

Elementos para la definición del Problema

Programa presupuestario	12617 Fortalecimiento a la Atención Médica (Unidades Médicas Móviles)
¿Cuál es la población o área de enfoque?	Se atenderá 67,357 personas que viven en comunidades de difícil acceso y que tienen una población de 2,500 habitantes o menos, en el Estado de Aguascalientes.
Descripción de la situación.	En el Estado de Aguascalientes existen comunidades de 2,500 habitantes o menos, que se encuentran en situación geográfica de difícil acceso, lo cual dificulta que su población acceda de forma habitual a recibir servicios de salud.
Identificar el problema real	<p>Aunado a que a partir del 2018 se cambiaron los lineamientos por parte del nivel federal para la asignación de plazas de servicio social, en las cuales, se condiciona a las instancias de salud, para que los pasantes de servicio social sean asignados a unidades donde estén bajo la responsabilidad de médicos titulados, siendo lo anterior una limitante para asegurar la cobertura de atención en diferentes zonas del estado.</p> <p>El aislamiento geográfico que tienen algunas comunidades, propicia una situación de vulnerabilidad entre su población, además aunado a los determinantes de salud desfavorables, afecta de manera importante su estado de salud, ocasionando mayor incidencia de enfermedades, adicciones, discapacidad, violencia entre otras situaciones negativas.</p> <p>Durante el seguimiento de los diagnósticos médicos realizados a la población del Estado en 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>Las 10 principales causas de mortalidad para el 2024, se enlistan a continuación incluyendo el número de cada uno: 1 Enfermedades del corazón (1,408), 2 Tumores Malignos (1,044), 3 Diabetes Mellitus (936), 4 Neumonía e Influenza (430), 5 Enfermedades Cerebrovasculares (348), 6 Accidentes (302), 7 Enfermedades del Hígado (286), 8 Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas, excepto Bronquitis, Bronquiectasia, Enfisema y Asma (241), 9 Insuficiencia Renal (177), 10 Malformaciones Congénitas.</p>
Problemática central	Comunidades rurales de difícil acceso incrementan su morbilidad y mortalidad, derivado de la dificultad para acceder a los servicios de salud.
Magnitud del problema	En la población con y sin seguridad social de las comunidades rurales y marginadas con alta dispersión y de difícil acceso geográfico menores a 2,500 habitantes, incrementan la morbilidad y mortalidad, debido a la baja demanda de acciones preventivas.

Árbol de Problemas

Efecto (estatal)
PDE 2022-2027

Se carece de un Estado Humano e Incluyente

Efectos del problema

Altos costos de medicamentos y merma en la salud de las comunidades.

Dificultad de la institución, para brindar en tiempo la atención médica de los pacientes.

Se desperdicia el recurso invertido en acciones preventivas para la población.

Carencia a los servicios de salud.

Alta demanda de servicios de salud.

Incremento en la necesidad de demandar servicios médicos.

Problema central

Comunidades rurales de difícil acceso geográfico incrementan su morbilidad y mortalidad, derivado de la dificultad para acceder a los servicios de salud.

Causas del problema

C1 Inequidad de acceso a los servicios de salud en las zonas de difícil acceso.

C2. Infraestructura insuficiente de unidades médicas para la demanda poblacional.

C3 La población no adopta estilos de vida saludable.

C1.1 Carencia de atenciones médicas y de prevención entre la población.

C2.1 Insuficiente crecimiento de unidades médicas en dependencias del sector público.

C3.1 Desconocen las acciones preventivas que se deben realizar.

C1.2 La población no adopta estilos de vida saludable.

Árbol de Objetivos

Fin (estatal)
PDE 2022-2027

Contribuir a un Estado Humano e Incluyente

Fines

Disminución en los costos de medicamentos e incremento en la salud de las comunidades.

Facilidad para la institución para brindar en tiempo la atención médica a los pacientes.

Se aprovecha el recurso invertido en acciones preventivas para la población.

Oportuno acceso a los servicios de salud.

Disminución en la demanda de servicios de salud.

Reducción en la necesidad de demandar servicios médicos.

Objetivo central

Comunidades rurales de difícil acceso geográfico incrementan su morbilidad y mortalidad, derivado de la dificultad para acceder a los servicios de salud.

Medios

C1 1. Equidad en el acceso a los servicios de salud en las zonas de difícil acceso.

C2. Infraestructura suficiente en unidades médicas para la demanda poblacional.

C3. Infraestructura suficiente en unidades médicas para la demanda poblacional.

C1.1 Disponibilidad para acceder a atenciones médicas y de preventivas entre la población.

C2.1 Adecuado crecimiento de unidades médicas en dependencias del sector público.

