



SECRETARIA DE SALUD
Subsecretaria de Planeación y Vinculación Social
Dirección de Planeación y Evaluación
Departamento de Evaluación en Salud



SECRETARIA DE SALUD
SUBSECRETARIA DE PLANEACION Y VINCULACIÓN SOCIAL
DIRECCION DE PLANEACION Y EVALUACION
DEPARTAMENTO DE EVALUACION EN SALUD

PROGRAMA ANUAL
DE EVALUACION (PAE)
2014

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN 2014 (PAE)

El buen funcionamiento de la secretaria de Salud en Tamaulipas obliga a anticiparse a los retos por venir; realizar ejercicios y desarrollar instrumentos de planeación para la definición de prioridades, generar información y evidencias que faciliten la toma de decisiones, monitorizar y evaluar el desempeño de los servicios y programas y poner en marcha mecanismos y objetivos de rendición de cuentas.

Para mejorar los servicios de salud que se ofrecen a la población es indispensable efectuar evaluaciones periódicas que ayuden a identificar las áreas donde el desempeño de los servicios es deficiente y que contribuyan a establecer las medidas correctivas para la mejora permanente de la atención a la salud.

La evaluación de servicios de salud representa el nivel micro de la evaluación del desempeño en el campo de la salud. Se lleva a cabo sobre las unidades productivas, centros de salud y hospitales, que representan el último eslabón de la cadena mediante la cual se diseñan, organizan y ejecutan los servicios destinados a mejorar la salud poblacional.

Bajo ese esquema, la evaluación de servicios se plantea la generación de información que sea útil para comparar el desempeño de las unidades de atención y, sobre todo, para diseñar mejoras en el funcionamiento de dichas unidades. Aunque este nivel de evaluación genera información para que los tomadores de decisión establezcan qué unidades funcionan con rezagos y definan qué acciones emprender para mejorar el desempeño de éstas, evaluar los servicios también permite que los propios directivos de la unidad, valoren sus resultados, identifiquen sus limitantes y planteen acciones correctivas.

Del mismo modo, la evaluación a nivel de servicios es una fuente de información sobre aspectos altamente sensibles a los usuarios, como son los aspectos relacionados con el trato y el surtimiento de recetas. Para evaluar estos elementos es necesario establecer criterios válidos de comparación que sólo pueden derivarse, a su vez, del conocimiento del fenómeno en cuestión.

El departamento de Evaluación en Salud, tiene las funciones de realizar evaluaciones programadas a través de los diversos indicadores Nacionales y Estatales derivados de los programas y líneas de acción que coadyuvan en el óptimo desarrollo de actividades en materia de salud. Como integrante de la estructura orgánica se encuentra en la Dirección de Planeación y Evaluación, y tiene como base para sus actividades el Programa Anual de trabajo en materia de Evaluación.

OBJETIVO GENERAL

- Asegurar que el proceso de Evaluación a programas, proyectos y servicios de salud se lleve a cabo en forma programada a través de los diversos indicadores Nacionales y Estatales que coadyuven en la toma de decisiones para el óptimo desarrollo de actividades en materia de salud.

Para efectos del presente documento, se entenderá por:

- Acciones federales de desarrollo social: al conjunto de programas presupuestarios de modalidad "B" y "E" implementados por dependencias y entidades de la Administración Pública Federal alineados con alguno de los derechos sociales o con alguna de las dimensiones de la pobreza, señalados en los artículos 6 y 36, respectivamente, de la Ley General de Desarrollo Social;
- Consejo: al Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social;
- Coordinación de la evaluación: a los mecanismos de colaboración y/o generación y flujo de información de los programas para el adecuado desarrollo de los trabajos e informes derivados del proceso de evaluación;
- Dependencias: a las que hace referencia el Artículo segundo, fracción primera, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal;
- DGPOP: a las Direcciones Generales de Programación, Organización y Presupuesto de las dependencias y entidades;
-
- DGPyPs: a las Direcciones Generales de Programación y Presupuesto A y B de la Subsecretaría de Egresos de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público;
- Diagnósticos: al análisis al que se refiere el numeral Vigésimo Primero de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal

- DPEF: al Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación;
- Entes Públicos: a los poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial de la Federación y de las entidades federativas; los entes autónomos de la Federación y de las entidades federativas; los ayuntamientos de los municipios; los órganos político-administrativos de las demarcaciones territoriales del Distrito Federal; y las entidades de la administración pública paraestatal, ya sean federales, estatales o municipales
- Entidades: a los organismos descentralizados, empresas de participación estatal y fideicomisos públicos, que de conformidad con la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, sean considerados entidades paraestatales;
- Evaluación: al análisis sistemático y objetivo de los programas federales, que tiene como finalidad determinar la pertinencia y el logro de sus objetivos y metas, así como su eficiencia, eficacia, calidad, resultados, impacto y sostenibilidad;
- Evaluación de Diseño: a la que se refiere la fracción I del numeral Décimo Octavo de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Evaluación de Impacto: a la que se refieren los numerales Décimo Sexto, fracción 1, inciso d), y Vigésimo de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Evaluación de Procesos: a la que se refiere el numeral Décimo Sexto, fracción I, inciso e), de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Evaluación Específica: a la que se refiere el numeral Décimo Sexto, fracción I, inciso e), de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Evaluación de Consistencia y Resultados (ECR): a la que se refieren los numerales Décimo Octavo y Décimo Noveno de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Evaluación Específica de Desempeño (EED): a la que se refiere el numeral Décimo Sexto, fracción J, inciso e) de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal y los numerales 15, 17, 18, 27 Y 32 del Programa Anual de Evaluación 2008, 2009, 2010, 2012 Y 2013 respectivamente; que

se realizará con información de gabinete y con el análisis de los datos, documentos e indicadores establecidos por el Consejo para tal efecto;

