.1	23.5	26.1
	Porcentaje de camas censables por cada 1 mil habitantes.	(Número de camas censables que tienen por cada 1 mil habitantes todas las instituciones de salud del Estado.	(Número de camas censables en instituciones públicas de salud / Población total) * 1000	Eficacia-Gestión-Anual	Porcentaje	0.78 Camas censables (AÑO 2021)	0.78 Mantener en 0.78 el número de camas censables en Hospitales por cada 100 habitantes	Ascendente		0	0	0	60,897.40
Tasa de variación del tiempo de respuesta de emergencias médicas primarias.	Variación en el tiempo que dura la atención de una emergencia desde que se activa el número único de emergencias 9-1-1 hasta que el paciente es llevado a un hospital a recibir atención médica.	(Valor del tiempo de respuesta de emergencia medicas primarias del año actual / Valor del tiempo de respuesta de emergencia medicas primarias del año anterior-1) * 100	Eficacia-Gestión-Anual	Tasa de Variación	59 Minutos (AÑO 2021)	0.00 Disminuir a 57 minutos el tiempo promedio de atención de las emergencias medicas primarias	Descendente		0	0	0	114	