C3.1 Conoce las acciones preventivas que se debe realizar.

C1.2 La población adopta estilos de vida saludable.

Árbol de Objetivos con Alternativas

Fin (estatal)
PDE 2022-2027

Contribuir a un Estado Humano e Incluyente

Fines

Disminución en los costos de medicamentos e incremento en la salud de las comunidades.

Facilidad para la institución para brindar en tiempo la atención médica a los pacientes.

Se aprovecha el recurso invertido en acciones preventivas para la población.

Oportuno acceso a los servicios de salud.

Disminución en la demanda de servicios de salud.

Reducción en la necesidad de demandar servicios médicos.

Objetivo central

Comunidades rurales de difícil acceso geográfico incrementan su morbilidad y mortalidad, derivado de la dificultad para acceder a los servicios de salud.

Medios

C1 1. Equidad en el acceso a los servicios de salud en las zonas de difícil acceso.

C2. Infraestructura suficiente en unidades médicas para la demanda poblacional.

C3. Infraestructura suficiente en unidades médicas para la demanda poblacional.

C1.1 Disponibilidad para acceder a atenciones médicas y de preventivas entre la población.

C2.1 Adecuado crecimiento de unidades médicas en dependencias del sector público.

C3.1 Conoce las acciones preventivas que se debe realizar.

C1.2 La población adopta estilos de vida saludable.

