

DATOS DEL PROGRAMA											
Programa presupuestario	1-002 FASSA	Ramo	33 Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Dependencia Coordinadora del Fondo	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto "A"	Enfoques transversales	Ninguno				
Finalidad	2 - Desarrollo Social	Función	3 - Salud	Clasificación Funcional Subfunción	1 - Salud	Actividad Institucional	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud				
RESULTADOS											
NIVEL	OBJETIVOS	INDICADORES						AVANCE		Responsable del Registro del Avance	
		Denominación	Método de cálculo	Unidad de medida	Tipo-Dimensión-Frecuencia	Meta Programada Anual	al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo		
Fin	Contribuir a la disminución de la Razón de mortalidad materna mediante la transferencia de recursos del Fondo de aportaciones para los servicios de salud.	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	[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	Otra	Estratégico-Eficacia-Anual	43.40	43.40	33.54	77.28	Estatal	
13-HIDALGO						43.40	43.40	33.54	77.28	0 - Cobertura estatal	
Propósito	La población sin seguridad social cuenta con mejores condiciones de salud.	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	(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-Eficacia-Anual	99.00	99.00	90.26	91.17	Estatal	
13-HIDALGO						99.00	99.00	90.26	91.17	0 - Cobertura estatal	
Componente	Presupuesto para el "Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud" destinado a la cobertura de salud de las entidades federativas	Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la persona como porcentaje del gasto total del FASSA	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.	Porcentaje	Estratégico-Eficacia-Anual	54.62	54.62	64.06	117.28	Estatal	
13-HIDALGO						54.62	54.62	64.06	117.28	0 - Cobertura estatal	
Componente		Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la Comunidad y el FASSA.	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.	Porcentaje	Estratégico-Eficacia-Anual	20.10	20.10	24.13	120.05	Estatal	
13-HIDALGO						20.10	20.10	24.13	120.05	0 - Cobertura estatal	
Actividad	Adecuada planeación, programación y presupuestación para el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje de Actividades Institucionales Estatales (AIE s) de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con asignación presupuestal	Número de Actividades Institucionales Estatales (AIE s) de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad * 100 con asignación presupuestal	Porcentaje	Gestión-Eficiencia-Anual	94.74	94.74	92.11	97.22	Estatal	
13-HIDALGO						94.74	94.74	92.11	97.22	0 - Cobertura estatal	
Actividad		Porcentaje de Actividades Institucionales Estatales (AIE s) de Prestación de Servicios de Salud a la Persona con asignación presupuestal	Número de AIE s de Prestación de Servicios de Salud a la Persona * Servicios de Salud a la Persona con 100 asignación presupuestal	Porcentaje	Gestión-Eficiencia-Anual	97.14	97.14	88.89	91.51	Estatal	
13-HIDALGO						97.14	97.14	88.89	91.51	Estatal	

DATOS DEL PROGRAMA										
Programa presupuestario	I-002 FASSA	Ramo	33	Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Dependencia Coordinadora del Fondo	416 - Dirección General de Programación y Presupuesto "A"	Enfoques transversales	Ninguno		
									97.14	97.14 88.89 91.51 0 - Cobertura estatal
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas										
Indicadores con frecuencia de medición cuatrimestral, semestral, anual o con un periodo mayor de tiempo. Estos indicadores no registraron información ni justificación, debido a que lo harán de conformidad con la frecuencia de medición con la que programaron sus metas.										
Razon de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.										
0 - Cobertura estatal ES EL PRE CIERRE DE ESTE INDICADOR.										
Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico										
0 - Cobertura estatal ES PRE CIERRE, TOMANDO LOS DATOS PRELIMINARES ENVIADOS POR LA DGED.										
Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la persona como porcentaje del gasto total del FASSA										
0 - Cobertura estatal EL PRE CIERRE DEL EJERCICIO 2014 NO SE PUEDE OBTENER ACTUALMENTE DE LA FUENTE FORMAL DE INFORMACIÓN, DEBIDO A QUE EL CIERRE EL EJERCICIO 2014 EN EL SICUENTAS SE REALIZA EN MAYO, POR LO QUE SE TOMAN LOS DATOS ENVIADOS POR LA DGED.										
Gasto destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad como porcentaje del Gasto Total del FASSA.										
0 - Cobertura estatal ACTUALMENTE NO SE PUEDE SACAR EL PRE CIERRE O CIERRE DEL EJERCICIO 2014 DE LA FUENTE FORMAL DE INFORMACIÓN, DEBIDO A QUE ESTA SE CAPTURA HASTA EL MES DE MAYO DE 2015, POR LO QUE SE TOMA EL DATO ENVIADO POR LA DGED.										
Porcentaje de Actividades Institucional Estatal (AIE s) correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con asignación presupuestal										
0 - Cobertura estatal SE LOGRA UN PORCENTAJE FAVORABLE EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO.										
Porcentaje de Actividades Institucional Estatal (AIE s) correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona con asignación presupuestal										
0 - Cobertura estatal SE LOGRA UN PORCENTAJE FAVORABLE EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO.										