

Elementos para la definición del Problema

Tema	12620 IMSS Bienestar, Prestación Gratuita de Servicios de Salud, Medicamentos y Demás Insumos Asociados para las Personas sin Seguridad Social
¿Cuál es la población o área de enfoque?	La población sin derechoabiencia 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 los recursos propios.</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: 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>
Problemática central	El Estado no ha garantizado el acceso a la salud de las personas sin seguridad social en Aguascalientes.
Magnitud del problema	Se han identificado aproximadamente 679,550 personas que no cuentan con seguridad social.

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 poblaciones, representan riesgo para los demás.

Mayor riesgo de muerte prematura y malformaciones congénitas.

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

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

Fomenta el abandono de familiares en condiciones y los pone en situación de marginación.

Problema central

El Estado no ha garantizado el acceso a la salud de las personas 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.

C3 Desintegración familiar entre población sin acceso a servicios de salud.

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

A2.1 Mayor acceso a consumo de sustancias adictivas.

A3.1 Embarazos de alto riesgo en mujeres sin seguridad social.

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 Incluyentes

Fines

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

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

Disminuye el riesgo de muerte prematuras y malformaciones congénitas

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

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

Fortalece el vinculo familiar en condiciones que disminuye el riesgo de marginación.

Objetivo central

El Estado garantiza el acceso a la salud de las personas 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.

C3 Integración familiar entre la población que tiene acceso a servicios de salud.

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.

A3. 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 Incluyentes

Fines

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

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

Disminuye el riesgo de muerte prematuras y malformaciones congénitas

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

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

Fortalece el vinculo familiar en condiciones que disminuye el riesgo de marginación.

Objetivo central

El Estado garantiza el acceso a la salud de las personas 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.

C3 Integración familiar entre la población que tiene acceso a servicios de salud.

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.

A3. 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 la 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 poblaciones, 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.
Mayor riesgo de muerte prematura y malformaciones congénitas.	Disminuye el riesgo de muerte prematuras y malformaciones congénitas
Fomenta el abandono de familiares en condiciones y los pone en situación de marginación.	Fortalece el vinculo familiar en condiciones que disminuye el riesgo de marginación.
Problema	Objetivo
Población (Objetivo):	Población (Objetivo):
El Estado no ha garantizado el acceso a la salud de las personas sin seguridad social en Aguascalientes.	El Estado garantiza el acceso a la salud de las personas 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.	Tanto los servicios médicos como los tratamientos de manera particular han elevado sus costos, y por tanto, representan un golpe a la economía de las personas sin derechohabencia. Es entonces que surge el IMSS Bienestar, programa al cual se le destinan recursos encaminados a solventar las necesidades médicas de dicha población.
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.	En los últimos años la Epidemiología ha tenido importantes hechos que le posicionan como un área de especial interés dentro del sector de la Salud. Por lo tanto, se reciben recursos importantes para el abordaje de las enfermedades infecciosas.
Las 10 principales causas de mortalidad para el 2024, se enlistan a continuación: 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.

