

Elementos para la definición del Problema	
<b>Tema</b>	10362 Fortalecimiento a la Atención Médica (00156)
<b>¿Cuál es la población o área de enfoque?</b>	Población sin derechoabiencia del Estado de Aguascalientes 672,943 habitantes
<b>Descripción de la situación.</b>	De acuerdo a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), en el que se compara un indicador de cobertura pública de servicios (que incluye cobertura poblacional, beneficios y otras dimensiones que miden la protección que otorgan los programas de aseguramiento público), México se ubica entre los países que proporcionan la mayor cobertura, pero el gasto del bolsillo es más del doble que el registrado en la mayoría de los países.
<b>Identificar el problema real</b>	En la actualidad el Estado carece del abasto y suministro de medicamentos e insumos, con mayor desabasto en las zonas rurales, debido a acceso inequitativo y al costo elevado de los fármacos, mermando el derecho fundamental a la salud.
	A partir de agosto de 2018 cambian los lineamientos establecidos por nivel federal para la asignación de plazas de servicios social, en las cuales se condiciona a las instancias, para que los pasantes de servicio social sean asignados a unidades donde estén bajo la responsabilidad de médicos titulados, lo cual limita a las unidades de salud rurales, ya que ellos asumían la dirección de las unidades de salud. Además de se estancias rotativas en centros de salud, hospitales y UNEMES (Unidades de Especialización Médicas).
	En lo que respecta a las infraestructura hospitalaria, no ha tenido la actualización requerida para satisfacer la necesidades de la población, por lo tanto ha tenido un crecimiento importante, aunado a una falta de cultura preventiva entre la población.
	Con la finalización de la pandemia el Instituto de Servicios de Salud reactiva las actividades para el otorgamiento de los servicios de manera presencial, aunado a lineamientos del otorgamiento de servicios mediante servicios en línea (teleconsulta), así mismo en las capacitaciones del personal mediante en línea o de manera presencial, tomando medidas en el caso de resurgimiento de las nuevas variantes del covid u otras enfermedades que generen el resguardo de la población.
<b>Problemática central</b>	La población sin seguridad social, carece de un adecuado acceso a los servicios salud.
<b>Magnitud del problema</b>	En la población que no cuenta con seguridad social y que tiene un limitado acceso a los servicios de salud presentan un incremento en causas de morbilidad y mortalidad.

## Árbol de Problemas

**Efecto (Estatal)**  
PED 2022-2027

Estado no humano y no incluyente

**Efectos del problema**

Mal servicio en las unidades de salud por retraso en el mantenimiento.

Usuarios insatisfechos con el servicio de alta especialidad.

Mantenimientos incompletos para la acreditación y/o recreditación de unidades de salud

Personal de salud con apatía por falta de sensibilización

Inoportuno el tiempo de espera para recibir consulta externa.

Instalaciones inseguras por falta de mantenimiento.

Disminuye la calidad de la atención por falta de capacitación de los profesionales de la salud.

Saturación en los servicios hospitalarios del ISSEA.

**Problema central**

**La población sin seguridad social, carece de un adecuado acceso a los servicios salud de calidad.**

**Causas del problema**

No se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo.

La fragmentación de programas del ISSEA dificulta la actualización del personal de salud.

Infraestructura hospitalaria insuficiente para la demanda poblacional.

Los proveedores de obra de mantenimiento no cumplen en tiempo la ejecución.

El personal de salud no cuenta con actualización en el área médica, administrativa y de investigación.

Insuficiente crecimiento de unidades hospitalarias en dependencias del sector público.

Los proveedores no pueden financiar los trabajos.

Acreditación de los servicios de salud insuficiente

## Árbol de Objetivos

**Fin (estatal)**  
PED 2022-2027

Contribuir a un estado humano e incluyente

**Fines**

Seguridad en las instalaciones médicas.

Usuarios satisfechos con el servicio de alta especialidad.

Unidades de salud con criterios apropiados para el cumplimiento del dictamen de acreditación y/o reacreditación.

Personal de salud con empatía por falta de sencibilización

Oportuno el tiempo de respuesta para recibir consulta externa.