- Evaluación Estratégica: a la que se refiere el numeral Décimo Sexto, fracción 11, de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Evaluación externa: a la que se realiza a través de organismos evaluadores independientes especializados que podrán ser instituciones académicas y de investigación, personas físicas, morales especializadas en la materia u organismos especializados, de carácter nacional o internacional, que cuenten con reconocimiento y experiencia en las respectivas materias de los programas en los términos de las disposiciones aplicables
- LFPRH: a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaría;
- Ley de Desarrollo Social: a la Ley General de Desarrollo Social;
- LGCG: a la Ley General de Contabilidad Gubernamental;
- Lineamientos: a los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de marzo de 2007;
- MIR: a la Matriz de Indicadores para Resultados, antes Matriz de Indicadores;
- PAE: al Programa Anual de Evaluación;
- PASH: al Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público;
- PPEF: al Proyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación;
- Proceso de programación y presupuesto: al conjunto de actividades que comprende la planeación, programación, presupuestación, ejercicio, control, seguimiento, evaluación y rendición de cuentas, conforme al calendario de actividades a que se refiere el artículo 22 del Reglamento de la LFPRH;
- Programa federal: a los programas relativos a funciones de gobierno, desarrollo social y desarrollo económico, previstos en el Presupuesto de Egresos de la Federación de cada ejercicio fiscal;

- Programa federal de desarrollo social: a los programas presupuestarios de modalidad "S" y "U" implementados por dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, alineados con alguno de los derechos sociales o con alguna de las dimensiones de la pobreza, señalados en los artículos 6 y 36, respectivamente, de la Ley de Desarrollo Social;
- Reglamento: al Reglamento de la LFPRH;
- RISHCP: al Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público;
- Secretaría: a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público;
- SFP: a la Secretaría de la Función Pública;
- SED: al Sistema de Evaluación del Desempeño a que hace referencia la LFPRH;
- TdR: al Modelo de Términos de Referencia;
- La Unidad: a la Unidad de Evaluación del Desempeño de la Secretaría, establecida en el artículo 63 del RISHCP;
- Unidad Responsable (UR): al área responsable de la administración y ejecución de los programas, subprogramas y proyectos de las dependencias y entidades, y
- Unidad o área de Evaluación CAE): al área administrativa ajena a la operación de los programas federales designada por las dependencias y entidades para coordinar la contratación, operación, supervisión y seguimiento de las evaluaciones, su calidad y cumplimiento normativo, así como responsable del envío de los resultados de la evaluación a las instancias correspondientes.

Los informes finales presentados deberán difundirse a través de las páginas de Internet de las dependencias y entidades, y en todos los casos, atender y contar con la información establecida en el artículo 110, fracción II, de la LFPRH; y los numerales Vigésimo Sexto, Vigésimo Séptimo y Vigésimo Octavo de los Lineamientos.

Las dependencias y entidades deberán publicar y dar transparencia a los informes de las evaluaciones en los términos de las disposiciones aplicables. De conformidad con el artículo 29, fracción VI, del DPEF 2014, la Unidad integrará la información relativa al avance de cumplimiento de metas, a los resultados de las evaluaciones y al seguimiento a los compromisos de mejora. Asimismo, publicará dicha información en su página de Internet y la integrará a los informes correspondientes en términos de las disposiciones aplicables.

Durante el 2014 se analizará por parte de la Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED) los paquetes de indicadores de evaluación, haciendo modificaciones a los indicadores hospitalarios y de primer nivel de atención. Para realizar lo anterior están programadas varias reuniones regionales de trabajo por parte del nivel nacional con la finalidad de consensar este paquete de indicadores con las unidades de evaluación de las entidades federativas.

El objetivo es tener indicadores operativos y prácticos en la toma de decisiones a nivel operativo. Una vez realizados estos análisis se publicaran los indicadores, para el seguimiento en los estados por parte de las áreas de evaluación y las unidades aplicativas (hospitales y centros de salud).

Para los indicadores de FASSA se hicieron ajustes para el ejercicio 2014, el nivel nacional realizó un análisis de la matriz de indicadores del 2013, ajustando el numero de indicadores de 10 que se llevaban en el 2013 a 6 indicadores para el seguimiento del presente ejercicio, para ello utilizaron la metodología del marco lógico establecida para la creación de la MIR del presupuesto basado en resultado, dichos cambios y su justificación están contenidas en sus lineamientos 2014.

Por otro está en proceso de aprobación la creación de las unidades de evaluación en hospitales y jurisdicciones sanitarias, que vendrán a fortalecer las actividades de evaluación en la Secretaria de Salud del Estado.

Evaluaciones programadas:

1. Primer nivel de atención

Para esta evaluación se utilizarán los indicadores establecidos por la Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED) contenidos en el listado de indicadores para centros de salud (anexo 1) este listado está en revisión por parte del nivel nacional. Para este ejercicio se redujeron los indicadores considerando que fuesen más operativos para el seguimiento a nivel aplicativo de las unidades de evaluación en jurisdicciones sanitarias.