Estructura Analítica del Programa Presupuestario	
Problemática (Proviene del árbol de problemas)	Solución (Proviene del árbol de objetivos)
Efectos	Fines
Altos costos de medicamentos y merma en la salud de las comunidades.	Disminución en los costos de medicamentos e incremento en la salud de las comunidades.
Carencia a los servicios de salud.	Oportuno acceso a los servicios de salud.
Dificultad de la institución, para brindar en tiempo la atención médica de los pacientes.	Facilidad para la institución para brindar en tiempo la atención médica a los pacientes.
Alta demanda de servicios de salud.	Disminución en la demanda de servicios de salud.
Se desperdicia el recurso invertido en acciones preventivas para la población.	Se aprovecha el recurso invertido en acciones preventivas para la población.
Incremento en la necesidad de demandar servicios médicos.	Reducción en la necesidad de demandar servicios médicos.
Problema	Objetivo
Población (Objetivo):	Población (Objetivo):
Comunidades rurales de difícil acceso geográfico incrementan su morbilidad y mortalidad, derivado de la dificultad para acceder a los servicios de salud.	Comunidades rurales de difícil acceso geográfico incrementan su morbilidad y mortalidad, derivado de la dificultad para acceder a los servicios de salud.
Descripción del problema:	Descripción del resultado esperado:
En el Estado de Aguascalientes existen comunidades de 2,500 habitantes o menos, que se encuentran en situación geográfica de difícil acceso, lo cual dificulta que su población acceda de forma habitual a recibir servicios de salud.	Las unidades médicas móviles acercan los servicios de salud a la población más lejana del estado. Estas unidades favorecen el fomento del cuidado de la salud y diagnostican o atienden problemas de salud en la comunidad.
Aunado a que a partir del 2018 se cambiaron los lineamientos por parte del nivel federal para la asignación de plazas de servicio social, en las cuales, se condiciona a las instancias de salud, para que los pasantes de servicio social sean asignados a unidades donde estén bajo la responsabilidad de médicos titulados, siendo lo anterior una limitante para asegurar la cobertura de atención en diferentes zonas del estado.	Las unidades médicas móviles cuentan con un equipo de especialistas de la salud en diversas áreas con lo cual se garantiza una consulta integral a las personas de la comunidad.
El aislamiento geográfico que tienen algunas comunidades, propicia una situación de vulnerabilidad entre su población, además aunado a los determinantes de salud desfavorables, afecta de manera importante su estado de salud, ocasionando mayor incidencia de enfermedades, adicciones, discapacidad, violencia entre otras situaciones negativas.	Las Unidades Médicas Móviles garantizan el derecho a la salud de todas las personas, es decir, principalmente de aquellos que por su condición de movilidad, situación geográfica, económica u otra que les ponga en circunstancia de vulnerabilidad.
Durante el seguimiento de los diagnósticos médicos realizados a la población del Estado en 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 calidad en los servicios médicos se pretende la disminución de las enfermedades transmisibles en lo que compete a las etapas de prevención y atención de la salud.
Las 10 principales causas de mortalidad para el 2024, se enlistan a continuación incluyendo el número de cada uno: 1 Enfermedades del corazón (1,408), 2 Tumores Malignos (1,044), 3 Diabetes Mellitus (936), 4 Neumonía e Influenza (430), 5 Enfermedades Cerebrovasculares (348), 6 Accidentes (302), 7 Enfermedades del Hígado (286), 8 Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas, excepto Bronquitis, Bronquiectasia, Enfisema y Asma (241), 9 Insuficiencia Renal (177), 10 Malformaciones Congénitas.	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 las unidades médicas móviles se les proporcionen atenciones adecuadas.
Magnitud (Línea base):	Magnitud (Meta):
En la población con y sin seguridad social de las comunidades rurales y marginadas con alta dispersión y de difícil acceso geográfico menores a 2,500 habitantes, incrementan la morbilidad y mortalidad, debido a la baja demanda de acciones preventivas.	Atender a la población que se encuentra con difícil acceso para acudir a las unidades de salud, permite disminuir la incidencia de las enfermedades transmisibles y las crónicas no transmisibles, de tal manera que la población tenga mejor nivel de salud.
Causas	Medios
C1 Inequidad de acceso a los servicios de salud en las zonas de difícil acceso.	C1 1. Equidad en el acceso a los servicios de salud en las zonas de difícil acceso.
C1.1 Carencia de atenciones médicas y de prevención entre la población.	C1.1 Disponibilidad para acceder a atenciones médicas y de preventivas entre la población.
C1.2 La población no adopta estilos de vida saludable.	C1.2 La población adopta estilos de vida saludable.
C2. Infraestructura insuficiente de unidades médicas para la demanda poblacional.	C2. Infraestructura suficiente en unidades médicas para la demanda poblacional.
C2.1 Insuficiente crecimiento de unidades médicas en dependencias del sector público.	C2.1 Adecuado crecimiento de unidades médicas en dependencias del sector público.
C3 La población no adopta estilos de vida saludable.	C3. Infraestructura suficiente en unidades médicas para la demanda poblacional.
C3.1 Desconocen las acciones preventivas que se deben realizar.	C3.1 Conoce las acciones preventivas que se debe realizar.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
12617 Fortalecimiento a la Atención Médica (Unidades Médicas Móviles)
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_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	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_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.
Componente	Atenciones integrales realizadas.	Porcentaje de Atenciones Integrales Otorgadas a la Población que Habita en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de atenciones integrales realizadas / Número total de atenciones integrales programadas) * 100	Porcentaje	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	La población tiene disposición de acudir a las Unidades Médicas Móviles en tiempo y forma.
	Mujeres embarazadas atendidas.	Porcentaje de Casos de Embarazo de Alto Riesgo Referidos a un Segundo Nivel de Atención de Mujeres que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de casos de embarazos de alto riesgo referidos al 2do nivel de atención / Número total de mujeres en control prenatal en las Unidades Médicas Móviles (UMM)) * 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_servicios_gobmx.html Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Las mujeres embarazadas acuden a recibir atención prenatal, a través de las Unidades Médicas Móviles.
	Menores de 5 años con desnutrición recuperados.	Porcentaje de Menores de 5 años Recuperados de Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de menores de 5 años recuperados por desnutrición / Número total de menores de 5 años que se atienden en las Unidades Médicas Móviles de localidades con menos de 2,500 habitantes) * 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_servicios_gobmx.html Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Se cuenta con el personal capacitado, para identificar y atender a los menores de 5 años que presentan problemas de desnutrición.
	Personal de salud adecuado.	Porcentaje de Personal de Salud Itinerante Completo de Acuerdo con la Tipología de las Unidades Médicas Móviles	(Número de personal de salud itinerante completo de acuerdo con la tipología de las Unidades Médicas Móviles / Número total de personal itinerante de acuerdo al número de Unidades Médicas Móviles) * 100	Porcentaje	Trimestral	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El personal tiene disposición de atender a la población que acude a las Unidades Médicas Móviles.

