

GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT
PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL ESTADO DE NAYARIT 2023
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2023
REPORTE DE AVANCE DE METAS DE LOS INDICADORES

Periodo que se reporta: Segundo Trimestre

DEPENDENCIA:		SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT (SSN)						MIR (SSN) - 3				DESGLOSE DE MONTO ASIGNADO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL (PP)			CRITERIO DE DEFINICION DEL MONTO ASIGNADO (Marque con X)		MONTO EJERCIDO AL TRIMESTRE QUE SE REPORTA				NOTA COMPLEMENTARIA (Respecto a los montos)						
PED 2021-2027 CLAVE FUNCIONAL																											
E. REC.	E. GEN.		FIN	FUN	SF	M	PP	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO (PP)				PP principal	PP indirecto	Gasto Corriente	Gasto Invers.	MONTO DEL PP AUTORIZADO EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS	MONTO ASIGNADO DEL PP A LA DEPENDENCIA	MONTO ASIGNADO A LA MIR	REAL	ESTIMADO	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	información preliminar de acuerdo a las fechas establecidas por Gobierno del Estado.		
ER2	ER2-4		02	03	04	1	066	Gerencia Estatal de las Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)				X		X		2,053,164,201	2,053,164,201	2,053,164,201	X			373,647,635	774,073,990				
Nombre de Beneficiarios (Población objetivo):								Población sin seguridad social				Núm. de Benef.:	705498	Montos de Otras Fuentes de Financiamiento:			0										

Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Definición	Fórmula	Unidad de Medida / Frecuencia	Tipo de Indicador / Dimensión a medir	Sentido Ideal del Indicador	Supuestos	Línea Base		Variables de la fórmula	Metas		1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		Justificación de Resultados	
								Año de la Línea base	Línea Base		Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Análisis inicial e Interpretación de Resultados	Fuente de Información del Indicador		

Nivel: Fin

Contribuir al bienestar social e igualdad 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.	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.	(Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social / Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100000	Razón	Estratégico	Descendente	La decisión de búsqueda de atención por parte de las embarazadas es oportuna y permite la atención del embarazo, parto y puerperio.	2022	58.18	Número De Muertes Maternas De Mujeres Sin Seguridad Social	4.00														Muertes maternas de mujeres sin seguridad social: www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos ; Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social: www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos .
				Anual	Eficacia					Número De Nacidos Vivos De Madres Sin Seguridad Social	8,296.00			48.22											Se establecen las metas en función de los datos emitidos por la Secretaría de Salud a nivel federal, dicha información se encuentra en la base de datos: www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos .

Nivel: Propósito

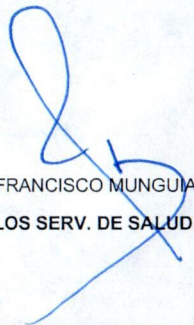
La población sin seguridad social accede efectivamente a atención médica de calidad por los profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud.	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico del total de nacidos vivos, de madres sin seguridad social.	(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	Estratégico	Ascendente	La población sin seguridad social decide que la atención del parto sea en los Servicios Estatales de Salud.	2022	100.00	Número De Nacidos Vivos De Madres Sin Seguridad Social Atendidas Por Personal Médico	4,525.00														Nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico: www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos ; Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social: www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos .	
				Anual	Eficacia					Número Total De Nacidos Vivos De Madres Sin Seguridad Social	4,525.00			100.00												Se establecen las metas en función de los datos emitidos por la Secretaría de Salud a nivel federal, dicha información se encuentra en la base de datos: www.sinais.salud.gob.mx/basededatos/cubos .

Nivel: Componente

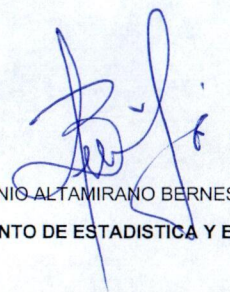
Servicios de salud proporcionados por personal médico	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Es el número promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente disponibles en unidades médicas de la secretaria de salud para proporcionar atención a cada mil habitantes (población no derechohabiente), en un año y área geográfica determinada. No se incluyen médico pasantes, internos de pregrado ni residentes.	(Número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente / Población total) * 1000	Otra	Estratégico	Ascendente	El personal médico atiende de forma efectiva a la población que requiere los servicios de salud	2022	1.77	Número Total De Médicos Generales Y Especialistas En Contacto Con El Paciente	1,221.00														Población Total: CONAPO, estadísticas poblacionales; Médicos generales y especialistas: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos	
				Anual	Eficacia					Población Total	705,498.00			1.73												Se establecen las metas en función de los datos emitidos por la Secretaría de Salud a nivel federal, dicha información se encuentra en la plataforma: Sistema Web de Integración Programática y Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPSS).

Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Definición	Fórmula	Unidad de Medida / Frecuencia	Tipo de Indicador / Dimensión a medir	Sentido Ideal del Indicador	Supuestos	Linea Base		Variables de la fórmula	Metas		1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre		4to. Trimestre		Justificación de Resultados	
								Año de la Linea Base	Linea Base		Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Análisis inicial e Interpretación de Resultados	Fuente de Información del Indicador
										Número Total De Médicos Generales Y Especialistas En Contacto Con El Paciente	1,221.00											Infraestructura para la atención a la Salud(SINERHIA S)
										Población Total	705,498.00											
Unidades médicas acreditadas en los Servicios Estatales de Salud	Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de Salud	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 determinada. No se incluyen médicos pasantes, internos de pregado ni residentes.	(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	Estratégic	Ascendente	Los estados deciden incorporar a la acreditación de las unidades médicas de los servicios estatales de salud	2022	52.35	Número De Establecimientos Que Cumplen Los Requerimientos Mínimos De Calidad Para La Prestación De Servicios De Salud	143.00											Catálogo de CUES Catálogo de UNEMES Cédulas de Acreditación
										Total De Establecimientos De Atención Médica Susceptibles De Acreditación Pertenecientes A Los Servicios Estatales De Salud	277.00	51.62										Se establecen las metas en función de los datos emitidos por la Secretaría de Salud a nivel federal, dicha información se encuentra en la plataformas: Sistema de Cuentas en Salud (SICUENTAS) www.sinais.salud.gob.mx.
Nivel: Actividad																						
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	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.	(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	Gestión	Ascendente	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.	2022	70.05	Gasto Ejercido En Las Subfunciones De; Prestación De Servicios De Salud A La Persona Y De Generación De Recursos Para La Salud	1,562,330.64					666,165.67						Gasto ejercido destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y a la Generación de Recursos para la salud; Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.sinais.salud.gob.mx.El denominador es anual, se incrementó derivado de una ampliación al presupuesto bajo el concepto total del FASSA: de incremento salarial, plazas formalizadas y regularizadas, recurso ministrado por subfunción 720,699.95 miles de pesos. Información preliminar
										Gasto Total Del Fassa	2,192,358.76					2,229,210.63						
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	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.	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	Gestión	Ascendente	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	2022	22.53	Gasto Ejercido En La Subfunción De Prestación De Servicios De Salud A La Comunidad	500,780.01					45,837.15						Se establecen las metas en función de los datos emitidos por la Secretaría de Salud a nivel federal, dicha información se encuentra en la siguiente plataforma: Sistema de Cuentas en Salud (SICUENTAS) www.sinais.salud.gob.mx.El denominador es anual, se incrementó derivado de una ampliación al presupuesto bajo el concepto total del FASSA: de incremento salarial, plazas formalizadas y regularizadas, recurso ministrado por subfunción 267,841.86 miles de pesos. Información preliminar
										Gasto Total Del Fassa	2,192,358.76					2,229,210.63						
Elaboración del listado de atenciones para los Servicios Estatales de Salud	Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	Porcentaje de atenciones programadas por los servicios estatales de salud con recurso asignado	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud) * 100	Porcentaje	Gestión	Ascendente	Los 32 Servicios Estatales de Salud determinan incluir el listado de	2022	63.22	Atenciones Para La Salud Con Recurso Asignado	55.00	62.50										Se establecen las metas en función de los datos emitidos por la Secretaría de Salud a nivel federal, dicha información

Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Definición	Fórmula	Unidad de Medida / Frecuencia	Tipo de Indicador / Dimensión a medir	Sentido Ideal del Indicador	Supuestos	Línea Base		Variables de la fórmula	Metas		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Justificación de Resultados		
								Año de la Línea base	Línea Base		Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Datos de las variables	Resultado	Análisis inicial e Interpretación de Resultados
							atenciones para la salud			Total De Atenciones Para La Salud		88.00							<p>Datos registrados para el Anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación ingresados en el Sistema Web de Integración Programática y Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS).</p> <p>se encuentra en la siguiente plataforma: Sistema Web de Integración Programática y Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPSS), http://appdgpyp.salud.gob.mx;</p>



DR. JOSE FRANCISCO MUNGUÍA PEREZ
DIR. GRAL. DE LOS SERV. DE SALUD DE NAYARIT



LIE. LUIS ANTONIO ALTAMIRANO BERNES
TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA Y EVALUACION



ARQ. GONZALO GUERRERO SANCHEZ
TITULAR DE LA DIRECCION DE PLANEACION