2. Segundo Nivel de Atención

Para esta evaluación se aplicarán los indicadores básicos contenidos en el manual de indicadores hospitalarios de la DGED (anexo 2), este manual está en revisión por parte del nivel nacional

3. Matriz de indicadores de FASSA

Para esta evaluación se utilizará los indicadores establecidos por la SHCP en la Matriz de Indicadores de Resultado de FASSA 2014 (anexo 3), al cual se le dará seguimiento en forma anual, con base a los lineamientos emitidos para el seguimiento de estos indicadores.

4. Matriz de Indicadores del Seguro Popular

Para esta evaluación se utilizará los indicadores establecidos por la SHCP en la Matriz de Indicadores de Resultado para el seguro popular 2014 (anexo 4), al cual se le dará seguimiento en forma anual, con base a los lineamientos emitidos para el seguimiento de estos indicadores.

5. Evaluación del desempeño FASSA

Para la evaluación del desempeño de FASSA se utilizarán las metas programadas por los programas que reciben financiamiento por parte del Fondo de Aportaciones a los Servicios de Salud ramo 33 (anexo 5) y los cuales son validados y enviados a la SHCP en el primer bimestre del año en curso.

6. Evaluación del desempeño Seguro Popular

Para la evaluación del desempeño del seguro popular se utilizarán los indicadores de productividad y de cobertura de afiliación (anexo 6), con base al informe que emite la Comisión Nacional de Protección en salud en forma anual.

ANEXOS

Anexo 1: Listado de Indicadores para centros de salud

Indicadores para Centros de Salud 2014

[Regresar a índice](#)

Número	Indicador	Definición	Fórmula	Unidad de Medida
Indicadores de estructura				
Recursos humanos				
1	Razón de médicos por consultorio	Relación entre el número de médicos en contacto con pacientes y el número de consultorios disponibles	$\frac{\text{Número de médicos en contacto con el paciente}}{\text{Número de consultorios}}$	Razón - Médico por cada consultorio
2	Razón de enfermeras por médico	Relación entre el número de enfermeras en contacto con pacientes y el número de médicos en contacto con pacientes	$\frac{\text{Número de enfermeras en contacto con el paciente}}{\text{Número de médicos en contacto con el paciente}}$	Razón - enfermeras por cada médico en contacto con pacientes
Indicadores de proceso				
Productividad				
3	Porcentaje de consultas por tipo	Relación del número de consultas otorgadas por alguno de los siguientes tipos: generales, especialidad, urgencias o dentales, en relación al total de consultas otorgadas a la población de responsabilidad institucional por cien	$\frac{\text{Número total de consultas otorgadas por tipo: generales, especialidad, urgencias o dentales}}{\text{Total de consultas otorgadas a la población de responsabilidad institucional}} \times 100$	Porcentaje
4	Promedio diario de consultas	Relación del número de consultas otorgadas por alguno de los siguientes tipos: generales, especialidad, urgencias o dentales, por día médico laborable	$\frac{\text{Número de consultas otorgadas totales (generales, especialidad, urgencias o dentales)}}{252}$	Razón - Consultas por día
5	Consultas diarias por médico	Relación entre el número de consultas externas por médico por día médico laborable	$\frac{\text{Consultas externas}}{\text{Médicos en contacto con pacientes}} / 252$	Razón - Consultas por médico por día laborable
6	Consultas por médico general	Relación entre el número de consultas externas generales por médico general por día médico laborable	$\frac{\text{Consultas externas generales}}{\text{Médicos generales + pasantes}} / 252$	Razón - Consultas por médico general por día laborable
7	Consultas por odontólogo	Relación entre el número de consultas de odontología por médico odontólogo por día médico laborable	$\frac{\text{Consultas de odontología}}{\text{Odontólogos}} / 252$	Razón - Consultas por odontólogo por día laborable

8	Porcentaje de pacientes referidos a otros niveles de atención médica	Relación del número de pacientes referidos o contrarreferidos al primero, segundo o tercer nivel de atención en relación al total de pacientes atendidos, por cien	$\frac{\text{Número de pacientes referidos al primero, segundo y tercer nivel}}{\text{Total de pacientes atendidos}} \times 100$	Porcentaje
9	Promedio diario de consultas por consultorio	Relación del número de consultas otorgadas (generales, especialidad, urgencias y dentales) en relación al número de días consultorio laborables	$\frac{\text{Consultas (totales, generales, especialidad, urgencias o dentales)}}{\text{Consultorios (totales, generales, especialidad, urgencias o dentales)}} / 252$	Promedio diario
10	Promedio de consultas prenatales	Relación del número de consultas prenatales en relación al total de consultas entre la población de responsabilidad institucional	$\frac{\text{Consultas externas prenatales}}{\text{Consultas prenatales de primera vez}}$	Promedio
11	Porcentaje de consultas por enfermedad diarreica aguda	Relación del número de consultas por enfermedad diarreica aguda en relación al total de consultas entre la población de responsabilidad institucional por cien	$\frac{\text{Número total de consultas otorgadas por enfermedad diarreica aguda en niños (<1 año, de 1 año o de 2-4 años de edad)}}{\text{Total de consultas en niños (<1 año, de 1 año o de 2-4 años de edad)}} \times 100$	Porcentaje
12	Porcentaje de consultas por infección respiratoria aguda	Relación del número de consultas por infección respiratoria aguda en relación al total de consultas entre la población de responsabilidad institucional por cien	$\frac{\text{Número total de consultas otorgadas por infección respiratoria aguda en niños (<1 año, de 1 año o de 2-4 años de edad)}}{\text{Total de consultas en niños (<1 año, de 1 año o de 2-4 años de edad)}} \times 100$	Porcentaje
13	Porcentaje de pacientes controlados de hipertensión arterial en medicina familiar	Relación del número de pacientes hipertensos controlados en sus cifras tensionales en relación al total de pacientes en control de la unidad, por cien	$\frac{\text{Número total de pacientes controlados en sus cifras de tensión arterial que están bajo control de hipertensión arterial en la unidad}}{\text{Total de pacientes reportados como de control por hipertensión arterial en la unidad en el periodo determinado}} \times 100$	Porcentaje
Salud reproductiva y materno infantil				
14	Porcentaje de embarazadas captadas en el primer trimestre	Relación del número de consultas a embarazadas captadas por primera vez en el primer trimestre en relación al total de consultas por embarazo por cien	$\frac{\text{Número total de embarazadas captadas por primera vez en el primer trimestre}}{\text{Total de consultas por embarazo}} \times 100$	Porcentaje
INDICADOR DE COBERTURA				
15	Porcentaje de pacientes atendidos de primera vez en el año	Proporción de la población de responsabilidad Institucional que hace uso de los servicios de salud	$\frac{\text{pacientes atendidos de primera vez en el año}}{\text{Total de población de responsabilidad}} \times 100$	porcentaje