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
Actividades	Atención de Consulta Médica Otorgada por Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Consultas Médicas Otorgadas a Pacientes que Habitan en Comunidades de Difícil Acceso	(Número de consultas médicas otorgadas en las unidades médicas móviles / Número total de consultas médicas programadas) * 100	Consulta médica	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_serviciossis_gobmx.html	Se cuenta con el personal médico suficiente, para otorgar las consultas médicas a la población que acude a recibir atención a las unidades de salud.
	Atención de Consultas de Odontológicas Otorgadas por Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Consultas Odontológicas Otorgadas a Pacientes que Habitan en Comunidades de Difícil acceso	(Número de consultas odontológicas otorgadas por las unidades médicas móviles / Número total de consultas odontológicas programadas por las unidades médicas móviles) * 100	Consulta	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_serviciossis_gobmx.html	La población se interesa en recibir consultas odontológicas de forma adecuada.
	Realización de Citologías Cervicales a Mujeres de 24 a 34 Años por Primera vez en su Vida o en un Lapso Mayor a Tres Años que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Porcentaje de Citologías Cervicales Realizadas a Mujeres de 24 a 34 Años por Primera vez en su Vida o en un Lapso Mayor a Tres Años que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de citologías cervicales a mujeres de 24 a 34 años en las Unidades Médicas Móviles / Número total de citologías cervicales a mujeres de 24 a 34 años programadas) * 100	Estudio	Mensual	Sistema de Información de Salud (SIS) a través de los cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud, año 2025. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html	Se cuenta con el personal médico suficiente, para realizar las citologías cervicales
	Prestación de Servicios de Promoción y Prevención a Población de Localidades de Menos de 2,500 Habitantes	Porcentaje de Servicios de Promoción y Prevención Otorgados a la Población que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de servicios de promoción y prevención otorgados en las unidades médicas móviles / Número total de servicios de promoción y prevención programados) * 100	Servicio	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_serviciossis_gobmx.html	Se cuenta con la disposición de la población para realizar los cambios de hábitos.
	Identificación de Mujeres Embarazadas de Alto Riesgo	Porcentaje de Mujeres Detectadas con Embarazo de Alto Riesgo que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de mujeres embarazadas identificadas de alto riesgo identificadas / Número total de mujeres embarazadas que se atienden y valora en las Unidades Médicas Móviles) * 100	Mujer	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_serviciossis_gobmx.html	Se cuenta con el personal médico capacitado, para otorgar identificar a las embarazadas de alto riesgo.
	Identificación de Menores de 5 Años con Desnutrición	Porcentaje de Niños Menores de 5 Años con Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Menores de 5 años con desnutrición que viven en comunidades con menos de 2,500 habitantes / Número total de menores de 5 años de comunidades con menos de 2,500 habitantes en control nutricional) * 100	Niño / Niña	Mensual	Formato de Información diaria de actividades por Unidad Médica Móvil, en resguardo de la Coordinación del Programa para el Ejercicio 2025. Concentra el Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El sector salud implementa la estrategia del control nutricional en niños
	Participación de Asistentes del Equipo de Salud Itinerante a los Cursos de Capacitación	Porcentaje del Equipo de Salud Itinerante Capacitado de las Unidades Médicas Móviles	(Número de personas que asisten a las capacitaciones del Equipo de Salud Itinerante / Número total de personas que se espera que asistan a las capacitaciones del Equipo de Salud Itinerante programadas de las Unidades Médicas Móviles) * 100	Persona	Mensual	Listas de Asistencia a las Capacitaciones del equipo de salud itinerante de las Unidades Médicas Móviles. Concentra el Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Se cuenta con el personal de salud interesado en capacitarse. e.
	Cuantificación de las Unidades Médicas Móviles Activas	Porcentaje de Unidades Médicas Funcionando	(Número de Unidades Médicas Móviles funcionando / Número total de Unidades Médicas Móviles con las que cuenta el Programa) * 100	Unidad	Mensual	Formato de Información diaria de actividades por Unidad Médica Móvil. Concentra el Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Las Unidades Médicas Móviles se encuentran en condiciones óptimas para atender a la población.



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):	12617. Fortalecimiento a la Atención Médica (Unidades Médicas Móviles)
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	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 560327 Dirección del Área del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica

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.	2.7.7 Consolidar la infraestructura y equipamiento médico alineados con las necesidades demográficas y epidemiológicas, reduciendo las brechas en atención sanitaria.	2.7.1 Porcentaje de población con carencia de acceso a los servicios de salud.

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.	2.1.1.4. Atención médica a la población no derechohabiente en las unidades de primer y segundo nivel de salud, a través de la cobertura de los servicios de 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)

Atención a Grupos Vulnerables

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	1. Subsidios: Sector Social y Privado o Entidades Federativas y Municipios	1.1. Sujetos a Reglas de Operación	S

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 aqualidenses 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.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

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_recur_sos_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 Nombre	Método de Cálculo	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
Componentes	Atenciones integrales realizadas.	1. Porcentaje de Atenciones Integrales Otorgadas a la Población que Habita en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Dificil Acceso a Servicios de Salud	(Número de atenciones integrales realizadas / Número total de atenciones integrales programadas) * 100	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	La población tiene disposición de acudir a las Unidades Médicas Móviles en tiempo y forma.
Componentes	Mujeres embarazadas atendidas.	2. Porcentaje de Casos de Embarazo de Alto Riesgo Referidos a un Segundo Nivel de Atención de Mujeres que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Dificil Acceso a Servicios de Salud	(Número de casos de embarazos de alto riesgo referidos al 2do nivel de atención / Número total de mujeres en control prenatal en las Unidades Médicas Móviles (UMM)) * 100	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_serviciosis_gobmx.html Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Las mujeres embarazadas acuden a recibir atención prenatal, a través de las Unidades Médicas Móviles.
Componentes	Menores de 5 años con desnutrición recuperados.	3. Porcentaje de Menores de 5 años Recuperados de Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Dificil Acceso a Servicios de Salud	(Número de menores de 5 años recuperados por desnutrición / Número total de menores de 5 años que se atienden en las Unidades Médicas Móviles de localidades con menos de 2,500 habitantes) * 100	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_serviciosis_gobmx.html Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Se cuenta con el personal capacitado, para identificar y atender a los menores de 5 años que presentan problemas de desnutrición.
Componentes	Personal de salud adecuado.	4. Porcentaje de Personal de Salud Itinerante Completo de Acuerdo con la Tipología de las Unidades Médicas Móviles	(Número de personal de salud itinerante completo de acuerdo con la tipología de las Unidades Médicas Móviles / Número total de personal itinerante de acuerdo al número de Unidades Médicas Móviles) * 100	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El personal tiene disposición de atender a la población que acude a las Unidades Médicas Móviles.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores Nombre	Método de Cálculo	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
Actividades	1.1. Atención de Consulta Médica Otorgada por Unidades Médicas Móviles	1. Porcentaje de Consultas Médicas Otorgadas a Pacientes que Habitan en Comunidades de Difícil Acceso	(Número de consultas médicas otorgadas en las unidades médicas móviles / Número total de consultas médicas programadas) * 100	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_ser_viciossis_gobmx.html	Se cuenta con el personal médico suficiente, para otorgar las consultas médicas a la población que acude a recibir atención a las unidades de salud.
Actividades	1.2. Atención de Consultas de Odontológicas Otorgadas por Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Consultas Odontológicas Otorgadas a Pacientes que Habitan en Comunidades de Difícil acceso	(Número de consultas odontológicas otorgadas por las unidades médicas móviles / Número total de consultas odontológicas programadas por las unidades médicas móviles) * 100	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_ser_viciossis_gobmx.html	La población se interesa en recibir consultas odontológicas de forma adecuada.
Actividades	1.3. Realización de Citologías Cervicales a Mujeres de 24 a 34 Años por Primera Vez en las Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Citologías Cervicales Realizadas a Mujeres de 24 a 34 Años por Primera vez en su Vida o en un Lapso Mayor a Tres Años que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de citologías cervicales a mujeres de 24 a 34 años en las Unidades Médicas Móviles / Número total de citologías cervicales a mujeres de 24 a 34 años programadas) * 100	Mensual	Sistema de Información de Salud (SIS) a través de los cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud, año 2025. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_ser_viciossis_gobmx.html	Se cuenta con el personal médico suficiente, para realizar las citologías cervicales
Actividades	1.4. Prestación de Servicios de Promoción y Prevención a Población de Localidades de Menos de 2,500 Habitantes	Porcentaje de Servicios de Promoción y Prevención Otorgados a la Población que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de servicios de promoción y prevención otorgados en las unidades médicas móviles / Número total de servicios de promoción y prevención programadas) * 100	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_ser_viciossis_gobmx.html	Se cuenta con la disposición de la población para realizar los cambios de hábitos.
Actividades	2.1. Identificación de Mujeres Embarazadas de Alto Riesgo	Porcentaje de Mujeres Detectadas con Embarazo de Alto Riesgo que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Número de mujeres embarazadas identificadas de alto riesgo identificadas / Número total de mujeres embarazadas que se atienden y valora en las Unidades Médicas Móviles) * 100	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_ser_viciossis_gobmx.html	Se cuenta con el personal médico capacitado, para otorgar identificar a las embarazadas de alto riesgo.
Actividades	3.1. Identificación de Menores de 5 Años con Desnutrición	Porcentaje de Niños Menores de 5 Años con Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	(Menores de 5 años con desnutrición que viven en comunidades con menos de 2,500 habitantes / Número total de menores de 5 años de comunidades con menos de 2,500 habitantes en control nutricional) * 100	Mensual	Formato de Información diaria de actividades por Unidad Médica Móvil, en resguardo de la Coordinación del Programa para el Ejercicio 2025, Concentra el Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El sector salud implementa la estrategia del control nutricional en niños



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Actividades	4.1. Participación de Asistentes del Equipo de Salud Itinerante a los Cursos de Capacitación	Porcentaje del Equipo de Salud Itinerante Capacitado de las Unidades Médicas Móviles	(Número de personas que asisten a las capacitaciones del Equipo de Salud Itinerante / Número total de personas que se espera que asistan a las capacitaciones del Equipo de Salud Itinerante programadas de las Unidades Médicas Móviles) * 100	Mensual	Listas de Asistencia a las Capacitaciones del equipo de salud itinerante de las Unidades Médicas Móviles. Concentra el Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Se cuenta con el personal de salud interesado en capacitarse.
Actividades	4.2. Cuantificación de las Unidades Médicas Móviles Activas	Porcentaje de Unidades Médicas Funcionando	(Número de Unidades Médicas Móviles funcionando / Número total de Unidades Médicas Móviles con las que cuenta el Programa) * 100	Mensual	Formato de Información diaria de actividades por Unidad Médica Móvil. Concentra el Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Las Unidades Médicas Móviles se encuentran en condiciones óptimas para atender a la población.