Instalaciones seguras por mantenimiento programado.

Aumenta la calidad de la atención por adecuada capacitación de los profesionales de la salud.

Eficiente atención en los servicios hospitalarios del ISSEA.

**Objetivo central**

**La población sin seguridad social, accede a los servicios salud con calidad.**

**Medios**

Se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo.

La fragmentación de programas del ISSEA facilita la actualización del personal de salud.

Infraestructura hospitalaria suficiente para la demanda poblacional.

Los proveedores de obra de mantenimiento cumplen en tiempo la ejecución.

El personal de salud cuenta con actualización en el área médica, administrativa y de investigación.

Suficiente crecimiento de unidades hospitalarias en dependencias del sector público.

Los proveedores financian los trabajos de mantenimiento por acuerdos.

Acreditación de los servicios de salud acordes a la demanda

## Árbol de Alternativas

**Fin (estatal)**  
PED 2022-2027

Contribuir a un estado humano e incluyente

**Fines**

Seguridad en las instalaciones médicas.

Usuarios satisfechos con el servicio de alta especialidad.

Unidades de salud con criterios apropiados para el cumplimiento del dictamen de acreditación y/o reacreditación.

Personal de salud con empatía por falta de sencibilización

Oportuno el tiempo de respuesta para recibir consulta externa.

Instalaciones seguras por mantenimiento programado.

Aumenta la calidad de la atención por adecuada capacitación de los profesionales de la salud.

Eficiente atención en los servicios hospitalarios del ISSEA.

**Objetivo central**

**La población sin seguridad social, accede a los servicios salud con calidad.**

**Medios**

Se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo.

La fragmentación de programas del ISSEA facilita la actualización del personal de salud.

Infraestructura hospitalaria suficiente para la demanda poblacional.

Los proveedores de obra de mantenimiento cumplen en tiempo la ejecución.

El personal de salud cuenta con actualización en el área médica, administrativa y de investigación.

Suficiente crecimiento de unidades hospitalarias en dependencias del sector público.

Los proveedores financian los trabajos de mantenimiento por acuerdos.