Magnitud (Línea base):	Magnitud (Meta):
Se han identificado aproximadamente 679,550 personas que no cuentan con seguridad social.	La población sin derecho a asistencia es de 697,413 que habitan en el Estado de Aguascalientes para el año 2025
Causas	Medios
C 1 Actividad económica que no asegura el acceso a servicios de salud.	C1 Actividad económica permite el acceso a servicios de salud.
A1.1 Mayor incidencia de enfermedades y menos acciones preventivas en la población.	A1. 1 Menor incidencia de enfermedades y más acciones preventivas en la población sin seguridad social.
A1.2 Falta de atenciones médicas en población sin seguridad social.	A1. 2 Acceso a atenciones médicas en población sin seguridad social.
C2 Escaso acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.	C2 Acceso a establecimientos con programas preventivos y de diagnóstico de salud que atiendan a la población sin seguridad social.
A2.1 Mayor acceso a consumo de sustancias adictivas.	A2. 1 Limitar el acceso a consumo de sustancias adictivas.
A2.2 Incremento de emprendedores o trabajadoras por cuenta propia que no cuentan con seguridad social ni recursos suficientes.	A2.2 Asignación de presupuesto sustancioso para cubrir de servicios de salud a población sin seguridad social.
C3 Desintegración familiar entre población sin acceso a servicios de salud.	C3 Integración familiar entre la población que tiene acceso a servicios de salud.
A3.1 Embarazos de alto riesgo en mujeres sin seguridad social.	A3. 1 Limitar el acceso a consumo de sustancias adictivas.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
12620 IMSS Bienestar, Prestación Gratuita de Servicios de Salud, Medicamentos y
Demás Insumos Asociados para las Personas sin Seguridad Social
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	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	Recetas médicas surtidas.	Porcentaje de Recetas Médicas Surtidas a los Usuarios de los Servicios de Atención a la Salud	(Número de recetas médicas surtidas / Número total de recetas médicas emitidas) * 100	Porcentaje	Mensual	Registros administrativos de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Los servicios estatales de salud, tienen los medicamentos esenciales para surtir las recetas de los pacientes, prescritas por personal médico.
Actividades	Atención de Consulta de Control Prenatal Otorgada a Embarazadas en las Unidades Médicas de Salud	Porcentaje de Consulta de Control Prenatal Otorgada a Embarazadas en las Unidades Médicas de Salud	(Número de consultas de control prenatal realizadas / Número total de consultas prenatales de primera vez programadas) * 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_servicio_issis_gobmx.html	El sector salud enfoca la atención en control prenatal a mujeres embarazadas en las unidades de salud.
	Atención de Nacidos Vivos de Madres sin Seguridad Social Atendidas por Personal Médico	Porcentaje de Nacidos Vivos de Madres sin Seguridad Social Atendidas por Personal Médico	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100	Recién Nacido	Anual	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_issis_gobmx.html	El personal de salud se capacita y sensibiliza para brindar una mejor atención a madres y niños sin seguridad social.
	Atención a Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Diabetes Mellitus en Control	Porcentaje de Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Diabetes Mellitus en Control	(Número de pacientes en control de diabetes mellitus / Total de pacientes detectados con diabetes mellitus) * 100	Paciente	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_issis_gobmx.html	El personal de salud se capacita y sensibiliza para brindar una mejor atención en el control de la diabetes mellitus.
	Atención a Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Hipertensión Arterial en Control	Porcentaje de Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Hipertensión Arterial en Control	(Número de pacientes en control con hipertensión arterial / Número total de pacientes diagnosticados con hipertensión arterial) * 100	Paciente	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_issis_gobmx.html	El personal de salud se capacita y sensibiliza para brindar una mejor atención a personas con hipertensión arterial
	Atención a Menores de 5 a 9 Años de Edad en Control Nutricional de Sobrepeso y Obesidad	Porcentaje a Menores de 5 a 9 Años de Edad en Control Nutricional de Sobrepeso y Obesidad	(Número de menores de 5 a 9 años en control nutricional / Número total de menores de 5 a 9 años con evaluación nutricional) * 100	Niño / Niña	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_issis_gobmx.html	Los pacientes que requieren control de sobrepeso y obesidad encuentran el apoyo necesario en su familia para seguir el control.
	Medición de Satisfacción del Usuario de los Servicios de Salud que Acuden a las Unidades Hospitalarias	Porcentaje de Medición de Satisfacción del Usuario de los Servicios de Salud que Acuden a las Unidades Hospitalarias	(Número de respuestas positivas de las encuestas aplicadas a los usuarios de los servicios de salud / Número total de encuestas realizadas a los usuarios de los servicios de salud) * 100	Porcentaje	Trimestral	Plataforma del Sistema Unificado de Gestión (SUG) a cargo de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El personal de salud se capacita para revisar que el usuario este satisfecho con la atención en las unidades hospitalarias



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):	12620. IMSS Bienestar. Prestación Gratuita de Servicios de Salud, Medicamentos y Demás Insumos Asociados para las Personas Sin Seguridad Social
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" 560317 Dirección del Área del Centro Estatal de Atención para Labio y Paladar Hendido 560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560324 UNEME CAPASITS (Clínica de VIH/SIDA) 560328 UNEME Hemodialisis Aguascalientes 560329 UNEME Hemodialisis Calvillo 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

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 surtimiento 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.	2.1.1.4. 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)

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

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

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 aguascalentenses 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		Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo			
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.