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

Responsable del Indicador:

Nombre: Dr. Julio Cesar Calzada Duardo
Área: Subdirección del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica (Caravanas)
Correo electrónico: julio.calzada@issea.gob.mx

Firma:
Puesto:
Teléfono:


Subdirector del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica
(Caravanas)
449 910 79 00 Extensión 7989

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia:	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	12617. Fortalecimiento a la Atención Médica (Unidades Médicas Móviles)
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	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 560327 Dirección del Área del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica

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.	2.7.7 Consolidar la infraestructura y equipamiento médico alineados con las necesidades demográficas y epidemiológicas, reduciendo las brechas en atención sanitaria.	2.7.1 Porcentaje de población con carencia de acceso a los servicios de salud.

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.	2.1.1.4. Atención médica a la población no derechohabiente en las unidades de primer y segundo nivel de salud, a través de la cobertura de los servicios de 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)

Atención a Grupos Vulnerables

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 un año y área geográfica determinada, y en este caso focalizada para mujeres sin seguridad social.	(Número de defunciones de 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 disponibles 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 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 Atenciones Integrales Otorgadas a la Población que Habita en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Atenciones que se brindan por profesionales de la salud (médicos, enfermeros, odontólogos, etc.) que se desplazan a zonas rurales y urbanas (localidades con menos de 2,500 habitantes) del estado para llevar servicios de salud directamente a la población.	(Número de atenciones integrales realizadas / Número total de atenciones programadas) * 100	Ascendente		X	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
2. Porcentaje de Casos de Embarazo de Alto Riesgo Referidos a un Segundo Nivel de Atención de Mujeres que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Identifica a las mujeres embarazadas que durante el periodo de gestación son valoradas como de alto riesgo por diversas causas (mujeres embarazadas que cursan con alguna comorbilidad y/o factores de riesgo), en las comunidades de menos de 2,500 habitantes y de difícil acceso.	(Número de casos de embarazos de alto riesgo referidos al 2do nivel de atención / Número total de mujeres en control prenatal en las Unidades Médicas Móviles (UMM)) * 100	Descendente		X	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_serviciossis_gobmx.html Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
3. Porcentaje de Menores de 5 años Recuperados de Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Niñas y niños menores de 5 años recuperados por desnutrición, y que viven en las localidades del estado de Aguascalientes con menos de 2,500 habitantes y de difícil acceso.	(Número de menores de 5 años recuperados por desnutrición / Número total de menores de 5 años que se atienden en las Unidades Médicas Móviles de localidades con menos de 2,500 habitantes) * 100	Ascendente		X	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_serviciossis_gobmx.html Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
4. Porcentaje de Personal de Salud Itinerante Completo de Acuerdo con la Tipología de las Unidades Médicas Móviles	Equipos de salud que llevan los servicios básicos de medicina general, odontología, enfermería y promoción de la salud, incluyendo medicamentos e insumos básicos a las localidades del estado de Aguascalientes con menos de 2,500 habitantes y de difícil acceso.	(Número de personal de salud itinerante completo de acuerdo con la tipología de las Unidades Médicas Móviles / Número total de personal itinerante de acuerdo al número de Unidades Médicas Móviles) * 100	Ascendente		X	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.

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

Nombre del Indicador	Linea Base 2024		Meta 2025		Tipo de Valor de la Meta		Cobertura
	Valor	Año (Período)	Valor	Año (Período)	Absoluto	Relativo	
1. Porcentaje de Atenciones Integrales Otorgadas a la Población que Habita en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Dificil Acceso a Servicios de Salud	100% (28,153 atenciones)	Enero a Diciembre 2024.	100% (30,140 atenciones)	Enero a Diciembre 2025.		X	Estatal
2. Porcentaje de Casos de Embarazo de Alto Riesgo Referidos a un Segundo Nivel de Atención de Mujeres que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Dificil Acceso a Servicios de Salud	100% (11 embarazadas de alto riesgo)	Enero - Diciembre 2024	100% (4 embarazadas de alto riesgo)	Enero - Diciembre 2025		X	Estatal
3. Porcentaje de Menores de 5 años Recuperados de Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Dificil Acceso a Servicios de Salud	100% (10 niños recuperados)	Enero - Diciembre 2024	100% (10 niños recuperados)	Enero - Diciembre 2025		X	Estatal
4. Porcentaje de Personal de Salud Itinerante Completo de Acuerdo con la Tipología de las Unidades Médicas Móviles	100% (26 personas)	Enero - Diciembre 2024	100% (26 personas)	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 Atenciones Integrales Otorgadas a la Población que Habita en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Número de atenciones integrales realizadas	Acciones específicas de salud que se realizan por equipos de profesionales de la salud (médicos, enfermeros, odontólogos, etc.) a la población que habita en localidades con menos de 2,500 habitantes a través de las Unidades Médicas Móviles .	Atención	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
	Número total de atenciones integrales programadas	Total de atenciones específicas de salud programadas para que lleven a cabo en la población que habita en localidades con menos de 2,500 habitantes a través de las Unidades Médicas Móviles .	Atención	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
2. Porcentaje de Casos de Embarazo de Alto Riesgo Referidos a un Segundo Nivel de Atención de Mujeres que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Número de casos de embarazos de alto riesgo referidas al 2do nivel de atención	Las mujeres embarazadas que se atienden en las Unidades Médicas Móviles y que tienen factores de riesgo que las clasifica como de alto riesgo y son referidas a un segundo nivel de atención.	Mujer	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_servicio_ssis_gobmx.html
	Número total de mujeres en control prenatal en las Unidades Médicas Móviles	Son las mujeres embarazadas que se atienden en las Unidades Médicas Móviles en las comunidades con menos de 2,500 habitantes y que son de difícil acceso.	Mujer	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
3. Porcentaje de Menores de 5 años Recuperados de Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Número de menores de 5 años recuperados por desnutrición	Niñas y niños menores de 5 años que viven en las localidades del estado de Aguascalientes con menos de 2,500 habitantes y de difícil acceso, que presentan desnutrición después de haberles realizado una evaluación de su estado nutricional.	Niña / niño	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_servicio_ssis_gobmx.html
	Número total de menores de 5 años que se atienden en las Unidades Médicas Móviles de localidades con menos de 2,500 habitantes	Total de niñas y niños menores de 5 años que son atendidos en las Unidades Médicas Móviles de localidades con menos de 2,500 habitantes.	Niña / niño	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
4. Porcentaje de Personal de Salud Itinerante Completo de Acuerdo con la Tipología de las Unidades Médicas Móviles	Número de personal de salud itinerante integrado de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles	Es el personal de salud que se integra a trabajar en las Unidades Médicas Móviles, de acuerdo al tipo de unidad.	Persona	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
	Total del personal de salud necesario de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles	Personal de salud que se necesita para operar de forma adecuada las Unidades Médicas Móviles, de acuerdo al tipo de unidad.	Persona	Mensual	Registros administrativos de las Unidades Médicas Móviles. Concentra la Coordinación del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.

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

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

Monto Total
 \$3,471,000.00

Población Beneficiada por Componente

Total	Mujeres	Hombres
68880 Población que habita en comunidades con menos de 2,500 habitantes.	33,912	34,968
68880 Población que habita en comunidades con menos de 2,500 habitantes.	33,912	34,968
68880 Población que habita en comunidades con menos de 2,500 habitantes.	33,912	34,968
68880 Población que habita en comunidades con menos de 2,500 habitantes.	33,912	34,968

**FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO
(FID)**
Indicador del Nivel Actividades

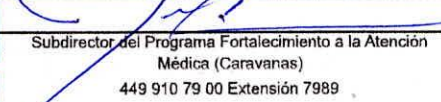
Resumen Narrativo del Componente	Actividad	Nombre del Indicador	Descripción	Dimensión a Medir	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Tipo de Valor		Frecuencia de Medición	Ponderación de las Actividades
							Absoluto	Relativo		
Atenciones integrales realizadas.	1.1. Atención de Consulta Médica Otorgada por Unidades Médicas Móviles	1. Porcentaje de Consultas Médicas Otorgadas a Pacientes que Habitan en Comunidades de Difícil Acceso	Son las consultas que se otorgan a la población que vive en localidades de difícil acceso, a través de las unidades médicas móviles (UMM).	b. Eficiencia	(Número de consultas médicas otorgadas en las unidades médicas móviles / Número total de consultas médicas programadas) * 100	Consulta médica	X		Mensual	35 %
Atenciones integrales realizadas.	1.2. Atención de Consultas de Odontológicas Otorgadas por Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Consultas Odontológicas Otorgadas a Pacientes que Habitan en Comunidades de Difícil acceso	Es la atención odontológica que se otorga a la población que vive en localidades de difícil acceso, a través de las unidades médicas móviles (UMM).	b. Eficiencia	(Número de consultas odontológicas otorgadas por las unidades médicas móviles / Número total de consultas odontológicas programadas por las unidades médicas móviles) * 100	Consulta	X		Mensual	25 %
Atenciones integrales realizadas.	1.3. Realización de Citologías Cervicales a Mujeres de 24 a 34 Años por Primera Vez en las Unidades Médicas Móviles	Porcentaje de Citologías Cervicales Realizadas a Mujeres de 24 a 34 Años por Primera vez en su Vida o en un Lapso Mayor a Tres Años que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Son las citologías cervicales que se realizan a las mujeres de 24 a 34 años por primera vez en la vida en un lapso mayor a tres años que habitan en localidades de difícil acceso, a través de las Unidades Médicas Móviles (UMM).	b. Eficiencia	(Número de citologías cervicales a mujeres de 24 a 34 años en las Unidades Médicas Móviles / Número total de citologías cervicales a mujeres de 24 a 34 años programadas) * 100	Estudio	X		Mensual	20 %
Atenciones integrales realizadas.	1.4. Prestación de Servicios de Promoción y Prevención a Población de Localidades de Menos de 2,500 Habitantes	Porcentaje de Servicios de Promoción y Prevención Otorgados a la Población que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Son los servicios de promoción y prevención que promueve el cambio de hábitos que se otorgan a la población que vive en localidades de difícil acceso y son menor a 2,500 habitantes, a través de las Unidades Médicas Móviles (UMM).	b. Eficiencia	(Número de servicios de promoción y prevención otorgadas en las unidades médicas móviles / Número total de servicios de promoción y prevención programadas) * 100	Servicio	X		Mensual	20 %
Mujeres embarazadas atendidas.	2.1. Identificación de Mujeres Embarazadas de Alto Riesgo	Porcentaje de Mujeres Detectadas con Embarazo de Alto Riesgo que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Son las consultas que se otorgan a la población que vive en localidades de difícil acceso, a través de las unidades médicas móviles (UMM).	b. Eficiencia	(Número de mujeres embarazadas identificadas de alto riesgo identificadas / Número total de mujeres embarazadas que se atienden y valora en las Unidades Médicas Móviles) * 100	Mujer	X		Mensual	100 %

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

Menores de 5 años con desnutrición recuperados.	3.1. Identificación de Menores de 5 Años con Desnutrición	Porcentaje de Niños Menores de 5 Años con Desnutrición que Habitan en Localidades Menores a 2,500 Habitantes y de Difícil Acceso a Servicios de Salud	Son las niñas y niños menores de 5 años que se identifican con desnutrición y fueron detectados en las unidades Médicas Móviles en las comunidades menores a 2,500 habitantes y de difícil acceso.	b. Eficiencia	(Menores de 5 años con desnutrición que viven en comunidades con menos de 2,500 habitantes / Número total de menores de 5 años de comunidades con menos de 2,500 habitantes en control nutricional) * 100	Niña / niño	X	Mensual	100 %
Personal de salud adecuado.	4.1. Participación de Asistentes del Equipo de Salud Itinerante a los Cursos de Capacitación	Porcentaje del Equipo de Salud Itinerante Capacitado de las Unidades Médicas Móviles	Son las personas que se capacitan y que están integradas a los Equipos Itinerantes de las Unidades Médicas Móviles.	b. Eficiencia	(Número de personas que asisten a las capacitaciones del Equipo de Salud Itinerante / Número total de personas que se espera que asistan a las capacitaciones del Equipo de Salud Itinerante programadas de las Unidades Médicas Móviles) * 100	Persona	X	Mensual	50 %
Personal de salud adecuado.	4.2. Cuantificación de las Unidades Médicas Móviles Activas	Porcentaje de Unidades Médicas Funcionando	Es la cuantificación de las Unidades Médicas Móviles con las que se cuentan y que está en condiciones de brindar el servicio en las comunidades con menos de 2,500 habitantes y de difícil acceso.	b. Eficiencia	(Número de Unidades Médicas Móviles funcionando / Número total de Unidades Médicas Móviles con las que cuenta el Programa) * 100	Unidad	X	Mensual	50 %

Responsable del Indicador:

Nombre: Dr. Julio Cesar Calzada Duardo
Área: Subdirección del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica (Caravanas)
Correo electrónico: julio.calzada@issea.gob.mx

Firma: 
Puesto: Subdirector del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica (Caravanas)
Teléfono: 449 910 79 00 Extensión 7989