

**GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT**  
**PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL ESTADO DE NAYARIT 2018**  
**PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS**  
**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2018**  
**REPORT DE AVANCE DE METAS DE LOS INDICADORES**

Periodo que se reporta: Tercer Trimestre

DEPENDENCIA:		SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT (SSN)						MIR (SSN) - 2		DESGLOSE DE MONTO ASIGNADO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL				CRITERIO DE DEFINICION DEL MONTO ASIGNADO (Marque con X)		MONTO EJERCIDO AL TRIMESTRE QUE SE REPORTA				NOTA COMPLEMENTARIA (Respecto a los montos)
PED 2017-2021		CLAVE FUNCIONAL						NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO (PP)		MONTO DEL PP AUTORIZADO EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS		MONTO ASIGNADO DEL PP A LA DEPENDENCIA		MONTO ASIGNADO A LA MIR						
DEST	DESP	FIN	FUN	SF	M	PP	PP principal	PP Incentivos	Gasto Corriente	Gasto Invers.	REAL	ESTIMADO	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre				
ER3		02	03	04	1	066	X		X		1,634,143,461	1,634,143,461	1,634,143,461		702,102,830	1,069,463,263				
Nombre de Beneficiarios (Población objetivo):							No Disponible por ser una MIR de origen federal		Nóm. de Benef:		0		Montos de Otras Fuentes de Financiamiento:							

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 Línea Base	Línea Base		Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Análisis inicial e Interpretación de Resultados
<b>Nivel: Fin</b>																			
Contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad asegurar el sistema de mujeres sin 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	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 determinadas, y en esta caso (calculado 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 por entidad de residencia en un año) * 100	Razón Anual	Estratégico Eficacia	Descendente	La decisión de búsqueda de atención por parte de las mujeres embarazadas y el acceso a servicios de salud permite la atención del embarazo, parto y puerperio.	2011	47.80	Número De Muertes Maternas De Mujeres Sin Seguridad Social	5.00	14,262.00							www.anaes.salud.gob.mx/basesde_datos
La población sin seguridad social cuenta con acceso a atención médica de profesionales de la salud en los Servicios de Salud estatales de Salud.	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico (Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100	Porcentaje Anual	Estratégico Eficacia	Ascendente	La población sin seguridad social recibe que la atención del parto sea en los Servicios Estatales de Salud	2011	66.00	Número De Nacidos Vivos De Madres Sin Seguridad Social Atendidos Por Personal Médico	9,277.00	12,596.00							www.anaes.salud.gob.mx/basesde_datos
<b>Nivel: Componente</b>																			
Estructura programática del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud Educativa	Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva	Son las estructuras programáticas homologadas del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que hacen referencia a la 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.	(Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programáticas / total de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva) * 100	Porcentaje Anual	Gestión Eficacia	Ascendente	El servicio Estatal de Salud determine incluir acciones de salud de la mujer en sus estructuras programáticas.	2011	69.23	Estructuras Programáticas Homologadas, Con Acciones De Salud Materna, Sexual Y Reproductiva Programáticas	9.00	12.00	69.23						Sistema Web de Integración Programática y Presupuestal de la Secretaría de Salud (SIVIPSS)
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 atendidos en unidades médicas de la Secretaría de Salud para proporcionar atención a cada mil habitantes (población no derechohabiente), en un año y área geográfica determinadas. No se incluyen médicos pasantes, internos de pregrado ni residentes.	(Número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente / población total) * 1,000	Otra Anual	Estratégico Eficacia	Ascendente	El personal médico atiende de forma efectiva a la población que requiere los servicios de salud.	2011	1.31	Número Total De Médicos Generales Y Especialistas En Contacto Con El Paciente	1,036.00	692,060.00	1,52						Sistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SIVR-HIAS), Censo de Población proyectada para el año 2012
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 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que destina el Gasto de Prestación de Servicios de Salud a la	Gasto ejercido en la subunidad de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del	Porcentaje Semestral	Gestión Eficacia	Ascendente	El Gobierno Estatal realiza de manera efectiva y a tiempo, la gestión del proceso administrativo para	2011	20.00	Gasto Ejercido En La Subunidad De Prestación De Servicios De Salud A La Comunidad	175,476.4	142,557.6	20.61	15.22					Sistema de Cuentas en Salud (SICUNITAS) www.anaes.salud.gob.mx

