



Nombre del indicador	Descripción del indicador	Tipo	Dimensión	Frecuencia	Unidad de medida	Fórmula	Sentido	Línea base	Meta	Fuentes de información	Unidad Responsable
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.	Estratégico	Eficacia	Anual	Otra	(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.	Descendente	2012	1.8	Muertes maternas de mujeres sin seguridad social: www.sinais.salud.gob.mx/basedatos/cubos Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social: www.sinais.salud.gob.mx/basedatos/cubos	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios 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.	Estratégico	Eficacia	Anual	Porcentaje	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100	Ascendente	2012	95.7	Nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico: www.sinais.salud.gob.mx/basedatos/cubos Número total de nacidos vivos sin seguridad social: www.sinais.salud.gob.mx/basedatos/cubos	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios de Salud
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 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 pregrado ni residentes.	Estratégico	Eficacia	Anual	Tasa por 1,000 habitantes	(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)	Ascendente	2014	1.8	Población Total CONAPO, estadísticas poblacionales; Médicos generales y especialistas: Subsistema de información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS)	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios de Salud
Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud.	Son todos aquellos establecimientos de atención médica pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud, que cumplen con los requerimientos mínimos de calidad respecto del universo susceptibles de acreditación http://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/acreditacion.html	Estratégico	Calidad	Anual	Porcentaje	(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	Ascendente	2017	97.5	Catálogo de CLUES Catálogo de UNEMES Cédulas de Acreditación	Dirección de Planeación y Desarrollo
Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la persona y generación de recursos para la salud.	Porcentaje del gasto del FASSA que se destina a las subfunciones: Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud. Incluyen: la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y urgencias. La formación, capacitación de los recursos humanos, investigación para la salud, así como el equipamiento, mantenimiento y rehabilitación de la infraestructura física en salud, en los diferentes niveles de atención.	Gestión	Eficacia	Semestral	Porcentaje	(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	Ascendente	2012	78.0	Gasto Total del FASSA: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.sinais.salud.gob.mx Gasto ejercido en los bienes y servicios de protección social en salud: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.sinais.salud.gob.mx	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Administración y Finanzas
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 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.	Gestión	Eficacia	Semestral	Porcentaje	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad / Gasto total del FASSA) *100	Ascendente	2012	14.2	Gasto en la Subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.sinais.salud.gob.mx Gasto total del FASSA: Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.sinais.salud.gob.mx	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Administración y Finanzas
Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado.	Mide el porcentaje de atenciones para la salud a las que se les asignó recurso. El listado de atenciones para la salud, internamente llamada Estructuras programáticas de las Entidades Federativas hace referencia a: la promoción, prevención y difusión de la salud; la atención y curación médica de todos los niveles de atención, el abasto de medicamentos e insumos para la salud, la generación de recursos, capacitación, mantenimiento, equipamiento y rehabilitación de infraestructura física en salud, entre otros.	Gestión	Eficiencia	Anual	Porcentaje	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud) * 100	Ascendente	2017	100.0	Atenciones para la salud con recurso asignado: Datos registrados para el Anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la federación ingresados en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud*, (SWIPPS), http://appdppp.salud.gob.mx	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Administración y Finanzas