Anexo 2: listado de Indicadores Hospitalarios

Indicadores Hospitalarios 2014

[Regresar a índice](#)

Número	Indicador	Definición	Fórmula	Unidad de Medida
Indicadores de estructura				
Recursos humanos				
1	Razón de médicos por consultorio	Relación entre el número de médicos en contacto con pacientes y el número de consultorios disponibles	$\frac{\text{Número de médicos en contacto con el paciente}}{\text{Número de consultorios}}$	Razón - Médico por cada consultorio
2	Razón de enfermeras por médico	Relación entre el número de enfermeras en contacto con pacientes y el número de médicos en contacto con pacientes	$\frac{\text{Número de enfermeras en contacto con el paciente}}{\text{Número de médicos en contacto con el paciente}}$	Razón - enfermeras por cada médico en contacto con pacientes
3	Razón de médicos por cama censable	Relación entre el número de médicos en contacto con pacientes y el número de camas censables	$\frac{\text{Número de médicos en contacto con el paciente}}{\text{Número de camas censables}}$	Razón - Médico por cada cama censable
4	Razón de enfermeras por cama censable	Relación entre el número de enfermeras en contacto con pacientes y el número de camas censables.	$\frac{\text{Número de enfermeras en contacto con el paciente.}}{\text{Número de camas censables.}}$	Razón - Enfermeras por cada cama censable
5	Porcentaje de médicos en labores administrativas	Relación entre el número de médicos en labores administrativas respecto al total de médicos por cien	$\frac{\text{Número total de médicos en labores administrativas}}{\text{Total de médicos laborando en el hospital}} \times 100$	Porcentaje
Indicadores de proceso				
Productividad				
6	Porcentaje de consultas médicas por tipo	Proporción de consultas médicas otorgadas por tipo: general o de especialidad por cien	$\frac{\text{Número total de consultas médicas otorgadas (generales o de especialidad)}}{\text{Total de consultas médicas otorgadas}} \times 100$	Porcentaje
7	Promedio diario de consultas	Relación de consultas médicas otorgadas por día y por tipo: general o de especialidad	$\frac{\text{Número de consultas médicas otorgadas (generales o de especialidad)}}{252 \text{ días laborables}}$	Promdio diario
8	Promedio diario de consultas por consultorio	Relación diaria de consultas otorgadas (generales o de especialidad) por consultorio en el período	$\frac{\text{Total de Consultas médicas (generales o de especialidad)}}{\text{Número de Consultorios (generales o de especialidad)}} / 252$	Promedio diario
9	Promedio diario de Consulta por médico general	Número de consultas médicas generales otorgadas por médico general por día laborable	$\frac{\text{Total de Consultas generales otorgadas}}{\text{Número de Médicos generales en consulta}} / 252$	Promedio diario
10	Promedio diario de Consulta por médico especialista	Número de consultas médicas de especialidad por médico especialista por día laborable	$\frac{\text{Total de Consultas de especialidad otorgadas}}{\text{Número de Médicos especialistas + residentes}} / 252$	Promedio diario
11	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por	Número de intervenciones quirúrgicas realizadas diariamente por sala de	$\frac{\text{Número de intervenciones quirúrgicas practicadas en Quirófano}}{365}$	Promedio diario

