

Elementos para la definición del Problema	
Tema	10367 El Medico en tu casa (09350)
¿Cuál es la población o área de enfoque?	La población del estado de Aguascalientes solo se contempla para recibir atención por el programa de El médico en tu casa a 17,200 pacientes, esperando ingresar para el 2023 a 350 nuevos solicitantes.
Descripción de la situación.	Se consideran candidatos de recibir atención medica las mujeres embarazadas sin control prenatal, adultos mayores con limitación funcional, enfermos postrados o terminales, las personas en situación de abandono, así como las personas con discapacidad imposibilitados para acudir a una unidad de salud por su condición física, podrán recibir los servicios de salud a través del programa El Médico en Tu Casa, a través de las instituciones médicas que cuenten con el programa serán quienes reciban el beneficio del mismo, sin tomar en cuenta la derechohabencia.
Identificar el problema real	<p>Las acciones a realizarse serán preventivas, de promoción, curativas, de rehabilitación que incluyen consulta médica, entrega de medicamentos, asesoría a los cuidadores para prevenir complicaciones en los padecimientos del paciente, referencia para atención hospitalaria en caso de requerirse, orientación nutricional, cuidados dentales, consulta y vigilancia prenatal, atención psicológica, toma de detecciones.</p> <p>Las 5 principales causas de morbilidad de la semanas epidemiologicas 35 a la 39 en el Estado son: 1. Infecciones respiratorias agudas, 2. COVID 19, 3. Infecciones de vías urinarias, 4. Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas, 5. Gingivitis y enfermedades periodontales.</p> <p>En Aguascalientes, de las primeras 5 causas de muerte en el 2022 (1 Enfermedades cardiovasculares. 2 COVID-19. 3 Diabetes mellitus. 4 Tumores malignos. 5 Accidentes), tres de ellas son Enfermedades Crónicas no Transmisibles por lo cual es necesario implementar Modelos de Atención que favorezcan la calidad de vida de las personas en esta etapa de la enfermedad.</p>
Problemática central	La población con enfermedades crónicas no trasmisibles, que pertenezcan a una población vulnerable, presenta una necesidad creciente, de servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.
Magnitud del problema	El incremento en la esperanza de vida es responsable del aumento en la morbilidad y mortalidad por Enfermedades Crónicas No Transmisibles, esto debido a que uno de los principales factores de riesgo para este tipo de padecimientos es la edad avanzada y el alto costo en su atención.

Árbol de Problemas

Efecto (Estatal) PED 2022-2027

Aguascalientes no humano y no incluyente (Eje 2).

Efectos del problema

Ineficaz intervención para el manejo integral de los pacientes y atender sus síntomas físicos, sociales, emocionales.

Los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles requieren atención de cuidados interdisciplinarios para mejorar su calidad de vida, debido al deterioro que provocan las enfermedades.

La población requiere programas integrales de atención para enfrentar sus necesidades de atención en salud domiciliaria.

Complicaciones de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, obligando a los pacientes a depender de servicios médicos especializados.

Aumento en la atención del número de pacientes en hospitales de especialidad.

Aumento en la atención del número de pacientes en hospitales de especialidad.

Problema central

La población del estado, requiere de servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.

Causas del problema

Dificultad para acceder a servicios médicos por falta de derechohabencia por su actividad laboral.

Modificación de la pirámide poblacional, aumentando el grupo de edad de mayores de 60 años.

Aumento en la incidencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Contingencia sanitaria por COVID-19, complica el acceso a las unidades de salud.

Baja identificación de síntomas de enfermedades no transmisibles.

Estilos de vida desfavorables como sedentarismo, inadecuada alimentación, hábito tabáquico, estrés, entre otros.

Árbol de Objetivos

Efecto (Estatal)
PED 2022-2027

Contribuir al bienestar de un Aguascalientes humano e incluyente

Fines

Efectividad en las intervenciones para el manejo integral de los pacientes y atender sus síntomas físicos, sociales y emocionales.

Los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles reciben la atención de cuidados interdisciplinario, mejorando su calidad de vida.

Los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles reciben la atención de cuidados interdisciplinario, mejorando su calidad de vida.

Disminución de las complicaciones de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, para que los pacientes eviten depender de servicios médicos especializados.

Disminución del número de pacientes en hospitales de especialidad.

Disminución del número de pacientes en hospitales de especialidad.

Se realizan diagnósticos tempranos y se aplican tratamientos oportunos para atender Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

La secretaria de salud, cuenta con los recursos y el personal para atender a pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Objetivo central

La población del estado, cuenta con servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.

Medios

Accesibilidad a servicios médicos debido a la derechohabencia por su actividad laboral.

Modificación de la pirámide poblacional, aumentando el grupo de edad de mayores de 60 años.

Disminución en la incidencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Control de la contingencia sanitaria por COVID-19, permite el acceso a las unidades de salud.

Oportuna identificación síntomas de Enfermedades no Transmisibles.

Estilos de vida favorables evitando el sedentarismo, inadecuada alimentación, hábito tabáquico, estrés, entre otros.

Árbol de Objetivos Alternativas

Efecto (Estatal)
PED 2022-2027

Contribuir al bienestar de un Aguascalientes humano e incluyente

Fines

Efectividad en las intervenciones para el manejo integral de los pacientes y atender sus síntomas físicos, sociales y emocionales.

Los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles reciben la atención de cuidados interdisciplinarios, mejorando su calidad de vida.

La población recibe atenciones de los programas integrales para enfrentar sus necesidades de atención en salud.

Disminución de las complicaciones de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, para que los pacientes eviten depender de servicios médicos especializados.

Disminución del número de pacientes en hospitales de especialidad.

La población recibe atenciones de los programas integrales para enfrentar sus necesidades de atención en salud.

Se realizan diagnósticos tempranos y se aplican tratamientos oportunos para atender Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

La secretaria de salud, cuenta con los recursos y el personal para atender a pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Objetivo central

La población del estado, cuenta con servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.

Causa del problema

Accesibilidad a servicios médicos debido a la derechohabencia por su actividad laboral.

Modificación de la pirámide poblacional, aumentando el grupo de edad de mayores de 60 años.

Disminución en la incidencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Control de la contingencia sanitaria por COVID-19, permite el acceso a las unidades de salud.

Oportuna identificación síntomas de Enfermedades no Transmisibles.

Estilos de vida favorables evitando el sedentarismo, inadecuada alimentación, hábito tabáquico, estrés, entre otros.

Estructura Analítica del Programa Presupuestario

Problemática (Proviene del árbol de problemas)	Solución (Proviene del árbol de objetivos)
Efectos	Fines
Los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles requieren atención de cuidados interdisciplinarios para mejorar su calidad de vida, debido al deterioro que provocan las enfermedades.	Los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles pertenecientes a población vulnerable, reciben la atención de cuidados interdisciplinarios, mejorando su calidad de vida.
La población requiere programas integrales de atención para enfrentar sus necesidades de atención en salud domiciliaria	La población recibe atenciones de los programas integrales para enfrentar sus necesidades de atención en salud.
Problema	Objetivo
<u>Población (Objetivo):</u>	<u>Población (Objetivo):</u>
La población vulnerable del estado, requiere de servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.	La población vulnerable del estado, cuenta con servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.
<u>Descripción del problema:</u>	<u>Descripción del resultado esperado:</u>
Se consideran candidatos de recibir atención médica las mujeres embarazadas sin control prenatal, adultos mayores con limitación funcional, enfermos postrados o terminales, las personas en situación de abandono, así como las personas con discapacidad imposibilitados para acudir a una unidad de salud por su condición física, podrán recibir los servicios de salud a través del programa El Médico en Tu Casa, a través de las instituciones médicas que cuenten con el programa serán quienes reciban el beneficio del mismo, sin tomar en cuenta la derechohabencia.	Implementar acciones integrales mediante la modificación de estilos de vida saludable, contribuyendo a disminuir la mortalidad en edades tempranas.
Las acciones a realizarse no van dirigidas a curar, sino serán preventivas, de promoción, curativas, de rehabilitación, asesoría a los cuidadores para prevenir complicaciones en los padecimientos del paciente, referencia para atención hospitalaria en caso de requerirse, orientación nutricional, cuidados dentales, consulta y vigilancia prenatal, atención psicológica, toma de detecciones.	La atención que se brinda a la población con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, tiene como consecuencia que se mejore su calidad de vida, y permita tener las menores complicaciones posibles en el desarrollo de su padecimiento.
En Aguascalientes, de las primeras 5 causas de muerte en el 2022 (Enfermedades cardiovasculares. 2 COVID-19. 3 Diabetes mellitus. 4 Tumores malignos. 5 Accidentes), tres de ellas son Enfermedades Crónicas no Transmisibles por lo cual es necesario implementar Modelos de Atención que favorezcan la calidad de vida de las personas en esta etapa de la enfermedad.	El incremento en la esperanza de vida es responsable del aumento en la morbilidad y mortalidad por Enfermedades Crónicas No Transmisibles, esto debido a que uno de los principales factores de riesgo para este tipo de padecimientos es la edad avanzada y el alto costo en su atención.
Las 5 principales causas de morbilidad de la semanas epidemiológicas 35 a la 39 en el Estado son: 1. Infecciones respiratorias agudas, 2. COVID 19, 3. Infecciones de vías urinarias, 4. Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas, 5. Gengivitis y enfermedades periodontales.	Atender la demanda de la población con padecimiento avanzado de las cinco principales causas de morbilidad, mediante el otorgamiento de servicios domiciliarios con enfoque integral y multidisciplinario.
<u>Magnitud (Línea base):</u>	<u>Magnitud (Meta):</u>
El incremento en la esperanza de vida es responsable del aumento en la morbilidad y mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles, esto debido a que uno de los principales factores de riesgo para este tipo de padecimientos es la edad avanzada y el alto costo en su atención.	Identificar y tratar las Enfermedades Crónicas No Transmisibles para que el paciente y su familia perciban a la muerte como un proceso natural y lógico de la vida, en un entorno familiar y conocido para el paciente, desde el punto de vista bioético.
Causas	Medios
Aumento en la incidencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.	Disminución en la incidencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.
Dificultad para acceder a servicios médicos por falta de derechohabencia por su actividad laboral.	Accesibilidad a servicios médicos debido a la derechohabencia por su actividad laboral.

Estructura de la MIR

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Fin	Contribuir a fortalecer el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia mediante la atención domiciliaria.	Cobertura de pacientes pertenecientes a población vulnerable con Enfermedades Crónicas No Transmisibles que reciben atención del programa El médico en tu casa	Registro de pacientes en resguardo del Programa de el médico en tu casa	Los Servicios de Salud cuentan con el personal y recurso suficiente para cubrir las atenciones de los mayores de 60 años.
Propósito	La población mayor de 60 años, recibe una adecuada atención de servicios domiciliarios del programa el médico en tu casa.	Porcentaje de pacientes que reciben atención de el médico en tu casa de forma integral.	Registro de pacientes en resguardo del Programa el médico en tu casa	Los pacientes que requieren el servicio del programa de el médico en tu casa solicita el servicio domiciliario para obtener el mayor beneficio de la atención.
Componente	Atenciones médicas y no médicas a pacientes referidos.	Porcentaje de atenciones integrales brindadas a pacientes sin seguridad social	Concentrado mensual de actividades en resguardo del Programa de el médico en tu casa	La población conoce la atención que se brinda por parte del Programa de el médico en tu casa.
Actividades	Atenciones médicas y no médicas a pacientes referidos.	Porcentaje de consultas médicas a pacientes que ingresan al programa de el médico en tu casa	Registro de pacientes en resguardo del Programa el médico en tu casa	La población accede a recibir los servicios del programa de el médico en tu casa
	Atenciones Otorgadas	Porcentaje de atención psicológica a pacientes sin seguridad social	Registro de pacientes en resguardo del Programa de el médico en tu casa	La población acepta la atención psicológica que se brinda al paciente y sus familias
	Atenciones Otorgadas	Porcentajes de atenciones otorgadas a pacientes con la estrategia el médico en tu casa	Registro de pacientes en resguardo del Programa de el médico en tu casa	La población acepta los servicios que se brindan al paciente y sus familias

Datos Generales del Programa presupuestario (Pp) 2023

Dependencia:	ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Programa presupuestario (Pp):	10367 El Médico en tu casa (09350)
Ramo:	14. Salud	Unidad Ejecutora:	560305. Dirección del Área de Atención Primaria a la Salud
Alineación Institucional:	00043. Prestación de Servicios y Prevención a la Salud		560301. Oficina de la Dirección de Servicios de Salud

Alineación del Programa Presupuestario a los Instrumentos de Planeación

Plan Nacional de Desarrollo 2019 - 2024(PND)			
Eje	Programas Estratégicos	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
Eje 2 Estado humano e incluyente	Atención de la Salud	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.	Medico en el Hogar para Adultos Mayores.
Programa Sectorial 2016-2022			
Sector	Programa	Objetivo	Indicador
1. Social	1.10 Atención a la salud en el primer y segundo nivel.	1.10.1 Fortalecer el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia.	1.10.1.4 Aumentar las consultas médicas otorgadas por el médico general itinerante de la Unidad Médica Mvlt.

Transversalidad (Art. 41 incisos O,P,Q, T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y el Artículo 14 del Presupuesto de Egresos del Estado "Anexos 18, 19 20, 21 y 22 (Publicado el 31 de Diciembre de 2022))

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	No Aplica
SA	NA	NA	NA	NA	NA

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
Cobertura de pacientes pertenecientes a población vulnerable con Enfermedades Crónicas No Transmisibles que reciben atención del programa El médico en tu casa	Mide la cobertura de pacientes mayores de 60 años con Enfermedades Crónicas No Transmisibles atendidos por el programa el médico en tu casa.	(Número de pacientes con con Enfermedades Crónicas No Transmisibles en tratamiento / Total de pacientes ingresados al programa) * 100	Ascendente	Paciente	Eficacia	Relativo	Anual	Registro de pacientes en resguardo del Programa de el médico en tu casa.

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 de pacientes que reciben atención de el médico en tu casa de forma integral.	Ofertar servicios de salud, a través de la estrategia "el médico en tu casa", para mejorar las condiciones de salud en la población residente y vulnerable en el estado de Aguascalientes.	(Número de pacientes atendidos por el programa de el médico en tu casa / Número de pacientes ingresados al programa de el médico en tu casa) * 100	Ascendente	Porcentaje	Eficiencia	Relativo	Mensual	Registro de pacientes en resguardo del Programa el médico en tu casa

Indicador del Nivel Componentes								
Nombre del Indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Unidad de Medida	Tipo (Para resultados)		Frecuencia de Medición	Dimensión a Medir
					Estratégico	Gestión		
1 Porcentaje de atenciones integrales brindadas a pacientes sin seguridad social	Atenciones otorgadas a pacientes que requieren los servicios del programa de el médico en tu casa, mediante un equipo multidisciplinario (de enfermería, médica, psicología, trabajo social, nutrición, odontología, terapia física y rehabilitación), cuyo principal objetivo es lograr una mejor calidad de vida	(Atenciones otorgadas a pacientes sin seguridad social / Total de Atenciones programadas a pacientes sin seguridad social) * 100	Ascendente	Porcentaje		X	Mensual	Eficiencia
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 atenciones integrales brindadas a pacientes sin seguridad social	62564 (100%)	31 de Diciembre 2022	55017 (100%)	31 de Diciembre 2023		X	Estatal	

Medio de Verificación del Indicador a nivel de Componente	
Concentrado mensual de actividades en resguardo del Programa de el médico en tu casa	

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 atenciones integrales brindadas a pacientes sin seguridad social	Atenciones otorgadas a pacientes sin seguridad social	Atenciones otorgadas a adultos mayores, mujeres embarazadas de alto riesgo, personas con discapacidad y personas con enfermedades avanzadas y fuera de expectativa de curación acercando los servicios de salud a su domicilio	Atenciones	Mensual	Concentrado mensual de actividades en resguardo del Programa de el médico en tu casa	
	Total de Atenciones programadas a pacientes sin seguridad social	Total de atenciones otorgadas a adultos mayores, mujeres embarazadas de alto riesgo, personas con discapacidad y personas con enfermedades avanzadas y fuera de expectativa de curación y que fueron programadas de acuerdo a la cobertura de atención del programa.	Atenciones	Mensual	Concentrado mensual de actividades en resguardo del Programa de el médico en tu casa	




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
\$12,000,000.00 Doce millones de pesos, cero centavos.	300	158	142	Componente 1	Atenciones médicas y no médicas a pacientes referidos que requieren del programa El médico en tu casa.

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		
C1. Atenciones médicas y no médicas a pacientes referidos.	1.1 Consultas médicas a pacientes que ingresan al programa de el médico en tu casa	Porcentaje de consultas médicas a pacientes que ingresan al programa de el médico en tu casa	Eficiencia	Número de consultas médicas a pacientes que ingresan al programa de el médico en tu casa / Total de consultas médicas programadas * 100	Consultas	X		Mensual	40%
C2. Atenciones Otorgadas	1.2 Atención psicológica a pacientes del programa del médico en tu casa	Porcentaje de atención psicológica a pacientes sin seguridad social	Eficiencia	Número de atenciones psicológicas a pacientes sin seguridad social / Total de consultas psicológicas programadas * 100	Atenciones psicológicas	X		Mensual	30%
C3. Atenciones Otorgadas	1.3 Atenciones otorgadas a pacientes con la estrategia el médico en tu casa	Porcentaje de atenciones otorgadas a pacientes con la estrategia el médico en tu casa	Eficiencia	Número de atenciones otorgadas a pacientes con la estrategia el médico en tu casa / Total de atenciones programadas * 100	Atenciones otorgadas	X		Mensual	30%

Responsable del Indicador			
Nombre:	Dr. Francisco Loera Sánchez	Firma:	
Área:	Dirección de Servicios de Salud	Puesto:	Director de Servicios de Salud
Correo electrónico:	francisco.loera@isseg.gob.mx	Teléfono:	9 10 79 00 extensión. 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		Semaforización		
					Valor	Año	Valor	Año	Verde	Amarillo	Rojo
1 Porcentaje de atenciones integrales brindadas a pacientes sin seguridad social	(Atenciones otorgadas a pacientes sin seguridad social / Total de Atenciones programadas a pacientes sin seguridad social) * 100	Ascendente	Mensual	Porcentaje	62564 (100%)	31 de Diciembre 2022	55017 (100%)	31 de Diciembre 2023	No se llena este espacio, se mostrará en el		

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

Datos Generales del Programa presupuestario 2023

Dependencia:	ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Programa presupuestario (Pp):	10367 El Médico en tu casa (09350)
Ramo:	14. Salud	Unidad Ejecutora:	560305. Dirección del Área de Atención Primaria a la Salud
Alineación Institucional:	00043. Prestación de Servicios y Prevención a la Salud		560301. Oficina de la Dirección de Servicios de Salud

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	Línea de Acción	Indicador
Eje 2 Estado humano e incluyente	Atención de la Salud	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.	Otorgar consultas médicas en el Hogar de Personas Adultas Mayores que, por problemas de movilidad, no pueden acudir a una unidad médica	Médico en el Hogar para Adultos Mayores.

Programa Sectorial 2016-2022				
Sector	Programa	Objetivo	Línea de Acción	Indicador
1. Social	1.10 Atención a la salud en el primer y segundo nivel.	1.10.1 Fortalecer el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia.	1.10.1.1 Garantizar la atención médica oportuna y el acceso efectivo a los servicios de salud de la población sin seguridad social.	1.10.1.1.4 Aumentar las consultas médicas otorgadas por el médico general itinerante de la Unidad Médica Móvil.

Transversalidad (Art. 41 incisos O,P,Q, T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y al Artículo 14 del Presupuesto de Egresos del Estado "Anexos 18, 19 20, 21 y 22 (Publicado el 31 de Diciembre de 2022)

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	No Aplica
SA	NA	NA	NA	NA	

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	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona	2. Desempeño de las funciones.	2.1. Prestación de Servicios Públicos	E

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 aguascalientes 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		
Fin	Contribuir a fortalecer el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia mediante la atención domiciliaria.	Cobertura de pacientes pertenecientes a población vulnerable con Enfermedades Crónicas No Transmisibles que reciben atención del programa El médico en tu casa.	(Número de pacientes con con Enfermedades Crónicas No Transmisibles en tratamiento / Total de pacientes ingresados al programa) * 100	Anual	Registro de pacientes en resguardo del Programa El médico en tu casa.	Los Servicios de Salud cuentan con el personal y recurso suficiente para cubrir las atenciones de los mayores de 60 años.
Propósito	La población mayor de 60 años, recibe una adecuada atención de servicios domiciliarios del programa el médico en tu casa.	Porcentaje de pacientes que reciben atención de el médico en tu casa de forma integral.	(Número de pacientes atendidos por el programa de el médico en tu casa / Número de pacientes ingresados al programa de el médico en tu casa) * 100	Mensual	Registro de pacientes en resguardo del Programa el médico en tu casa	Los pacientes que requieren el servicio del programa de el médico en tu casa solicita el servicio domiciliario para obtener el mayor beneficio de la atención.
Componentes	Atenciones médicas y no médicas a pacientes referidos.	Porcentaje de atenciones integrales brindadas a pacientes sin seguridad social	(Atenciones otorgadas a pacientes sin seguridad social / Total de Atenciones programadas a pacientes sin seguridad social) * 100	Mensual	Concentrado mensual de actividades en resguardo del Programa de el médico en tu casa	La población conoce la atención que se brinda por parte del Programa de el médico en tu casa.
Actividades	Integración de pacientes al programa El médico en tu casa.	Porcentaje de consultas médicas a pacientes que ingresan al programa de el médico en tu casa	Número de consultas médicas a pacientes que ingresan al programa de el médico en tu casa / Total de consultas médicas programadas * 100	Mensual	Registro de pacientes en resguardo del Programa el médico en tu casa	La población accede a recibir los servicios del programa de el médico en tu casa
	Atenciones otorgadas	Porcentaje de atención psicológica a pacientes sin seguridad social	Número de atenciones psicológicas a pacientes sin seguridad social / Total de consultas psicológicas programadas * 100	Mensual	Registro de pacientes en resguardo del Programa de el médico en tu casa	La población acepta la atención psicológica que se brinda al paciente y sus familias
	Atenciones Otorgadas	Porcentajes de atenciones otorgadas a pacientes con la estrategia el médico en tu casa	Número de atenciones otorgadas a pacientes con la estrategia el médico en tu casa / Total de atenciones programadas * 100	Mensual	Registro de pacientes en resguardo del Programa de el médico en tu casa	La población acepta los servicios que se brindan al paciente y sus familias

Responsable del Indicador:

Nombre:	Dr. Francisco Loera Sánchez	Firma:	
Área:	Dirección de Servicios de Salud	Puesto:	Director de Servicios de Salud
Correo electrónico:	francisco.loera@issea.gob.mx	Teléfono:	9 10 79 00 extensión. 7925