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 Línea Base	Línea Base		Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado
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		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	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					2011		Gasto Total Del FASSA	551,510.2	152,632.2						gob.mx

proporcionar atención a cada mi habitante (población no derechohabiente), en un año y áreas geográficas determinadas. No se incluyen médicos pasantes, tiempos de pregrado ni residencias.	Cita Anual	Estratégico Eficacia	Ascendente	2017	1.31	Población Total Para Un Año Y Área Geográfica Declarada	652,050.0	0	1.52	1,000	1,000.00					Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SIGUEHSA); Censo de Población proyectada para el año 2017	
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad.	Porcentaje de gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Porcentaje del gasto del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que destina el Gasto de Prestación de Servicios de Salud a la	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total de	Porcentaje Semestral	Gestión Eficacia	Ascendente	El Gobierno Estatal realiza de manera efectiva y a tiempo, la gestión del proceso administrativo para	2017	20.55	Gasto Ejercido En La Subfunción De Prestación De Servicios De Salud A La Comunidad	175,475.4	5	20.61	142,537.6	2	15.22	Sistema de Cuentas en Salud (SIGUEHSA) www.ssnva.salud.gob.mx

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				Justificación de Resultados		
								Año de la Línea base	Línea base		Delto de las variables	Resultado	Delto de las variables	Resultado	Delto de las variables	Resultado	Delto de las variables
		Comunidad. Este ítem 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. NOTA: este nivel de objetivo en MIR federal. Actividad.					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			Gasto Total Del Fassa	551,510.2	4		752,633.2	2		gob.mx
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje de gasto total de FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud	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. NOTA: este nivel de objetivo en MIR federal. Actividad.	(Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud/Gasto total de FASSA)*100	Porcentaje Semestral	Gestión Eficacia	Ascendente	El Gobierno Estatal realiza 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.	2017	50.44	Gasto Total Del Fassa Gasto Servicio Destinado A Los Bienes Y Servicios De Protección Social En Salud	551,510.2 527,251.9	4 0		752,633.2 523,061.0	2 0		Sistema de Cuentas en Salud (SIGUEHSA) www.ssnva.salud.gob.mx

DR. CARLOS ADRIAN CERVANTES ABREGO  
DIR. GRAL. DE LOS SERV. DE SALUD DE NAYARIT

LIC. HUGO ARMANDO MARTÍNEZ CARDENAS  
DIRECTOR DE PLANEACION

LIA. JUAN CARLOS SOSA  
SUBDIRECTOR DE PLANEACION

DR. CARLOS ADRIAN CERVANTES ABREGO  
DIR. GRAL. DE LOS SERV. DE SALUD DE NAYARIT

LIC. HUGO ARMANDO MARTÍNEZ CARDENAS  
DIRECTOR DE PLANEACION

LIA. JUAN CARLOS SOSA  
SUBDIRECTOR DE PLANEACION

Fecha de Elaboración:18/10/2018

**GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT**  
**PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL ESTADO DE NAYARIT 2018**  
**PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS**  
**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2018**  
**REPORTE DE AVANCE DE METAS DE LOS INDICADORES**

Periodo que se reporta:Tercer Trimestre

DEPENDENCIA:	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT (SSN)	MIR (SSN) - 1	DESGLOSE DE MONTO ASIGNADO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL			CRITERIO DE DEFINICION DEL MONTO ASIGNADO (Marque con X)		MONTO EJERCIDO AL TRIMESTRE QUE SE REPORTA				NOTA COMPLEMENTARIA (Respecto a los montos)										
PED 2017-2021	CLAVE FUNCIONAL																					
DEST	OSSP	FIN	FUN	SF	M	PP	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO (PP)	PP principal	PP indirecto	Gasto Corriente	Gasto Inversa	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	Se realizó cambio de proyectos por necesidades prioritarias. En espera de oficios de aprobación.	
A2		02	03	03	B	130	Infraestructura y Equipamiento para la Salud	X		X	X	2,000,000	2,000,000	2,000,000	X			0	0	0	0	
Nombre de Beneficiarios (Población objetivo):								Población en seguridad social con infraestructura insuficiente o saturada.		Núm. de Benef.:	7400	Montos de Otras Fuentes de Financiamiento:		0							0	

Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Definición	Fórmula	Unidad de Medida / Frecuencia	Tipo de Indicador / Dimensión o modo	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 Línea base	Línea base		Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Objetivo de las variables	Resultado	Análisis moral e interpretación de Resultados	Fuente de Información del Indicador		
<b>Nivel: Fin</b>																				
Condiciones de salud de la población del estado mejoradas.	Satisfacción del usuario	Coexistir a la mejor continua de la calidad de la atención médica	(Usuarios satisfechos / Usuarios encuestados) * 100	Porcentaje	Stratégico	Ascendente	La meta se cumplió solo si no ocurre reducción en el presupuesto autorizado	2011	20.01	Usuarios Satisfechos	11,550.00	1,920.00		1,920.00				El recurso será aplicado a dos Unidades Médicas de Segundo Nivel. Las encuestas de programas se aplicarán en las Unidades de Atención. La meta se modificó porque se realizó cambio de sistema para aplicación de encuestas y su periodicidad es cada cuatro meses. La información de avance es preliminar.	Sistema de la Encuesta de Programas de Atención en las Unidades Médicas de Segundo Nivel. Las encuestas de programas se aplicarán en las Unidades de Atención. La meta se modificó porque se realizó cambio de sistema para aplicación de encuestas y su periodicidad es cada cuatro meses. La información de avance es preliminar.	
<b>Nivel: Propósito</b>																				
Mayor accesibilidad de la población a las unidades médicas de los Servicios de Salud de Nayarit.	Porcentaje de cobertura de servicios	Mejores condiciones de salud de la población del estado	(Población en seguridad social con servicios médicos / Total de población en seguridad social) * 100	Porcentaje	Stratégico	Regular	La meta se cumplió solo si no ocurre reducción en el presupuesto autorizado	2011	27.72	Población Sin Seguridad Social Con Servicios Médicos	105,155.0	0	105,155.0	0	0	0	0	0	SINERHIAS	Estado de Regeneración Operativa, Municipios de Tequila y de Nayarit
<b>Nivel: Componente</b>																				
Unidades médicas de primer y segundo nivel de atención, nuevas, ampliadas, fortalecidas, rehabilitadas y equipadas	Inversión autorizada	Inversión autorizada por fuentes de financiamiento estatal en relación a las necesidades identificadas de obra y equipamiento por los SSN	(Inversión autorizada / Inversión solicitada) * 100	Porcentaje	Gestión	Regular	La meta se cumplió solo si no ocurre reducción en el presupuesto autorizado	2011	22.20	Inversión Autorizada	2,000,000.00	0	2,000,000.00	0	0	0	0	100.00	Programa General de Obra PAFSP 2018	
Unidades médicas de primer nivel de atención, nuevas, ampliadas, fortalecidas, rehabilitadas y equipadas	Unidades médicas de segundo nivel nuevas y equipadas	Inversión autorizada por fuentes de financiamiento estatal en relación a las necesidades identificadas de obra y equipamiento por los SSN	(Unidades nuevas autorizadas / Unidades nuevas solicitadas) * 100	Porcentaje	Gestión	Regular	No aplica	2011	0.01	Unidades Nuevas Autorizadas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	Programa General de Obra PAFSP 2018	
Unidades médicas de primer nivel de atención, nuevas, ampliadas, fortalecidas, rehabilitadas y equipadas	Unidades médicas de segundo nivel fortalecidas y equipadas	Inversión autorizada por fuentes de financiamiento estatal en relación a las necesidades identificadas de obra y equipamiento por los SSN	(Unidades fortalecidas autorizadas / Unidades fortalecidas solicitadas) * 100	Porcentaje	Gestión	Regular	No aplica	2011	100.00	Unidades Fortalecidas Autorizadas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	Programa General de Obra PAFSP 2018	
Unidades médicas de segundo nivel de atención, nuevas, ampliadas, fortalecidas, rehabilitadas y equipadas	Unidades médicas de segundo nivel nuevas y equipadas	Inversión autorizada por fuentes de financiamiento estatal en relación a las necesidades identificadas de obra y equipamiento por los SSN	(Unidades nuevas autorizadas / Unidades nuevas solicitadas) * 100	Porcentaje	Gestión	Regular	No aplica	2011	0.01	Unidades Nuevas Autorizadas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	Programa General de Obra PAFSP 2018	
Unidades médicas de segundo nivel de atención, nuevas, ampliadas, fortalecidas, rehabilitadas y equipadas	Unidades médicas de segundo nivel fortalecidas y equipadas	Inversión autorizada por fuentes de financiamiento estatal en relación a las necesidades identificadas de obra y equipamiento por los SSN	(Unidades fortalecidas autorizadas / Unidades fortalecidas solicitadas) * 100	Porcentaje	Gestión	Regular	No aplica	2011	100.00	Unidades Fortalecidas Autorizadas	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	100.00	Programa General de Obra PAFSP 2018	

DR. CARLOS ADRIAN CERVANTES ABREGO  
DIR. GRAL. DE LOS SERV. DE SALUD DE NAYARIT

LIC. HUGO ARMANDO MARTÍNEZ CARDENAS  
Director de Planeación de los SSN

ARQ. MANUEL GARCÍA MAGDALENO  
Jefe del Departamento de Desarrollo Organizacional e Infraestructura de los SSN

Fecha de Elaboración:18/10/2018