Acreditación de los servicios de salud acordes a la demanda

Estructura Analítica del Programa Presupuestario	
Problemática (Proviene del árbol de problemas)	Solución (Proviene del árbol de objetivos)
Efectos	Fines
Mal servicio en las unidades de salud por retraso en el mantenimiento.	Seguridad en las instalaciones médicas.
Disminuye la calidad de la atención por falta de capacitación de los profesionales de la salud.	Aumenta la calidad de la atención por adecuada capacitación de los profesionales de la salud.
Saturación en los servicios hospitalarios del ISSEA.	Eficiente atención en los servicios hospitalarios del ISSEA.
Usuarios insatisfechos con el servicio de alta especialidad.	Usuarios satisfechos con el servicio de alta especialidad.
Problema	Objetivo
<b><u>Población (Objetivo):</u></b>	<b><u>Población (Objetivo):</u></b>
Población sin derechohabencia del Estado de Aguascalientes 672,943 habitantes	Población sin derechohabencia del Estado de Aguascalientes 672,943 habitantes
<b><u>Descripción del problema:</u></b>	<b><u>Descripción del resultado esperado:</u></b>
De acuerdo a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), en el que se compara un indicador de cobertura pública de servicios (que incluye cobertura poblacional, beneficios y otras dimensiones que miden la protección que otorgan los programas de aseguramiento público), México se ubica entre los países que proporcionan la mayor cobertura, pero el gasto del bolsillo es más del doble que el registrado en la mayoría de los países.	Con la puesta en operación del Centenario Hospital Hidalgo en las nuevas instalaciones, brindará un incremento en la capacidad de atención. Aunado a la construcción del Hospital General de Pabellón de Arteaga, coadyuvará a disminuir la referencia de pacientes a los Hospitales de Rincón de Romos y al Hospital Tercer Milenio localizados en promedio a una distancia de 55 kilómetros. Ambos hospitales beneficiarán de manera directa a habitantes que no cuentan con derechohabencia a las instituciones de seguridad social o privada que pertenecen a la llamada población abierta.
En la actualidad el Estado carece del abasto y suministro de medicamentos e insumos, con mayor desabasto en las zonas rurales, debido a acceso inequitativo y al costo elevado de los fármacos, mermando el derecho fundamental a la salud.	El programa Fortalecimiento a la atención médica (Unidades Médicas Móviles) surge con el propósito de atender a poblaciones dispersas de comunidades caracterizadas por su tamaño y pocos habitantes, que residen en zonas orográficas de difícil acceso, sin discriminación y sin desembolso al momento de utilización de los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios que satisfagan de manera integral a las necesidades de salud.
A partir de agosto de 2018 cambian los lineamientos establecidos por nivel federal para la asignación de plazas de servicios social, en las cuales se condiciona a las instancias, para que los pasantes de servicio social sean asignados a unidades donde estén bajo la responsabilidad de médicos titulados, lo cual limita a las unidades de salud rurales, ya que ellos asuman la dirección de las unidades de salud. Además de se estancias rotativas en centros de salud, hospitales y UNEMES (Unidades de Especialización Médicas).	Los médicos pasantes que llegan a dar el servicio social en nuestras unidades tendrán la responsabilidad de coadyuvar en la adecuada atención de la población que así lo demande. Sin embargo, el esquema rotatorio, va a permitir que desarrollen mayor habilidad en la atención de pacientes con diferentes padecimientos.
En lo que respecta a las infraestructura hospitalaria, no ha tenido la actualización requerida para satisfacer la necesidades de la población, por lo tanto ha tenido un crecimiento importante, aunado a una falta de cultura preventiva entre la población.	Fortalecimiento y rehabilitación de las unidades de salud independientemente de su distribución geográfica con la finalidad de contar con una infraestructura óptima para la prestación de servicios de salud, otorgando servicios de calidad y condiciones adecuadas de habitabilidad, confort y seguridad.
La pandemia orillo a que el Instituto de Servicios de Salud modificara sus lineamientos para el otorgamiento de los servicios, suspendiendo actividades como la supervisión de unidades por acreditar y reacreditar, así como la suspensión de eventos de capacitación, el resguardo de personal por condiciones de salud - edad y el cierre de varias unidades de salud, entre otros, por lo que los protocolos sanitarios y la vacunación dieron pauta a que para el 2021 se comenzara con la regularización de la oferta de los servicios, sin embargo las nuevas variantes del covid generan el temor de contagio en la población .	Con el inicio de la vacunación se comenzo con la reconquista de la población para que demandara los servicios de salud, por lo que se tomaron estrategias de cero rechazo, actualización constante del personal de salud, otorgamiento de mantenimiento correctivo y/o preventivo en las unidades que otorgan el servicio de salud, lo anterior con la finalidad de mantener un 100% de las unidades de salud acreditadas y/o reacreditadas y una evaluación constante de la prestación de los programas de salud.
<b><u>Magnitud (Línea base):</u></b>	<b><u>Magnitud (Meta):</u></b>
En el estado estamos viviendo la transición epidemiológica, a consecuencia de la dinámica poblacional y los estilos de vida. Las enfermedades transmisibles son la causa de la morbilidad, sni embargo, la mortalidad es ocasionada por enfermedades crónicas no transmisibles, lo que ocasiona la polarización epidemiológica en Aguascalientes, y por ende representa una mayor complejidad para su prevención y atención oportuna.	Operar de forma adecuada mecanismos de vigilancia epidemiológica de las principales enfermedades que se presentan en el estado, para detectar de forma oportuna los riesgos, brotes e incrementos paulatinos de las enfermedades transmisibles y las crónicas no transmisibles.
Causas	Medios
No se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo	Se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo.
La fragmentación de programas del ISSEA dificulta la actualización del personal de salud.	La fragmentación de programas del ISSEA facilita la actualización del personal de salud.
Infraestructura hospitalaria insuficiente para la demanda poblacional.	Infraestructura hospitalaria suficiente para la demanda poblacional.
Insuficiente crecimiento de unidades hospitalarias en dependencias del sector público.	Suficiente crecimiento de unidades hospitalarias en dependencias del sector público.