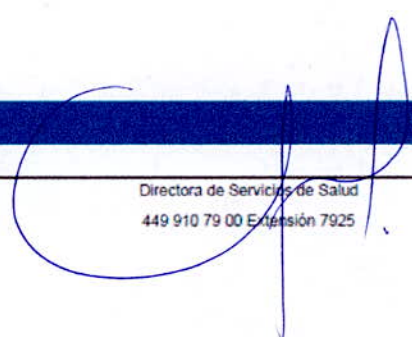
Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores		Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo			
Componentes	Recetas médicas surtidas.	1. Porcentaje de Recetas Médicas Surtidas a los Usuarios de los Servicios de Atención a la Salud	(Número de recetas médicas surtidas / Número total de recetas médicas emitidas) * 100	Mensual	Registros administrativos de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Los servicios estatales de salud, tienen los medicamentos esenciales para surtir las recetas de los pacientes, prescritas por personal médico.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos	
		Nombre	Método de Cálculo			
Actividades	1.1. Atención de Consulta de Control Prenatal Otorgada a Embarazadas en las Unidades Médicas de Salud	Porcentaje de Consulta de Control Prenatal Otorgada a Embarazadas en las Unidades Médicas de Salud	(Número de consultas de control prenatal realizadas / Número total de consultas prenatales de primera vez 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	El sector salud enfoca la atención en control prenatal a mujeres embarazadas en las unidades de salud.
Actividades	1.2. Atención de Nacidos Vivos de Madres sin Seguridad Social Atendidas por Personal Médico	Porcentaje de Nacidos Vivos de Madres sin Seguridad Social Atendidas por Personal Médico	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100	Anual	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	El personal de salud se capacita y sensibiliza para brindar una mejor atención a madres y niños sin seguridad social.
Actividades	1.3. Atención a Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Diabetes Mellitus en Control	Porcentaje de Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Diabetes Mellitus en Control	(Número de pacientes en control de diabetes mellitus / Total de pacientes detectados con diabetes mellitus) * 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	El personal de salud se capacita y sensibiliza para brindar una mejor atención en el control de la diabetes mellitus.
Actividades	1.4. Atención a Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Hipertensión Arterial en Control	Porcentaje de Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Hipertensión Arterial en Control	(Número de pacientes en control con hipertensión arterial / Número total de pacientes diagnosticados con hipertensión arterial) * 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	El personal de salud se capacita y sensibiliza para brindar una mejor atención a personas con hipertensión arterial
Actividades	1.5. Atención a Menores de 5 a 9 Años de Edad en Control Nutricional de Sobrepeso y Obesidad	Porcentaje a Menores de 5 a 9 Años de Edad en Control Nutricional de Sobrepeso y Obesidad	(Número de menores de 5 a 9 años en control nutricional / Número total de menores de 5 a 9 años con evaluación nutricional) * 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	Los pacientes que requieren control de sobrepeso y obesidad encuentran el apoyo necesario en su familia para seguir el control.
Actividades	1.6. Medición de Satisfacción del Usuario de los Servicios de Salud que Acuden a las Unidades Hospitalarias	Porcentaje de Medición de Satisfacción del Usuario de los Servicios de Salud que Acuden a las Unidades Hospitalarias	(Número de respuestas positivas de las encuestas aplicadas a los usuarios de los servicios de salud / Número total de encuestas realizadas a los usuarios de los servicios de salud) * 100	Trimestral	Plataforma del Sistema Unificado de Gestión (SUG) a cargo de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El personal de salud se capacita para revisar que el usuario este satisfecho con la atención en las unidades hospitalarias

Responsable del Indicador:

Nombre: Dra. Yarel Alejandra Barba Ruiz Esparza
Área: Dirección de Servicios de Salud
Correo electrónico: yarel.barba@issea.gob.mx

Firma: 
Puesto: Directora de Servicios de Salud
Teléfono: 449 910 79 00 Extensión 7925

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia:	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	12620. IMSS Bienestar. Prestación Gratuita de Servicios de Salud, Medicamentos y Demás Insumos Asociados para las Personas Sin Seguridad Social
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" 560317 Dirección del Área del Centro Estatal de Atención para Labio y Paladar Hendido 560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560324 UNEME CAPASITS (Clínica de VIH/SIDA) 560328 UNEME Hemodialisis Aguascalientes 560329 UNEME Hemodialisis Calvillo 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

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.	2.1.1.4. 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)

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

FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO (FID)

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 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 Recetas Médicas Surtidas a los Usuarios de los Servicios de Atención a la Salud	Medicamentos que un paciente recibe de una farmacia o establecimiento de salud, los cuales fueron previamente prescritos en una receta por personal médico.	(Número de recetas médicas surtidas / Número total de recetas médicas emitidas) * 100	Ascendente		X	Mensual	Registros administrativos de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.

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 Recetas Médicas Surtidas a los Usuarios de los Servicios de Atención a la Salud	100% (67.35% recetas surtidas)	Enero - Diciembre 2024	100% (67.35% recetas surtidas)	Enero - diciembre 2025		X	Estatal

Características de las Variables del Indicador Nivel Componente

Nombre del Indicador	Variable (s)		Descripción	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Fuente de Información
	Variables					
1. Porcentaje de Recetas Médicas Surtidas a los Usuarios de los Servicios de Atención a la Salud	Número de recetas médicas		Medicamentos que un paciente recibe de una farmacia o establecimiento de salud, los cuales fueron previamente prescritos en una receta por personal médico.	Unidad	Mensual	Registros administrativos de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.
	Número total de recetas médicas emitidas		Recetas médicas que fueron prescritas a pacientes por personal médico.	Unidad	Mensual	Registros administrativos de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad 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
\$609,855,830.00

Población Beneficiada por Componente

Total	Mujeres	Hombres
1549118 Población total del estado de Aguascalientes.	789,763	759,355

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		
Recetas médicas surtidas.	1.1. Atención de Consulta de Control Prenatal Otorgada a Embarazadas en las Unidades Médicas de Salud	Porcentaje de Consulta de Control Prenatal Otorgada a Embarazadas en las Unidades Médicas de Salud	Garantizar el acceso a consultas de prenatal, asegurando atención prenatal adecuada y disminución de riesgos para la madre y la persona recién nacida.	c. Calidad	(Número de consultas de control prenatal realizadas / Número total de consultas prenatales de primera vez programadas) * 100	Consulta	X		Mensual	30 %
Recetas médicas surtidas.	1.2. Atención de Nacidos Vivos de Madres sin Seguridad Social Atendidas por Personal Médico	Porcentaje de Nacidos Vivos de Madres sin Seguridad Social Atendidas por Personal Médico	Asegurar que la madre y el recién nacido sean atendidos por personal médico calificado.	c. Calidad	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) * 100	Recién Nacido	X		Anual	20 %
Recetas médicas surtidas.	1.3. Atención a Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Diabetes Mellitus en Control	Porcentaje de Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Diabetes Mellitus en Control	Detectar oportunamente a personas de 20 años y más de edad mediante al cuestionario de factores de riesgo para diabetes mellitus y comenzar su tratamiento.	c. Calidad	(Número de pacientes en control de diabetes mellitus / Total de pacientes detectados con diabetes mellitus) * 100	Paciente	X		Mensual	20 %

FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO (FID)

Recetas médicas surtidas.	1.4. Atención a Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Hipertensión Arterial en Control	Porcentaje de Pacientes Mayores de 20 Años y Más con Hipertensión Arterial en Control	Controlar las cifras tensionales de pacientes con hipertensión arterial mediante el tratamiento y seguimiento correcto, para prevenir las complicaciones por esta enfermedad. Pacientes con hipertensión arterial con cifras de tensión mayores a 140/90 MMHG y menores de 120/80. EL 100% de las metas corresponden al 80% de los pacientes que se encuentran en tratamientos más el número de pacientes que ingresan a tratamiento.	c. Calidad	{Número de pacientes en control con hipertensión arterial / Número total de pacientes diagnosticados con hipertensión arterial} * 100	Paciente	X	Mensual	10 %
Recetas médicas surtidas.	1.5. Atención a Menores de 5 a 9 Años de Edad en Control Nutricional de Sobrepeso y Obesidad	Porcentaje a Menores de 5 a 9 Años de Edad en Control Nutricional de Sobrepeso y Obesidad	Identificar a los menores de 5 a 9 años de edad que tienen sobrepeso y obesidad para llevar el control nutricional a través del tratamiento adecuado.	c. Calidad	{Número de menores de 5 a 9 años en control nutricional / Número total de menores de 5 a 9 años con evaluación nutricional} * 100	Niña / niño	X	Mensual	10 %
Recetas médicas surtidas.	1.6. Medición de Satisfacción del Usuario de los Servicios de Salud que Acuden a las Unidades Hospitalarias	Porcentaje de Medición de Satisfacción del Usuario de los Servicios de Salud que Acuden a las Unidades Hospitalarias	Medir la capacidad resolutive del servicio de salud que se le brinda al usuario que acude a las unidades hospitalarias siempre dando la mejor atención.	c. Calidad	{Número de respuestas positivas de las encuestas aplicadas a los usuarios de los servicios de salud / Número total de encuestas realizadas a los usuarios de los servicios de salud} * 100	Porcentaje	X	Trimestral	10 %

Responsable del Indicador:

Nombre: Dra. Yarel Alejandra Barba Ruíz Esparza
Área: Dirección de Servicios de Salud
Correo electrónico: yarel.barba@issea.gob.mx

Firma:
Puesto:
Teléfono:

Directora de Servicios de Salud
449 910 79 00 Extensión 7925