	quirófano	operación	Número de quirófanos en el hospital	
Hospitalización				
12	Intervalo de sustitución	Tiempo promedio, en días, que una cama censable permanece desocupada	$\frac{\text{Número de días cama - días paciente}}{\text{Número total de egresos}}$	Días
13	Intervalo de sustitución por servicio	Tiempo promedio, en días, que una cama censable por servicio o rama troncal permanece desocupada	$\frac{\text{Número de días cama - días paciente}}{\text{Número total de egresos por servicio}}$	Días
14	Porcentaje de egreso hospitalario por servicio	Proporción de egresos hospitalarios por servicio en relación al total de egresos hospitalarios	$\frac{\text{Total de egresos por servicio}}{\text{Total de egresos hospitalarios}} \times 100$	Porcentaje
15	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Proporción del grado de uso de la capacidad instalada en camas censables	$\frac{\text{Total de días paciente}}{\text{Total de Días - cama}} \times 100$	Porcentaje
16	Porcentaje de ocupación hospitalaria por servicio	Proporción del grado de uso de la capacidad instalada en camas censables por servicio	$\frac{\text{Total de días paciente por servicio}}{\text{Total de días cama disponibles por servicio}} \times 100$	Porcentaje
17	Promedio de días de estancia	Tiempo promedio de estancia por egreso	$\frac{\text{Total de días de estancia registrados}}{\text{Total de egresos hospitalarios}}$	Días estancia
17	Promedio de días de estancia por servicio	Tiempo promedio de estancia por egreso según servicio	$\frac{\text{Número de días de estancia por servicio}}{\text{Total de egresos hospitalarios por servicio}}$	Días estancia
18	Indice de rotación	Relaciona el número de egresos que puede generar cada cama censable	$\frac{\text{Total de egresos hospitalarios}}{\text{Total de camas censables}}$	Egresos por cama
19	Indice de rotación por servicio	Relaciona el número de egresos que puede generar cada cama censable instalada según servicio	$\frac{\text{Total de egresos por servicio}}{\text{Total de camas censables por servicio}}$	Egresos por cama
Seguridad del paciente				
20	Porcentaje de infección nosocomial	Proporción de pacientes que presentaron infecciones nosocomiales durante su estancia hospitalaria en relación al total de egresos	$\frac{\text{Número de pacientes con infección nosocomial}}{\text{Total de egresos hospitalarios}} \times 100$	Porcentaje

Anexo 3: Matriz de Indicadores FASSA (MIR) 2014

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) 2014				
ALINEACIÓN AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2012-2018				
Resumen Narrativo	Nombre del indicador	Dimensión a medir	Método de Cálculo	Periodicidad
Impacto Final				
Fin	1.-Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	Eficacia	[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad socia]*100,000 por entidad de residencia en un año determinado	Anual
Impacto Intermedio				
Propósito	2.-Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	Eficacia	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal medico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Anual
Producto				
Componente	4.-Gasto en Prestación de Servicios de Salud a la Persona como porcentaje del Gasto Total del FASSA.	Eficacia	Cociente entre el Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Persona y el Gasto Total del FASSA por cien.	Anual
	4.-Gasto en Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad como porcentaje del Gasto Total del FASSA.	Eficacia	Cociente entre el Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad y el Gasto Total del FASSA por cien.	Anual
Procesos				
Actividades	5.-Porcentaje de Actividades Institucional Estatal (AIE's) correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con asignación presupuestal	Eficiencia	Número de AIE's de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con asignación presupuestal / número total de AIE'S de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad * 100	Anual
	6.-Porcentaje de Actividades Institucional Estatal (AIE's) correspondientes a la Prestación de Servicios de salud a la Persona con asignación presupuestal	Eficiencia	Número de AIE's dePrestación de Servicios de salud a la Persona con asignación presupuestal / número total de AIE'S de Prestación de Servicios de Salud a la Persona * 100	Anual

Anexo 4: Matriz de Indicadores del Seguro Popular (MIR)

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2014

DATOS DEL PROGRAMA							
Programa	U005 Seguro Popular	Ramo	12	Salud	Unidad responsable	U00-Comisión Nacional de Protección Social en Salud	
presupuestario					Enfoques transversales	Sin Información	
ALINEACIÓN							
Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012		Programa Derivado del PND 2007-2012		Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad			
Eje de Política Pública	Igualdad de Oportunidades	Programa	Programa Sectorial de Salud 2007-2012	Dependencia o Entidad	Comisión Nacional de Protección Social en Salud		
Objetivo	Evitar el empobrecimiento de la población por salud mediante el aseguramiento de la población que carece de seguridad social, en algún otro mecanismo de previsión social en salud, en coordinación con las entidades federativas, el acceso equitativo y voluntario a un Sistema de Protección Social en Salud que les permita cubrir sin desembolsos extraordinarios los gastos de servicios médico-quirúrgicos farmacéuticos y hospitalarios que se acuerden.	Objetivo	Evitar el empobrecimiento de la población por motivos de las instituciones de seguridad social o no cuentan con médico universal.	Objetivo	Brindar a las personas que no son derechohabientes de motivos de los gastos de servicios médico-quirúrgicos farmacéuticos y hospitalarios		
Clasificación Funcional							
Grupo Funcional	2 - Desarrollo Social	Función	1 - Salud	Subfunción	5 - Protección Social en Salud	Actividad	22 - Reforma financiera
Institucional	consolidada con acceso universal a los servicios de salud a la persona						
RESULTADOS							
NIVEL	OBJETIVOS	INDICADORES		DESGLOSE DE INDICADOR	RESULTADO		
		Denominación - Método de cálculo - Tipo-Dimensión-Frecuencia - Meta Anual					
Fin	Contribuir a evitar el empobrecimiento por motivos de salud, mediante el aseguramiento médico de la población que carece de seguridad social	Proporción del gasto de bolsillo en salud de los hogares (Gasto de bolsillo en salud de los hogares)/(Gasto total en salud) x 100 Eficacia-Estratégico-Bianual 0					
Propósito	La población que carece de seguridad social cuenta con acceso a las intervenciones esenciales de prevención de enfermedades y atención médica curativa	Porcentaje de avance en el cumplimiento de incorporación de personas al Seguro Popular (Total de personas incorporadas en el año)/(Total de personas programadas a incorporar al 2011) x 100 Eficacia-Estratégico-Anual 98					