## Estructura de la MIR

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a consolidar el uso efectivo y adecuado de los recursos en materia de salud mediante el fortalecimiento de la atención médica en las unidades de salud del ISSEA.	Porcentaje de Unidades de Salud fortalecidas y rehabilitadas	Información en resguardo por la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	El presupuesto es suficiente para el fortalecimiento de las Unidades de Salud.
<b>Propósito</b>	La población del estado sin derechohabencia recibe el beneficio de una mejor atención médica al distribuir el presupuesto conforme a las necesidades de las unidades de salud	Porcentaje del presupuesto según rubro (personal, medicamentos, material de curación, conservación y mantenimiento, y el resto)	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC)	El presupuesto es ministrado en tiempo y forma.
<b>Componente</b>	Eventos de capacitación otorgados	1. Porcentaje de cursos de capacitación impartidos para la formación y desarrollo del personal de salud	Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad.	Los responsables de programa y administradores de las unidades de salud demandan capacitación constante para su personal.
	Unidades de salud acreditadas y/o reacreditadas	2. Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	Dictamen en resguardo del Departamento de Calidad y la Unidad acreditada correspondiente.	Las unidades prestadoras de servicios de salud cumplen con los criterios de acreditación.
	Programas institucionales evaluados.	3. Porcentaje de informes de evaluación de programas institucionales	Plataforma del Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI), en resguardo del departamento de Programación y Evaluación.	Los responsables de los programas del ISSEA cumplen con el adecuado registro de la información en la plataforma del SSEI.
<b>Actividades</b>	Capacitaciones del área médica y administrativa otorgadas	Porcentaje de asistentes a los eventos de capacitación del área médica y administrativa	Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad.	Los trabajadores del instituto asisten a los eventos de capacitación
	Acreditación y/o reacreditación de unidades de primer, segundo nivel y de especialida.	Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	Dictamen en resguardo del Departamento de Calidad y la Unidad acreditada correspondiente.	Las unidades prestadoras de servicios de salud cumplen con los criterios del dictamen de acreditación y/o reacreditación
	Culminación de metas establecidas	Porcentaje de programas que cumplieron su meta establecida.	Plataforma de Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI)	Los programas eficientizan el recurso para el cumplimiento de metas.

Datos Generales del Programa presupuestario (Pp) 2023			
Dependencia:	ISSEA, Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Programa presupuestario (Pp):	10362 Fortalecimiento a la Atención Médica (00156)
Ramo:	14. Salud	Unidad Ejecutora:	560306. Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad
Alineación Institucional:	00043. Prestación de Servicios y Prevención a la Salud		560503. Dirección del Área de Programación, Organización y Presupuesto 560504. Dirección de Área de Infraestructura y Equipamiento

**Alineación del Programa Presupuestario a los Instrumentos de Planeación**

Plan Nacional de Desarrollo 2019 - 2024(PND)			
Eje	Objetivo	Indicador	
2. Bienestar	2.4 Promover y garantizar el acceso efectivo, universal y gratuito de la población a los servicios de salud, la asistencia social y los medicamentos, bajo los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio.	2.4.1 Cuentas por acceso a los servicios de salud.	

Plan Estatal de Desarrollo 2022-2027 (PED)			
Eje	Programas Estratégicos	Objetivo	Indicador
2. Estado Humano e Incluyente.	Fortalecimiento de los Servicios de Salud	Fortalecer el acceso a los servicios de salud de primer y segundo nivel de atención, con oportunidad, equidad, humanismo, eficacia y eficiencia.	Capacitación.

Programa Sectorial 2016-2022			
Sector	Programa	Objetivo	Indicador
1. Social	1.10 Salud	1.10.3. Fortalecer el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia	1.10.3.2 Cobertura al 100. Centros de Salud 247 1.10.3.2.6 Aumentar el porcentaje de consultas generales

Transversalidad (Art. 41, Incisos O,P,Q,T, Y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y los Artículos 14, 64 y 67 del Presupuesto de Egresos del Estado "Anexos 18, 19, 20, 21 y 22 (Publicado el 29 de Dic. 2020)			
Recursos para la Atención de Grupos Vulnerables	Engagaciones para el Desarrollo de Jóvenes	Desarrollo Rural Sustentable	Engagaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres
N/A	N/A	N/A	N/A

**Alineación Planeadora conforme al Consejo Nacional de Armonización Contable (CONAC)**

Finalidad	Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Identificador del Subprograma
2. Desarrollo Social	2.3 Salud	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud	2. Desempeño de las Funciones.	2.1 Prestación de Servicios Públicos. 2.3 Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas 2.8 Proyectos de inversión	E P K

**Datos del Indicador por Nivel de la MIR**

Indicador del Nivel Fin								
Nombre del indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Unidad de Medida	Dimensión a Medir	Tipo de Valor de la Meta	Frecuencia de Medición	Medio de Verificación
Porcentaje de unidades de salud fortalecidas y rehabilitadas	Mide las Unidades de Salud fortalecidas y rehabilitadas con la finalidad de contar con una infraestructura e información óptima para la prestación de los servicios de salud.	(Número de Unidades de Salud fortalecidas y rehabilitadas / Total de Unidades de Salud) * 100	Ascendente	Porcentaje	Eficacia	Relativo	Anual	Información en resguardo por la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.

Indicador del Nivel Propósito								
Nombre del indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Unidad de Medida	Dimensión a Medir	Tipo de Valor de la Meta	Frecuencia de Medición	Medio de Verificación
Porcentaje del presupuesto según rubro (personal, medicamentos, material de curación, conservación y mantenimiento, y el resto)	Mide la cantidad de presupuesto recibido por las diferentes fuentes de financiamiento y la distribución del mismo mediante los clasificadores por objeto del gasto, programático, etc.	(Presupuesto ejercido en salud según rubro / Total del presupuesto recibido por las diferentes fuentes de financiamiento) * 100	Ascendente	Porcentaje	Eficacia	Relativo	Anual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC)

Indicador del Nivel Componentes									
Nombre del indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Unidad de Medida	Dimensión a Medir	Tipo (Para resultados)		Frecuencia de Medición	Dimensión a Medir
						Estratégico	Gestión		
1. Porcentaje de cursos de capacitación impartidos para la formación y desarrollo del personal de salud	Mide los eventos de capacitación en temas de vanguardia para el personal de área administrativa.	(Eventos de capacitación realizados / Eventos de capacitación programados) * 100	Ascendente	Porcentaje		X		Trimestral	Eficacia
2. Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	Constituye el proceso de garantía de calidad que se realiza mediante la autoevaluación y la evaluación externa a los establecimientos de salud, con el fin de constatar que cumplen satisfactoriamente con los criterios de Calidad, Seguridad y Calidad del Crecimiento.	(Número de unidades de servicios de salud con dictamen de acreditación o reacreditación / Unidades de servicios de salud programadas para acreditar o reacreditar) * 100	Ascendente	Porcentaje		X		Trimestral	Eficacia
3. Porcentaje de informes de evaluación de programas institucionales	Informe para verificar el grado de cumplimiento con respecto a la meta establecida y en el cual se refleja el desempeño de los programas institucionales.	(Número de informes de evaluación realizados / Total de informes programados) * 100	Ascendente	Porcentaje		X		Trimestral	Eficacia

Nombre del indicador	Línea Base 2022		Meta 2023		Tipo de Valor de la Meta		Cobertura
	Valor	Año (Periodo)	Valor	Año (Periodo)	Absoluto	Relativo	
1. Porcentaje de cursos de capacitación impartidos para la formación y desarrollo del personal de salud	168.00% (206)	31 de Diciembre 2022	100% (346)	31 de Diciembre 2023		X	Estatal
2. Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	50% (20)	31 de Diciembre 2022	100% (43)	31 de Diciembre 2023		X	Estatal
3. Porcentaje de informes de evaluación de programas institucionales	100% (4)	31 de Diciembre 2022	100% (4)	31 de Diciembre 2023		X	Estatal

Medio de Verificación del Indicador a nivel de Componente

[Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la atención del área de enseñanza, capacitación, investigación y calidad. Plataforma de Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional \(SSEI\). Dictamen en resguardo de la atención de calidad y la unidad acreditada.](#)

**Características de las Variables del Indicador Nivel Componente**

Variable (s)	Nombre	Variables	Descripción	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Fuente de Información
1. Porcentaje de cursos de capacitación impartidos para la formación y desarrollo del personal de salud		Eventos de capacitación Realizados	Mide los eventos de capacitación que fueron realizados	Eventos	Trimestral	Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad
		Eventos de capacitación programados	Mide los eventos de capacitación que por necesidad se programaron.	Eventos	Trimestral	Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad
2. Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica		Número de unidades de servicios de salud con dictamen de acreditación o reacreditación	Mide las unidades a las que se les realizó la visita y que cumplen con los criterios para obtener el dictamen de acreditación	Dictaminación	Trimestral	Dictamen en resguardo del Departamento de Calidad y la Unidad acreditada correspondiente.
		Unidades de servicios de salud programadas para acreditar o reacreditar	Mide las unidades de servicios de salud que no cuenta con un dictamen de acreditación o que su dictamen que la avala como acreditada está próximo a vencer	Dictaminación	Trimestral	Dictamen en resguardo del Departamento de Calidad y la Unidad acreditada correspondiente.
3. Porcentaje de informes de evaluación de programas institucionales		Número de informes de evaluación realizados	Los programas institucionales deben de rendir avances de las acciones que se requieren para prestar el servicio a la población.	Evaluaciones	Trimestral	Plataforma de Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI)
		Total de informes programados	Total de programas del Instituto de Servicios de Salud, que tienen asignado presupuesto a ejercer y del cual se debe dar seguimiento puntual.	Evaluaciones	Trimestral	Plataforma de Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI)

Presupuesto asignado del Programa presupuestario (Pp) Publicado en el Periódico Oficial del Estado	Población Beneficiada por Componente			Objetivo		
	Monto Total	Total	Mujeres	Hombres	Nivel	Resumen Narrativo
\$11,321,300.00	Once millones trescientos veintinueve mil trescientos pesos, cero centavos	672,943	335,025	337,918	Componente 1	Eventos de capacitación obligados
		672,943	335,025	337,918	Componente 2	Unidades de salud acreditadas y/o reacreditadas
		672,943	335,025	337,918	Componente 3	Programas institucionales reportados.

**Indicador del Nivel Actividades**

Resumen Narrativo	Actividad	Nombre del Indicador	Dimensión a Medir	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Tipo de Valor		Frecuencia de Medición	Ponderación de las Actividades
						Absoluto	Relativo		
Componente 1 Eventos de capacitación obligados	1.1 Asistentes a las capacitaciones del área médica y administrativa.	Porcentaje de asistentes a los eventos de capacitación del área médica y administrativa	Eficacia	(Número de asistentes programados / Número de asistentes programados) * 100	Asistentes		X	Mensual	33%
Componente 2 Unidades de salud acreditadas y/o reacreditadas.	2. Establecimientos y servicios que cumplen con los criterios de acreditación o re acreditación	Porcentaje de establecimientos y servicios acreditados o re acreditados que prestan servicios de atención médica	Eficacia	(Número de unidades de servicios de salud con dictamen de acreditación o re acreditación / Unidades de servicios de salud programadas para acreditar o re acreditar) * 100	Dictaminación		X	Semestral	33%
Componente 3 Programas institucionales reportados.	3.1 Programas que registran avance en metas en la Plataforma de SSEI.	Porcentaje de programas que cumplieron su meta establecida.	Eficacia	(Número de programas que cumplen con la meta establecida en Plataforma de SSEI / Total de programas establecidos en el estado conforme al presupuesto asignado) * 100	Programa		X	Trimestral	33%

**Responsable del Indicador**

Nombre:	Dr. Francisco Leora Sánchez	Firma:	
Área:	Dirección De Servicios De Salud	Puesto:	Director De Servicios De Salud
Correo electrónico:	francisco.leora@issea.gob.mx	Teléfono:	449 910 79 00 Ext. 7925

**Datos del Indicador del Nivel de Componente**

Nombre	Método de cálculo	Sentido esperado	Frecuencia de medición	Unidad de Medida	Línea base 2022		Meta 2023		Semafización		
					Valor	Año	Valor	Año	Verde	Amarillo	Rojo
1. Porcentaje de cursos de capacitación impartidos para la formación y desarrollo del personal de salud	(Eventos de capacitación Realizados / Eventos de capacitación programados) * 100	Ascendente	Mensual	Porcentaje	168% (206)	Enero - Diciembre	100% (300)	Enero - Diciembre 2023	No se llena este espacio, se mostrará en el		
2. Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	(Número de unidades de servicios de salud con dictamen de acreditación o reacreditación / Unidades de servicios de salud programadas para acreditar o reacreditar) * 100	Ascendente	Semestral	Porcentaje	50% (20)	Enero - Diciembre	100% (43)	Enero - Diciembre 2023			
3. Porcentaje de informes de evaluación de programas institucionales	(Número de programas de salud que reportan avances en la plataforma de SSEI / Total de programas incluidos en la plataforma de SSEI) * 100	Ascendente	Trimestral	Porcentaje	100% (4)	Enero - Diciembre	100% (4)	Enero - Diciembre 2023			

1-59 es color rojo  
 60-79 es color amarillo  
 80-100 es color verde

Datos Generales del Programa presupuestario 2023			
<b>Dependencia:</b>	ISSEA, Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	<b>Programa presupuestario (Pp):</b>	10362 Fortalecimiento a la Atención Médica (00156).
<b>Ramo:</b>	14, Salud	<b>Unidad Ejecutora:</b>	560306, Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad
<b>Alineación Institucional:</b>	00043, Prestación de Servicios y Prevención a la Salud		560503 Dirección del Área de Programación, Organización y Presupuesto
			560504, Dirección de Área de Infraestructura y Equipamiento

**Alineación del Programa Presupuestario a los Instrumentos de Planeación**

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 (PND)		
Eje	Objetivo	Indicador
2. Bienestar	2.4 Promover y garantizar el acceso efectivo, universal y gratuito de la población a los servicios de salud, la asistencia social y los medicamentos, bajo los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio.	2.4.1 Carencia por acceso a los servicios de salud.

Plan Estatal de Desarrollo 2022-2027 (PED)			
Eje	Programas Estratégicos	Objetivo	Indicador
2. Estado Humano e Incluyente.	Fortalecimiento de los Servicios de Salud	Fortalecer el acceso a los servicios de salud de primer y segundo nivel de atención, con oportunidad, equidad, humanismo, eficacia y eficiencia.	Capacitación.

Programa Sectorial 2016-2022			
Sector	Programa	Objetivo	Indicador
1. Social	1.10 Salud	1.10.3, Fortalecer el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia	1.10.3.2 Cobertura al 100 Centros de Salud 24/7

**Transversalidad** (Art. 41, incisos O,P,Q,T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y los Artículos 14, 64 y 67 del Presupuesto de Egresos del Estado "Anexos 18, 19, 20, 21 y 22 (Publicado el 29 de Dic 2020 )

Recursos para la Atención de Grupos Vulnerables	Erogaciones para el Desarrollo de Jóvenes	Desarrollo Rural Sustentable	Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres	Recursos para la Atención de Niños, Niñas y Adolescentes
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**Alineación Financiera conforme al Consejo Nacional de Armonización Contable (CONAC)**

Clasificador Funcional del Gasto			Clasificación Programática		
Finalidad	Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Identificador del Subprograma
2. Desarrollo Social	2.3 Salud	2.3.3 Generación de Recursos para la Salud 2.3.4 Rectoría del Sistema de Salud	2. Desempeño de las Funciones.	2.1 Prestación de Servicios Públicos. 2.3 Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas 2.8 Proyectos de Inversión	E P K