Nombre del indicador	Descripción del indicador	Tipo	Dimensión	Frecuencia	Unidad de medida	Fórmula	Sentido	Línea base	Meta	Fuentes de información	Unidad Responsable
Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud. Evaluación de Programas Sociales, CONEVAL (bimual).	Indicador que mide la carencia por acceso a los servicios de salud, según la cual son carentes las personas que no cuentan con adscripción o derecho a recibir servicios médicos de alguna institución pública de seguridad social o los servicios privados de acuerdo a la metodología establecida por CONEVAL.	Estratégico	Eficacia	Bienal	Porcentaje	Informe de pobreza y evaluación 2020 Baja California Sur del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social	Descendente	10.7	9.2	Informe de pobreza y evaluación 2020 Baja California Sur del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social datos 2018	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios de Salud
Porcentaje de surtimiento completo de recetas médicas.	Mide de forma indirecta la eficiencia en todo el proceso de dotación de medicamentos a la población, garantizando con ello el surtimiento completo de recetas médicas. El indicador se enfoca a mejorar la gestión de los recursos públicos en materia de salud.	Gestión	Eficiencia	Anual	Medicamentos	(Número de piezas de medicamento prescritos en receta entregados / Número de piezas de medicamentos prescritos en las recetas) * 100	Ascendente	73%	0.8	Sistema Integral de Gestión Administrativa (SIGAne) de la Secretaría de Salud	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Administración y Finanzas
Porcentaje de unidades médicas dignificadas. Secretaría de Salud Baja California Sur	Este indicador mide el porcentaje de cumplimiento de acciones de conservación y mantenimiento realizadas a las unidades médicas de la Secretaría de Salud.	Proceso	Eficacia	Anual	Unidad de salud (dignificada)	(Unidades médicas dignificadas / Unidades médicas a dignificar programadas) * 100	Ascendente	19%	0.4	Calendario de ejecución - Subdirección de Infraestructura	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Administración y Finanzas
Porcentaje de cumplimiento de notificación institucional en los sistemas de vigilancia epidemiológica. Dirección General de Epidemiología, Plataforma SINAVE.	El indicador mide el porcentaje de cumplimiento de la notificación convencional de vigilancia epidemiológica por las unidades médicas en el Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica (SUAVE) en la plataforma SINAVE.	Proceso	Condiciones de salud	Anual	Unidades médicas	(Número de unidades médicas del sector salud de la entidad que notifican oportunamente en el SUAVE / Número total de unidades médicas habilitadas en el SUAVE en la entidad) * 100	Ascendente	146	146	Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica (SUAVE) - Plataforma del SINAVE	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios de Salud
Porcentaje de cumplimiento de las actividades de vigilancia sanitaria y control sanitario.	El indicador mide el porcentaje de cumplimiento de las actividades programadas de vigilancia sanitaria y control sanitario a fin de reducir los riesgos por consumo de alimentos.	Proceso	Eficiencia	Anual	Verificación y muestras	(Número de verificaciones y muestras de alimento realizadas / Número de verificaciones y muestras de alimento programadas) * 100	Ascendente	3,480	3709	Base de datos CODEPRIS	Dirección de Planeación y Desarrollo / Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
Porcentaje de cumplimiento de las actividades de capacitación y fomento sanitario.	El indicador mide el porcentaje de cumplimiento de las actividades programadas de capacitación y fomento sanitario.	Proceso	Eficiencia	Anual	Cursos y actividades de fomento	(Número de cursos y acciones de fomento realizadas / El número de cursos y acciones de fomento programadas) * 100	Ascendente	760	970	Base de datos CODEPRIS	Dirección de Planeación y Desarrollo / Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
Porcentaje de población de 12 a 19 años de edad con obesidad. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018	Este indicador mide el porcentaje de obesidad por entidad federativa, realizado por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT).	Estratégico	Eficiencia	Anual	Porcentaje	(Número de adolescentes con detección de obesidad por IMC en el año (CIM 01) / Total de adolescentes con detección de IMC en el año (CIM 01, CIM 02, CIM 03 y CIM 04)) * 100	Ascendente	18.6	-	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT)	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios de Salud
Cobertura de vacunación en niñas y niños menores de 1 año de edad con esquema completo.	El indicador mide la cobertura de vacunación con esquema completo en niñas y niños menores de 1 año de edad.	Estratégico	Eficiencia	Anual	Menores de 1 año de edad con esquema completo	(Total de niñas y niños menores de un año con esquema de vacunación completo / Total de niñas y niños menores de un año de edad) * 100	Ascendente	85%	86%	Registro de dosis aplicadas (RDA 2022) Proyecciones de población de México CONAPO (2018-2050)	Dirección de Planeación y Desarrollo / Dirección de Servicios de Salud

"Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor".

" Sello oficial del ente público"

Nombre y firma del que elabora:
Lic. Adrián Salazar Larranaga
Director de Planeación y Desarrollo de la Secretaría de Salud y del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur



SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SERVICIOS
DE SALUD EN EL ESTADO
DE B.C.S.

Nombre y firma del que autoriza:
Dra. Zazil Flores Aldape
Secretaría de Salud y Directora General del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur