

Elementos para la definición del Problema

Tema	12613 Adquisición de Medicamento y Material de Curación para los Usuarios de los Servicios de Salud en el Estado de Aguascalientes
¿Cuál es la población o área de enfoque?	La población sin derechohabencia es de 697,413 que habitan en el Estado de Aguascalientes para el año 2025.
Descripción de la situación. Identificar el problema real	<p>La población sin seguridad social presenta mayor vulnerabilidad ante las enfermedades. Los factores que se encuentran alrededor de las personas representan un grado de riesgo para que se puedan contraer enfermedades infecciosas o desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, y que su adecuada atención representa un gasto de bolsillo importante y que, por ende, es difícil cubrir con <u>los recursos propios</u>.</p> <p>En el estado para el año 2024, se observa que 7 de las 10 primeras causas, son enfermedades transmisibles, lo que confirma la transición epidemiológica y la necesidad de atender las necesidades en salud de la población en general.</p> <p>Respecto a las causas de mortalidad para el 2024 aparecen: 1 Enfermedades del corazón, 2 Tumores Malignos, 3 Diabetes Mellitus, 4 Neumonía e Influenza, 5 Enfermedades Cerebrovasculares, 6 Accidentes, 7 Enfermedades del Hígado, 8 Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas, excepto Bronquitis, Bronquiectasia, Enfisema y Asma, 9 Insuficiencia Renal, 10 Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas.</p> <p>La cantidad de población que solicita el servicio médico dentro de las unidades de primer y segundo nivel del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes va en aumento, lo que provoca el incremento de recursos de medicamentos y material de curación, por lo que es necesario buscar alternativas para financiamiento para cubrir los gastos.</p>
Problemática central	El Estado carece de recursos en medicamentos y material de curación para cubrir las necesidades de la población sin seguridad social en Aguascalientes.
Magnitud del problema	Derivado de los estilos de vida inadecuados y la vida sedentaria que tiene actualmente la mayoría de la población, se incrementa la incidencia de las enfermedades crónicas y sus complicaciones.

Árbol de Problemas

Efecto (estatal)
PDE 2022-2027

Se carece de un Estado Humano e Incluyente

Efectos del problema

La población sin seguridad social busca la atención curativa y omiten las acciones preventivas.

Las condiciones de algunos grupos poblacionales, representan riesgo para los demás.

Cubrir el costo en la atención de las enfermedades es difícil.

La población no cuenta con opciones de apoyo en la atención médica.

Problema central

El Estado carece de recursos en medicamentos y material de curación para cubrir las necesidades de la población sin seguridad social en Aguascalientes.

Causas del problema

C 1 Actividad económica que no asegura el acceso a servicios de salud.

C2 Escaso acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.

A1.1 Mayor incidencia de enfermedades y menos acciones preventivas en la población.

A2.1 Mayor acceso a consumo de sustancias adictivas.

A1.2 Falta de atenciones médicas en población sin seguridad social.

A2.2 Incremento de emprendedores o trabajadoras por cuenta propia que no cuentan con seguridad social ni recursos suficientes.

Árbol de Objetivos

Fin (estatal)
PDE 2022-
2027

Contribuir a un Estado Humano e Incluyente

Fines

La población sin seguridad social solicita acciones preventivas para disminuir las atenciones médicas.

Se mejoran las condiciones de los grupos poblacionales disminuyendo los riesgos.

Es posible cubrir los costos generados por la atención de las enfermedades.

La población cuenta con opciones de apoyo en la atención médica.

Objetivo central

El Estado cuenta con los recursos para medicamentos y material de curación para cubrir las necesidades de la población sin seguridad social en Aguascalientes.

Medios

C1 Actividad económica permite el acceso a servicios de salud.

C2 Acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.

A1. 1 Menor incidencia de enfermedades y más acciones preventivas en la población sin seguridad social.

A2. 1 Limitar el acceso a consumo de sustancias adictivas.

A1. 2 Acceso a atenciones médicas en población sin seguridad social.

A2. 2 Asignación de presupuesto sustancioso para cubrir de servicios de salud a población sin seguridad social.

Árbol de Objetivos con Alternativas

Fin (estatal)
PDE 2022-
2027

Contribuir a un Estado Humano e Incluyente

Fines

La población sin seguridad social solicita acciones preventivas para disminuir la atención de las enfermedades.

Se mejoran las condiciones de los grupos poblacionales disminuyendo los riesgos.

Es posible cubrir los costos generados por la atención de las enfermedades.

La población cuenta con opciones de apoyo en la atención médica.

Objetivo central

El Estado cuenta con los recursos para medicamentos y material de curación para cubrir las necesidades de la población sin seguridad social en Aguascalientes.

Medios

C1 Actividad económica permite el acceso a servicios de salud.

C2 Acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.

A1. 1 Menor incidencia de enfermedades y más acciones preventivas en la población sin seguridad social.

A2. 1 Limitar el acceso a consumo de sustancias adictivas.

A1. 2 Acceso a atenciones médicas en población sin seguridad social.

A2.2 Asignación de presupuesto sustancioso para cubrir de servicios de salud a población sin seguridad social.

Estructura Analítica del Programa Presupuestario

Problemática (Proviene del árbol de problemas)	Solución (Proviene del árbol de objetivos)
Efectos	Fines
La población sin seguridad social busca la atención curativa y omiten las acciones preventivas.	La población sin seguridad social solicita acciones preventivas para disminuir las atenciones médicas.
Cubrir el costo en la atención de las enfermedades es difícil.	Es posible cubrir los costos generados por la atención de las enfermedades.
Las condiciones de algunos grupos poblacionales, representan riesgo para los demás.	Se mejoran las condiciones de los grupos poblacionales disminuyendo los riesgos.
La población no cuenta con opciones de apoyo en la atención médica.	La población cuenta con opciones de apoyo en la atención médica.
Problema	Objetivo
Población (Objetivo):	Población (Objetivo):
El Estado carece de recursos en medicamentos y material de curación para cubrir las necesidades de la población sin seguridad social en Aguascalientes.	El Estado cuenta con los recursos para medicamentos y material de curación para cubrir las necesidades de la población sin seguridad social en Aguascalientes.
Descripción del problema:	Descripción del resultado esperado:
La población sin seguridad social presenta mayor vulnerabilidad ante las enfermedades. Los factores que se encuentran alrededor de las personas representan un grado de riesgo para que se puedan contraer enfermedades infecciosas o desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, y que su adecuada atención representa un gasto de bolsillo importante y que, por ende, es difícil cubrir con los recursos propios.	La población sin seguridad social contará con servicios de salud dignos y suficientes lo cual se verá reflejado no solo en su calidad de vida si no en su economía familiar.
En el estado para el año 2024, se observa que 7 de las 10 primeras causas, son enfermedades transmisibles, lo que confirma la transición epidemiológica y la necesidad de atender las necesidades en salud de la población en general.	A través de la adecuada y suficiente adquisición de medicamentos y material de curación se pretende la disminución de las enfermedades transmisibles en lo que compete a la etapa de atención.
Respecto a las causas de mortalidad para el 2024 aparecen: 1 Enfermedades del corazón, 2 Tumores Malignos, 3 Diabetes Mellitus, 4 Neumonía e Influenza, 5 Enfermedades Cerebrovasculares, 6 Accidentes, 7 Enfermedades del Hígado, 8 Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas, excepto Bronquitis, Bronquiectasia, Enfisema y Asma, 9 Insuficiencia Renal, 10 Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas.	Si bien, existen enfermedades en el estado que devienen de diversos factores, se espera que las personas que padecen dichas enfermedades mantengan su salud gracias a tratamientos óptimos y que en sus unidades médicas se les proporcionen los medicamentos.

<p>La cantidad de población que solicita el servicio médico dentro de las unidades de primer y segundo nivel del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes va en aumento, lo que provoca el incremento de recursos de medicamentos y material de curación, por lo que es necesario buscar alternativas para financiamiento para cubrir los gastos.</p>	<p>Se da reconocimiento a la importancia de la salud de la población a través de la suficiencia de recursos que permiten la adquisición de medicamentos y material con lo cual se podrá afrontar la problemática en la alta demanda de servicios médicos.</p>
<p>Magnitud (Línea base):</p>	<p>Magnitud (Meta):</p>
<p>Derivado de los estilos de vida inadecuados y la vida sedentaria que tiene actualmente la mayoría de la población, se incrementa la incidencia de las enfermedades crónicas y sus complicaciones.</p>	<p>La población sin derechohabiencia es de 697,413 que habitan en el Estado de Aguascalientes para el año 2025.</p>
<p>Causas</p>	<p>Medios</p>
<p>C 1 Actividad económica que no asegura el acceso a servicios de salud.</p>	<p>C1 Actividad económica permite el acceso a servicios de salud.</p>
<p>A1.1 Mayor incidencia de enfermedades y menos acciones preventivas en la población.</p>	<p>A1. 1 Menor incidencia de enfermedades y más acciones preventivas en la población sin seguridad social.</p>
<p>A1.2 Falta de atenciones médicas en población sin seguridad social.</p>	<p>A1. 2 Acceso a atenciones médicas en población sin seguridad social.</p>
<p>C2 Escaso acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.</p>	<p>C2 Acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.</p>
<p>A2.1 Mayor acceso a consumo de sustancias adictivas.</p>	<p>A2. 1 Limitar el acceso a consumo de sustancias adictivas.</p>
<p>A2.2 Incremento de emprendedores o trabajadoras por cuenta propia que no cuentan con seguridad social ni recursos suficientes.</p>	<p>A2. 2 Asignación de presupuesto sustancioso para cubrir de servicios de salud a población sin seguridad social.</p>

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Adquisición de Medicamento y Material de Curación para los Usuarios de los Servicios de Salud en el Estado de Aguascalientes
2025

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
Fin	Contribuir a un estado humano e incluyente mediante el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia.	Razón de Mortalidad Materna de Mujeres sin Seguridad Social	(Número de defunciones maternas de mujeres sin seguridad social en el estado / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social en el estado) * 100,000	Tasa de mortalidad	Anual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Defunciones: http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm Servicio de Información de Nacidos Vivos: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobm	La decisión de búsqueda de atención por parte de las embarazadas es oportuna y permite la atención del embarazo, parto y puerperio.
Propósito	La población sin seguridad social del Estado de Aguascalientes es atendida en las unidades del primer y segundo nivel con personal médico y con los insumos necesarios para su atención.	Porcentaje de Médicos Generales y Especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	(Número de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente / Número total de la población no derechohabiente del estado) * 1,000	Porcentaje	Semestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobm_x.html Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/hic_poblacion_gobm.html	El Instituto de Servicios de Salud cuenta con personal médico adecuado e insumos necesarios, para atender la demanda poblacional.
Componente	Atención hospitalaria otorgada.	Porcentaje de Ocupación Hospitalaria en las Unidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	(Número de días paciente en las unidades hospitalarias / (Número total de camas censables de las unidades hospitalarias * 365 días)) * 100	Porcentaje	Mensual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Servicios otorgados: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossig_gobm.html Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS). Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobm_x.html	La población sin derechohabencia del estado de Aguascalientes, acude a recibir atención médica a las unidades hospitalarias del ISSEA.
Actividades	Realización de Cirugías Dentro de Quirófano a Pacientes sin Seguridad Social	Porcentaje de Cirugías Dentro de Quirófano Realizadas a Pacientes Sin Seguridad Social	(Número de cirugías realizadas dentro de quirófano / Número total de cirugías programadas) * 100	Cirugía	Mensual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Egresos Hospitalarios: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_egresoshosp_gobm_x.html	Los quirófanos tienen que ser funcionales para brindar una mejor atención al paciente.
	Quantificación de Egresos Hospitalarios en las Unidades del Segundo y Tercer Nivel de Atención	Porcentaje del Egresos Hospitalarios en Unidades del Segundo y Tercer Nivel de Atención	(Número de egresos hospitalarios en unidades de segundo y tercer nivel de atención realizados / Total de egresos hospitalarios en unidades de segundo y tercer nivel de atención programados) * 100	Egreso Hospitalario	Mensual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Egresos Hospitalarios: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_egresoshosp_gobm_x.html	Los pacientes reciben un tratamiento adecuado y ingresan en promedio dentro de las primeras 48 hrs.
	Ejecución del Recurso Financiero en la Adquisición de Medicamentos y Material de Curación	Porcentaje de Recurso Financiero Ejercido en la Adquisición de Medicamento y Material de Curación	(Avance del recurso financiero realizado / Avance del recurso financiero programado) * 100	Presupuesto	Mensual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Los recursos autorizados son ejercidos en el medicamento y material de curación que utilizan las unidades de salud.

**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
 (MIR)**
Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia:	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	12613. Adquisición de Medicamento y Material de Curación para los Usuarios de los Servicios de Salud en el Estado de Aguascalientes
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	560301 Oficina de la Dirección de Servicios de Salud 560302 Dirección del Área de Prevención y Control de Enfermedades 560303 Dirección de Atención Hospitalaria 560305 Dirección del Área de Atención Primaria a la Salud 560307 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria I Aguascalientes 560308 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria II Rincón de Romos 560309 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria III Calvillo 560310 Dirección del Área del Hospital de la Mujer 560311 Dirección del Área del Hospital General de Calvillo 560312 Dirección del Área del Hospital General de Pabellón 560313 Dirección del Área del Hospital General de Rincón de Romos 560314 Dirección del Área del Hospital General Tercer Milenio 560315 Dirección del Área del Hospital de Psiquiatría "Dr. Gustavo León Mojica García" 560316 Dirección del Área del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea 560317 Dirección del Área del Centro Estatal de Atención para Labio y Paladar Hendido 560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560325 UNEME de Enfermedades Crónicas Aguascalientes 560326 UNEME de Enfermedades Crónicas Rincón de Romos 560327 Dirección del Área del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica 560402 Dirección del Área Centenario Hospital Miguel Hidalgo 560703 Dirección del Área de Laboratorio Estatal de Salud Pública 561001 Oficina del Director de Inteligencia en Salud 561101 Oficina del Director de Emergencias en Salud

Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030 (PND)

Eje	Objetivo	Estrategia	Indicador
2. Desarrollo con Bienestar y Humanismo	2.7 Garantizar el derecho a la protección de la salud para toda la población mexicana mediante la consolidación y modernización del sistema de salud, con un enfoque de acceso universal que cierre las brechas de calidad y oportunidad, protegiendo el bienestar físico, mental y social de la población.	2.7.6 Garantizar la entrega oportuna de insumos de salud en los tres niveles de atención, acorde a las necesidades de la población.	2.7.2 Porcentaje de cumplimiento completo de recetas.

Plan de Desarrollo del Estado 2022-2027 (PDE)

Eje	Programa Estratégico	Estrategia	Meta (Actividad)
Eje 2.- Estado Humano e Incluyente	2.1. Programa Estratégico de Salud y Bienestar.	2.1 .1. 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.	2.1.1.1. Realización de acciones que garanticen el surtido de recetas médicas a los usuarios de los servicios de atención a la salud. (Comp. Camp.).

Programa Sectorial 2023-2027

Sector Social

Transversalidad (Art. 41, incisos O,P,Q,T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y los Anexos 17,18,19,20,21,22,23,24,25 y 26 del Presupuesto de Egresos del Estado 2025 (Publicado el 27 de Diciembre de 2024)

No Aplica

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

Clasificación 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 un estado humano e incluyente mediante el acceso a los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención con oportunidad, equidad, humanismo, eficiencia y eficacia.	Razón de Mortalidad Materna de Mujeres sin Seguridad Social	(Número de defunciones maternas de mujeres sin seguridad social en el estado / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social en el estado) * 100,000	Anual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Defunciones: http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm Servicio de Información de Nacidos Vivos: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html	La decisión de búsqueda de atención por parte de las embarazadas es oportuna y permite la atención del embarazo, parto y puerperio.
Propósito	La población sin seguridad social del Estado de Aguascalientes es atendida en las unidades del primer y segundo nivel con personal médico y con los insumos necesarios para su atención.	Porcentaje de Médicos Generales y Especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	(Número de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente / Número total de la población no derechohabiente del estado) * 1,000	Semestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html	El Instituto de Servicios de Salud cuenta con personal médico adecuado e insumos necesarios, para atender la demanda poblacional.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores			Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo	Frecuencia de Medición		
Componentes	Atención hospitalaria otorgada.	1. Porcentaje de Ocupación Hospitalaria en las Unidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	(Número de días paciente en las unidades hospitalarias / (Número total de camas censables de las unidades hospitalarias * 365 días)) * 100	Trimestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Servicios otorgados: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_gobmx.html Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS). Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html Ascendente	La población sin derechohabencia del estado de Aguascalientes, acude a recibir atención médica a las unidades hospitalarias del ISSEA.

**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
 (MIR)**

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores		Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo			
Actividades	1.1. Realización de Cirugías Dentro de Quirófano a Pacientes sin Seguridad Social	Porcentaje de Cirugías Dentro de Quirófano Realizadas a Pacientes Sin Seguridad Social	(Número de cirugías realizadas dentro de quirófano / Número total de cirugías programadas) * 100	Mensual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Egresos Hospitalarios: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_egresos_hosp_gobmx.html	Los quirófanos tiene que ser funcionales para brindar una mejor atención al paciente
Actividades	1.2. Cuantificación de Egresos Hospitalarios en las Unidades del Segundo y Tercer Nivel de Atención	Porcentaje del Egresos Hospitalarios en Unidades del Segundo y Tercer Nivel de Atención	(Número de egresos hospitalarios en unidades de segundo y tercer nivel de atención realizados / Número total de egresos hospitalarios programados) * 100	Mensual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Egresos Hospitalarios: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_egresos_hosp_gobmx.html	Los pacientes reciben un tratamiento adecuado e ingresan en promedio dentro de las primeras 48 hrs.
Actividades	1.3. Ejecución del Recurso Financiero en la Adquisición de Medicamentos y Material de Curación	Porcentaje de Recurso Financiero Ejercido en la Adquisición de Medicamento y Material de Curación	(Avance del recurso financiero realizado / Avance del recurso financiero programado) * 100	Mensual	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Los recursos autorizados son ejercidos en el medicamento y material de curación que utilizan las unidades de salud.



**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
(MIR)**

Responsable del Indicador:

Nombre: Lic. Juan Gerardo Zertuche Ramírez
Área: Dirección de Administración y Finanzas
Correo electrónico: gerardo.zertuche@issea.gob.mx

Firma:
Puesto:
Teléfono:


Director de Administración y Finanzas
449 910 79 00 Extensión 7936

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia:	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	12613. Adquisición de Medicamento y Material de Curación para los Usuarios de los Servicios de Salud en el Estado de Aguascalientes
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	560301 Oficina de la Dirección de Servicios de Salud 560302 Dirección del Área de Prevención y Control de Enfermedades 560303 Dirección de Atención Hospitalaria 560305 Dirección del Área de Atención Primaria a la Salud 560307 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria I Aguascalientes 560308 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria II Rincón de Romos 560309 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria III Calvillo 560310 Dirección del Área del Hospital de la Mujer 560311 Dirección del Área del Hospital General de Calvillo 560312 Dirección del Área del Hospital General de Pabellón 560313 Dirección del Área del Hospital General de Rincón de Romos 560314 Dirección del Área del Hospital General Tercer Milenio 560315 Dirección del Área del Hospital de Psiquiatría "Dr. Gustavo León Mojica García" 560316 Dirección del Área del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea 560317 Dirección del Área del Centro Estatal de Atención para Labio y Paladar Hendido 560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560325 UNEME de Enfermedades Crónicas Aguascalientes 560326 UNEME de Enfermedades Crónicas Rincón de Romos 560327 Dirección del Área del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica 560402 Dirección del Área Centenario Hospital Miguel Hidalgo 560703 Dirección del Área de Laboratorio Estatal de Salud Pública 561001 Oficina del Director de Inteligencia en Salud 561101 Oficina del Director de Emergencias en Salud

Alineación del Programa Presupuestario a los Instrumentos de Planeación

Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030 (PND)

Eje	Objetivo	Estrategia	Indicador
Desarrollo con Bienestar y Humanismo	2.7 Garantizar el derecho a la protección de la salud para toda la población mexicana mediante la consolidación y modernización del sistema de salud, con un enfoque de acceso universal que cierre las brechas de calidad y oportunidad, protegiendo el bienestar físico, mental y social de la población.	2.7.6 Garantizar la entrega oportuna de insumos de salud en los tres niveles de atención, acorde a las necesidades de la población.	2.7.2 Porcentaje de surtimiento completo de recetas.

Plan de Desarrollo del Estado 2022-2027 (PDE)

Eje	Programa Estratégico	Estrategia	Actividades (Meta)
Eje 2.- Estado Humano e Incluyente	2.1. Programa Estratégico de Salud y Bienestar.	2.1 .1. 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.	2.1.1.1. Realización de acciones que garanticen el surtido de recetas médicas a los usuarios de los servicios de atención a la salud. (Comp. Camp.).

Programa Sectorial 2023-2027

Sector	Social
--------	--------

Transversalidad (Art. 41, incisos O,P,Q,T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y los Anexos 17,18,19,20,21,22,23,24,25 y 26 del Presupuesto de Egresos del Estado 2025 (Publicado el 27 de Diciembre de 2024)

No Aplica

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
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 en vivo de un año y área geográfica determinada, y en este caso focalizada para mujeres sin seguridad social.	(Número de defunciones maternas de mujeres sin seguridad social en el estado / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social en el estado) * 100,000	Descendente	Tasa de mortalidad	a. Eficacia	Relativo	Anual	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Defunciones: http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/defunciones/maternas_2019.htm Servicio de Información de Nacidos Vivos: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html

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 Médicos Generales y Especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Número promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente, / Número total de la población en las unidades médicas, para proporcionar atención a cada mil habitantes (población no derechohabiente). No se incluyen médicos pasantes, internos de pregrado ni residentes.	(Número de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente / Número total de la población no derechohabiente del estado) * 1,000	Ascendente	Porcentaje	c. Calidad	Relativo	Semestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html

Indicador del Nivel Componentes

Nombre del Indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Tipo (Para resultados)		Frecuencia de Medición	Medio de Verificación
				Estratégico	Gestión		
1. Porcentaje de Ocupación Hospitalaria en las Unidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	Mide la eficiencia en la utilización de los recursos hospitalarios. El porcentaje de ocupación máximo para unidades de 30 a 180 camas censables, total y por servicio, fluctúa de 85 a 90%, así un % menor al 85% refleja capacidad instalada ociosa, es recomendable un 15% de capacidad de reserva.	(Número de días paciente en las unidades hospitalarias / (Número total de camas censables de las unidades hospitalarias * 365 días)) * 100	Ascendente		X	Trimestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Servicios otorgados: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS). Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html

Nombre del Indicador	Línea Base 2024		Meta 2025		Tipo de Valor de la Meta		Cobertura
	Valor	Año (Período)	Valor	Año (Período)	Absoluto	Relativo	
1. Porcentaje de Ocupación Hospitalaria en las Unidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	85.77% (139,308 días paciente)	Enero -diciembre 2024	85.00% (93,385 días paciente)	Enero - diciembre 2025		X	Estatal

**FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO
(FID)**

Características de las Variables del Indicador Nivel Componente

Variable (s)					
Nombre del Indicador	Variables	Descripción	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Fuente de Información
1. Porcentaje de Ocupación Hospitalaria en las Unidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención	Número de días paciente en las unidades hospitalarias	Es la suma de los días que los pacientes se encuentran internados en las unidades hospitalarias de segundo y tercer nivel.	Día	Trimestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Servicios otorgados: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicio_ssis_gobmx.html
	Número total de camas censables de las unidades hospitalarias	Se refiere al número de camas totales de las unidades hospitalarias de segundo y tercer nivel.	Cama	Trimestral	Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud (DGIS), Secretaría de Salud, para el año 2025. Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS). Recursos en Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_recursos_gobmx.html

**Presupuesto Asignado al Programa Presupuestario (Pp)
Publicado en el Presupuesto de Egresos del Estado**

Monto Total
\$200,000,000.00

Población Beneficiada por Componente

Total	Mujeres	Hombres
679413 Población sin derechohabencia del estado de Aguascalientes.	348,758	348,655

**FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO
(FID)**

Indicador del Nivel Actividades										
Resumen Narrativo del Componente	Actividad	Nombre del Indicador	Descripción	Dimensión a Medir	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Tipo de Valor		Frecuencia de Medición	Ponderación de las Actividades
							Absoluto	Relativo		
Atención hospitalaria otorgada.	1.1. Realización de Cirugías Dentro de Quirófano a Pacientes sin Seguridad Social	Porcentaje de Cirugías Dentro de Quirófano Realizadas a Pacientes Sin Seguridad Social	Procedimientos médicos que se realizan en una sala de operaciones (quirófanos), con la finalidad de diagnosticar o tratar una enfermedad.	b. Eficiencia	(Número de cirugías realizadas dentro de quirófano / Número total de cirugías programadas) * 100	Cirugía	X		Mensual	50 %
Atención hospitalaria otorgada.	1.2. Cuantificación de Egresos Hospitalarios en las Unidades del Segundo y Tercer Nivel de Atención	Porcentaje del Egresos Hospitalarios en Unidades del Segundo y Tercer Nivel de Atención	Considerando que el egreso hospitalario se refiere a la salida de un paciente de una cama hospitalaria, por diferentes motivos, como el alta por curación, mejoría, traslado, defunción, alta voluntaria o fuga.	b. Eficiencia	(Número de egresos hospitalarios en unidades de segundo y tercer nivel de atención realizados / Número total de egresos hospitalarios programados) *100	Egreso hospitalario	X		Mensual	30 %
Atención hospitalaria otorgada.	1.3. Ejecución del Recurso Financiero en la Adquisición de Medicamentos y Material de Curación	Porcentaje de Recurso Financiero Ejercido en la Adquisición de Medicamento y Material de Curación	Recurso financiero que se destina para la adquisición de medicamento y material de curación.	b. Eficiencia	(Avance del recurso financiero realizado / Avance del recurso financiero programado) * 100	Presupuesto	X		Mensual	20 %

Responsable del Indicador:

Nombre: Lic. Juan Gerardo Zertuche Ramírez
 Área: Dirección de Administración y Finanzas
 Correo electrónico: gerardo.zertuche@issea.gob.mx

Firma:
 Puesto:
 Teléfono:



Director de Administración y Finanzas
 449 918 79 00 Extensión 7936