**Misión (Actividad Institucional)**

Coordinar las acciones de atención y prevención de la salud con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las familias acaualidenses a través de estrategias en materia de salud pública, atención médica y beneficencia social; orientando los esfuerzos y recursos institucionales hacia el acceso universal de los servicios, con oportunidad, eficiencia y un alto sentido humano.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores			Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo	Frecuencia de medición		
<b>Fin</b>	Contribuir a consolidar el uso efectivo y adecuado de los recursos en materia de salud mediante el fortalecimiento de la atención médica en las unidades de salud del ISSEA.	Porcentaje de Unidades de Salud fortalecidas y rehabilitadas	(Número de Unidades de Salud fortalecidas y rehabilitadas / Total de Unidades de Salud) * 100	Anual	Información en resguardo por la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	El presupuesto es suficiente para el fortalecimiento de las Unidades de Salud.
<b>Propósito</b>	El presupuesto se distribuye conforme a los clasificadores.	Porcentaje del presupuesto según rubro	(Presupuesto ejercido en salud según rubro / Total del presupuesto recibido por las diferentes fuentes de financiamiento) * 100	Anual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC)	El presupuesto es ministrado en tiempo y forma.
<b>1. Componente</b>	Eventos de capacitación otorgados	Porcentaje de cursos de capacitación impartidos para la formación y desarrollo del personal de salud	(Eventos de capacitación realizados / Eventos de capacitación programados) * 100	Trimestral	Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Calidad	Los responsables de programa y administradores de las unidades de salud demandan capacitación constante para su personal
<b>2. Componentes</b>	Unidades de salud acreditadas y/o reacreditadas.	Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	(Número de unidades de servicios de salud con dictamen de acreditación o reacreditación / Unidades de servicios de salud programadas para acreditar o reacreditar) * 100	Trimestral	Dictamen en resguardo del Departamento de Calidad y la Unidad acreditada correspondiente.	Las unidades prestadoras de servicios de salud cumplen con los criterios de acreditación.
<b>3. Componentes</b>	Programas institucionales evaluados.	Porcentaje de informes de evaluación de programas institucionales	(Número de programas de salud que reportan avances en la plataforma de SSEI / Total de programas incluidos en la plataforma de SSEI) * 100	Trimestral	Plataforma de Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI)	Los responsables de los programas del ISSEA cumplen con el adecuado registro de la información en la plataforma del SSEI.
<b>Actividades</b>	Culminación de metas establecidas	Porcentaje de asistentes a los eventos de capacitación del área médica y administrativa	(Número de asistentes programados / Número de asistentes programados) * 100	Mensual	Lista de asistencia y cumplimiento del SNAC en resguardo de la dirección del área de enseñanza, capacitación, investigación y calidad	Los trabajadores del instituto asistentear a los eventos de capacitación
	Acreditación y/o reacreditación de unidades de primer, segundo nivel y de especializada.	Porcentaje de establecimientos acreditados que prestan servicios de atención médica	Número de unidades de servicios de salud con dictamen de acreditación o reacreditación / Unidades de servicios de salud programadas para acreditar o reacreditar) * 100	Semestral	Dictamen en resguardo del Departamento de Calidad y la Unidad acreditada correspondiente.	Las unidades prestadoras de servicios de salud cumplen con los criterios del dictamen de acreditación y/o reacreditación.
	Culminación de metas establecidas	Porcentaje de programas que cumplieron su meta establecida.	(Número de programas que cumplen con la meta establecida en Plataforma de SSEI / Total de programas establecidos en el estado conforme al presupuesto asignado) * 100	Trimestral	Plataforma de Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI)	Los programas eficientizan el recurso para el cumplimiento de metas

**Responsable del Indicador**

<b>Nombre:</b>	Dr. Francisco Loera Sánchez	<b>Firma:</b>	
<b>Área:</b>	Dirección De Servicios De Salud	<b>Puesto:</b>	Director de Servicios de Salud
<b>Correo electrónico:</b>	<a href="mailto:francisco.loera@issea.gob.mx">francisco.loera@issea.gob.mx</a>	<b>Teléfono:</b>	449 910 79 00 Extensión 7925