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2014

DATOS DEL PROGRAMA							
Programa presupuestario	U005 Seguro Popular	Ramo	12 Salud	Unidad responsable	U00-Comisión Nacional de Protección Social en Salud	Enfoques transversales	Sin Información
Componente	A Acceso efectivo a los beneficios del Sistema de Protección Social en Salud	Sistema de	Acceso a beneficios del Sistema de Protección Social en Salud (Número de consultas en el período) / (Total de personas afiliadas en el período) Eficacia-Gestión-Semestral 1.47 <i>Indicador Seleccionado</i>				
Actividad	A 1 Transferencia de recursos a las entidades federativas		Cumplimiento en la transferencia de recursos calendarizados (Recursos de Cuota Social y Aportación Solidaria Federal transferidos a las Entidades Federativas con Aportación Solidaria Estatal acreditada)/(Recursos de Cuota Social y Aportación Solidaria Federal calendarizados modificados para transferir a las Entidades Federativas con Aportación Solidaria Estatal acreditada) x 100 Eficacia-Gestión-Semestral 100				
	A 2 Revisar la eficiencia en la radicación de recursos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos		Cumplimiento del tiempo empleado para el pago de casos validados del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (Número de casos pagados del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos dentro del tiempo promedio de pago)/(Número total de casos pagados) x 100 Eficacia-Gestión-Trimestral 58				
	A 3 Revisar la información enviada por las Entidades Federativas para la acreditación de la Aportación Solidaria Estatal		Cumplimiento en el tiempo empleado para revisar y notificar la situación del proceso de acreditación de la Aportación Solidaria Estatal a las Entidades (Número de Estados a los que se les revisa y notifica la situación del proceso de acreditación de la Aportación Solidaria Estatal dentro de los 14 días establecidos)/(Total de Entidades Federativas) x 100 Eficacia-Gestión-Anual 71.88				
	A 4 Personas nuevas incorporadas al Seguro Popular		Personas nuevas incorporadas al Seguro Popular (Total de personas nuevas afiliadas en el año) / (Total de personas nuevas programadas para su afiliación en el año) x 100 Eficacia-Gestión-Semestral 100 <i>Indicador Seleccionado</i>				

Anexo 5: Metas programadas por los programas que reciben financiamiento de FASSA 2014

PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO 2014							
METAS FASSA EJERCICIO 2014						RESPONSABLES	
CLAVE DEL PROGRAMA	DESCRIPCION	Meta 2014	Logro 2014	% Meta cumplida	SUBSECRETARIO	DIRECTOR DE AREA	RESPONSABLE DEL LLENADO
H330201	Vigilancia y control del colera	1,679			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H330401	Tratamiento (colera)	1,679			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H410101	Atencion de urgencias (estudio de brotes)	121			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H410102	Atencion de desastres	6			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430101	Vigilancia epidemiologica activa del dengue	150			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430201	Vigilancia epidemiologica activa de enfermedades prevenibles por vacunacion	210			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430301	Estudios epidemiologicos de casos y defunciones				DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430401	Estudios epidemiologicos de defunciones	450			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430501	Estudios epidemiologicos de eda's e ira's	38			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430601	Operación de sistemas de información	32,224			DR LUIS FERNANDO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ	DR. ALFREDO RODRIGUEZ

					GARZA FRAUSTO	TRUJILLO	TRUJILLO
H430701	Estudio epidemiológico de viajeros internacionales				DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H110101	Escuelas certificadas como saludables y seguras	356			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	LIC. MARTHA HILDA RETA DE LA FUENTE
H120101	Salud familiar (capacitacion a la comunidad)	3730			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	L.T.S. ANGELICA MARIA VERDINES BARRÓN
H130201	Estrategia de prevencion y promocion de la salud durante la linea de vida (capacitacion y difusión)	9			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	ING. MAYRA LUCERO DE LA FUENTE HERNANDEZ
H140101	Prevencion y control de accidentes coepra	26,481			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	DR. ORLANDO OMAR VILLANUEVA RAMIREZ
H140201	Atencion a victimas de violencia familiar tratamiento	1155			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	LIC. LAURA GARCIA SAENZ
H150101	Fortalecer el Programa de Migrantes "Vete Sano y Regresa Sano"	711			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	LIC. MIGUEL ÁNGEL RAMOS SÁNCHEZ.
H170101	Perspectiva de genero del sector salud (capacitacion)	294			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	LIC. LAURA GARCIA SAENZ
H170201	Violencia familiar , sexual y contra la mujer (tamizar)	10,725			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	LIC. LAURA GARCIA SAENZ
H200101	Deteccion oportuna de cancer cervico-uterino	32,955			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	LIC. JULIA VALDEZ VAZQUEZ
H200201	Detección oportuna de cancer mamario	2,481			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	LIC. OLGA ZUÑIGA SANCHEZ
H170301 (NUEVA CLAVE H270601)	Climaterio y menopausia	3,524			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	DRA. IRMA ELENA ALONSO PEREZ
H180201	Evitar embarazos no deseados y no planeados	36,109			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	DRA. IRMA ELENA ALONSO PEREZ
H180301	Consejeria de hombres y mujeres en edad fertil (asesoría y difusión)	38,315			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	DRA. IRMA ELENA ALONSO PEREZ

H180402	Atencion del parto en comunidades sin servicios de salud (parteras tradicionales)	22			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	DRA. NUBIA GARCIA
H210101	Prevencion de la hiperplasia prostatica benigna				DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H230101	Detección de padecimientos mentales	4,077			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DR. JUAN HECTOR ORTEGA SUAREZ
H240101	Vigilancia de adicciones	1			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	LIC. SORAYA SANCHEZ DIEZ DE PINOS
H270101	Atención prenatal	9,208			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	DRA. NUBIA GARCIA
H270301	Atención a puérperas	778			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. SERGIA JUÁREZ	DRA. NUBIA GARCIA
H280101	Programa de vacunacion permanente (vacunacion a menores)	16			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	DR. AGUSTÍN GONZÁLEZ QUINTERO
H280102	Programa de vacunación permanente (vacunación a mujeres embarazadas)	95%			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	DR. AGUSTÍN GONZÁLEZ QUINTERO
H290101	Fomento a la nutrición	2,240			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	LIC. MA. ESTHER ALFARO FERNÁNDEZ
H290102	Infancia y adolescencia	16			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	DRA. MARIA DE JESÚS LÓPEZ LÓPEZ
H300101	Atención integral a la salud del adolescente jovenes saludables	150,000			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	LIC. ALMA SANCHEZ
H300102	Servicios amigables	102,600			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	LIC. ALMA SANCHEZ
H300201	Consulta médica al adolescente	55,464			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	LIC. ALMA SANCHEZ
H310101 (NUEVA CLAVE H130301)	Estrategias de extencion de cobertura (auxiliares de salud)	13,788			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	DR. GONZALO CRESPO SOLIS
H320101	Deteccion de casos de tuberculosis	#¡VALOR			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DR. MONCERRATO GARCIA VIVEROS
H320102	Tratamiento de casos farmacoresistentes	6			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DR. MONCERRATO GARCIA VIVEROS
H330101	Deteccion de lepra	14			DR LUIS FERNANDO	DR. FRANCISCO LOPEZ	DR. JESUS

					GARZA FRAUSTO	LEAL	HERNANDEZ REYES
H330201	Vigilancia y control del colera	2,169			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H330301	Tratamiento de enfermos de lepra	14			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DR. JESUS HERNANDEZ REYES
H330401	Tratamiento (colera)	2,169			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H340102	Prevencion de dengue hemorragico	60			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	LIC. JUAN FRANCISCO CASTAÑÓN BARRÓN
H340202	Atencion de dengue hemorragico				DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	LIC. JUAN FRANCISCO CASTAÑÓN BARRÓN
H350103	Aplicación de esquema de vacunacion antirrabica a animales	220,259			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	MVZ. GERMAN A. MORRIS DELGADO
H350104	Deteccion y control de personas agredidas por animales rabiosos	2,725			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	MVZ. GERMAN A. MORRIS DELGADO
H360101	Virus de la inmunodeficiencia humana (vih)	6,376			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DR. ALEJANDRO CORTEZ
H360201	Monitoreo de carga viral y a casos en tratamiento anti-retroviral (tx-arv)	#¡VALOR!			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DR. ALEJANDRO CORTEZ
H370102	Prevención diagnóstico y control de diabetes melitos	100			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H370103	Prevención y control de la hipertensión arterial	100			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H370104	Obesidad	#¡VALOR!			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H370105	Padecimientos cronico degenerativos (cirrosis hepatica y cancer gastrico)	100			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H370205	Atencion del envejecimiento	#¡VALOR!			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H410101	Atencion de urgencias (estudio de brotes)	15			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO

H410102	Atencion de desastres	5			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H420101	Salud bucal del preescolar y escolar	549,761			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	DR. ENRIQUE ABELARDO HERRERA RDZ.
H420102	Semanas nacionales de salud bucal	2,216,823			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	DR. ENRIQUE ABELARDO HERRERA RDZ.
H420201	Atencion odontologica curativa	864,000			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	DR. ENRIQUE ABELARDO HERRERA RDZ.
H430101	Vigilancia epidemiologica activa del dengue	133			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430201	Vigilancia epidemiologica activa de enfermedades prevenibles por vacunacion	133			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430301	Estudios epidemiologicos de casos y defunciones	11			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430401	Estudios epidemiologicos de defunciones	350			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430501	Estudios epidemiologicos de eda's e ira's	28			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430601	Operación de sistemas de información	30,932			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H430701	Estudio epidemiológico de viajeros internacionales	240			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO	DR. ALFREDO RODRIGUEZ TRUJILLO
H590101	Atencion integral a la salud de las personas con discapacidad	3,600			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA MARIA DE JESUS MARTINEZ	LIC. ANA LILIA ALFARO VAZQUEZ
H600101	Atencion medica ambulatoria (peac) visitas	5,888			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	DR. GONZALO CRESPO SOLIS
H610101	Fortalecimiento de la capacidad resolutive del primer nivel de atencion	17			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DRA. REBECA CASTILLO PEREZ	DR. GONZALO CRESPO SOLIS
H370202	Control de hipertension arterial	#¡VALOR!			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	DRA. LUZ ELENA RIOS CRUZ
H350301	Control de personas agredidas por animales rabiosos	463			DR LUIS FERNANDO GARZA FRAUSTO	DR. FRANCISCO LOPEZ LEAL	MVZ. GERMAN A. MORRIS DELGADO

PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO 2014							
METAS FASSA EJERCICIO 2014					RESPONSABLES		
CLAVE DEL PROGRAMA	DESCRIPCION	Meta 2014	Logro 2014	% Meta cumplida	SUBSECRETARIO	DIRECTOR DE AREA	RESPONSABLE DEL LLENADO
H100504	Calidad y educacion en salud	1			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. JACOB ROSALES VELÁZQUEZ	DR. JACOB ROSALES VELÁZQUEZ
H220101	Promocion de donacion(difusion)	120			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. VICENTE JOEL HERNANDEZ NAVARRO	DR. MARTIN ARTURO RODRIGUEZ ALCOCER
H250101	Vigilancia de la transfusion sanguinea (difusion)	6			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. VICENTE JOEL HERNANDEZ NAVARRO	DRA. JUANA MARIA CARDENAS SERNA
H250201	Certificacion de bancos de sangre en unidades de segundo y tercer nivel	0			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. VICENTE JOEL HERNANDEZ NAVARRO	DRA. JUANA MARIA CARDENAS SERNA
H520101	Sistema indica, calidad y enfermeria	78			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. JACOB ROSALES VELÁZQUEZ	LIC. VERÓNICA FLORES GARZA
H530101	Calidatel (implementacion del sistema en unidades)	97			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. JACOB ROSALES VELÁZQUEZ	LIC. FLORA PERALES BOTELLO
H540101	Acreditacion de unidades de primer nivel de atencion	80			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. JACOB ROSALES VELÁZQUEZ	DR. GILBERTO GARCIA PORTALES

H540102	Certificación y/o acreditación de hospitales	7			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. JACOB ROSALES VELÁZQUEZ	DR. GILBERTO GARCIA PORTALES
H620101	Consulta externa, medicina familiar	12			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. ARTURO REYES FLORES	DR. ARTURO REYES FLORES
H620201	Atención hospitalaria médico - quirúrgica	3			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. ARTURO REYES FLORES	DR. ARTURO REYES FLORES
H630101	Consulta externa, atención hospitalaria especializada	3			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. ARTURO REYES FLORES	DR. ARTURO REYES FLORES
H630102	Consulta externa, atención hospitalaria médico quirúrgico especializada	3			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. ARTURO REYES FLORES	DR. ARTURO REYES FLORES
H130501	Cirugía extramuros detección	1,922			DR. AMERICO VILLARREAL ANAYA	DR. VICENTE JOEL HERNANDEZ NAVARRO	DR. VICENTE JOEL HERNANDEZ NAVARRO

PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO 2014							
METAS FASSA EJERCICIO 2014					RESPONSABLES		
CLAVE DEL PROGRAMA	DESCRIPCION	Meta 2014	Logro 2014	% Meta cumplida	SUBSECRETARIO	DIRECTOR DE AREA	RESPONSABLE DEL LLENADO
H440101	Evaluacion y autorizacion sanitaria	2,400			JOSE ISAURO FLORES RODRIGUEZ	MVZ RAÚL TERRAZAS BARRAZA	MVZ VICTOR ZEPEDA GINEZ
H450101	Evidencia y analisis de riesgo	59,004			JOSE ISAURO FLORES RODRIGUEZ	MVZ RAÚL TERRAZAS BARRAZA	MVZ VICTOR ZEPEDA GINEZ
H460101	Control y fomento sanitario de establecimientos (verificacion)	25,000			JOSE ISAURO FLORES RODRIGUEZ	MVZ RAÚL TERRAZAS BARRAZA	MVZ VICTOR ZEPEDA GINEZ
H470101	Monitoreo y deteccion de emergencias sanitarias	4			JOSE ISAURO FLORES RODRIGUEZ	MVZ RAÚL TERRAZAS BARRAZA	MVZ VICTOR ZEPEDA GINEZ
H480101	Diagnostico y referencia epidemilogico (estudios)	5			JOSE ISAURO FLORES RODRIGUEZ	MVZ RAÚL TERRAZAS BARRAZA	MVZ VICTOR ZEPEDA GINEZ
H480201	Diagnóstico y referencia sanitaria (estudios)	3,135			JOSE ISAURO FLORES RODRIGUEZ	MVZ RAÚL TERRAZAS BARRAZA	MVZ VICTOR ZEPEDA GINEZ

Anexo 6: Indicadores de evaluación del desempeño del Seguro Popular 2014

Número	Indicador	Periodicidad de medición
1	% de Poblacion Afiliada al Seguro Popular	Anual
2	% de Reafiliación al Seguro Popular	Anual
3	% Titularidad de afiliacion al SPSS encabezada por mujeres	Anual
4	% de Consultas otorgadas a beneficiarios del SPSS del primer nivel de atención.	Anual
5	% de Egresos Hospitalarios de Beneficiarios del SPSS	Anual



SECRETARIA DE SALUD
Subsecretaria de Planeación y Vinculación Social
Dirección de Planeación y Evaluación
Departamento de Evaluación en Salud

DIRECTORIO

Dr. Norberto Treviño García Manzo
Secretario de Salud y Director del OPD en Tamaulipas

Dr. Gabriel de la Garza Garza
Subsecretario de Planeación y Vinculación Social

Dr. Rembrandt Reyes Najera
Director de Planeación y Evaluación

Dr. Olegario Flores Flores
Jefe del Departamento de Evaluación en Salud