

Elementos para la definición del Problema

Tema	12631 Fortalecimiento a la Atención Médica
¿Cuál es la población o área de enfoque?	Población sin derechoabiencia del Estado de Aguascalientes 697,413 habitantes
Descripción de la situación.	En la actualidad el Estado carece del abasto y suministro de medicamentos e insumos, con mayor des abasto en las zonas rurales, debido a acceso inequitativo y al costo elevado de los fármacos, mermando el derecho fundamental a la salud.
Identificar el problema real	Con la actualización de personal tanto por cumplimiento de tiempo laboral por la edad como por los términos de contratación, el personal de salud presenta la necesidad de actualización constante
Identificar el problema real	En lo que respecta a la infraestructura hospitalaria, no ha tenido la actualización requerida para satisfacer las necesidades de la población, por lo tanto ha tenido un crecimiento importante, aunado a una falta de cultura preventiva entre la población.
Identificar el problema real	La población sin seguridad social carece de acceso adecuado a los servicios de salud debido a que las unidades de salud de primer y segundo nivel de atención presentan necesidades en la actualización de equipos informáticos, así mismo como de capacitación en su personal.
Problemática central	La población sin seguridad social, carece de un adecuado acceso a los servicios salud.
Magnitud del problema	En la población que no cuenta con seguridad social y que tiene un limitado acceso a los servicios de salud presentan un incremento en causas de morbilidad y mortalidad.

Árbol de Problemas

Efecto (estatal)
PDE 2022-2027

Se carece de un Estado Humano e Incluyente

Efectos del problema

Mantenimientos incompletos de las unidades de salud.

Personal de salud con apatía por falta de sensibilización.

Inoportuno el tiempo de espera para recibir consulta externa.

Descontrol en el seguimiento de tareas.

Sesgo en la información del paciente.

Instalaciones inseguras por falta de mantenimiento.

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

Saturación de servicios hospitalarios.

Mala percepción de la atención otorgada.

Información incompleta o extraviada de los usuarios de las unidades de salud.

Problema central

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

Causas del problema

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

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

Infraestructura hospitalaria insuficiente para la demanda poblacional.

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

Inoperabilidad de unidades de salud por actualización de equipo de computo.

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

Fragmentación de tareas para el personal de salud.

Poca voluntad política para la creación que permitan una con adecuada infraestructura hospitalaria.

Alta rotación de personal.

Expediente electrónico deficiente para operabilidad de la unidad.

Los proveedores no pueden financiar los trabajos.

Personal no comprometido con actualización constante.

Árbol de Objetivos

Fin (estatal)
PDE 2022-2027

Contribuir a un Estado Humano e Incluyentes

Fines

Mantenimientos completos de las unidades de salud.

Personal de salud con empatía y sensibilización.

Disminución del tiempo de espera para recibir consulta externa.

Se realiza el seguimiento de tareas en las unidades.

Se mantiene actualizada la información del paciente.

Instalaciones seguras por realización de mantenimiento.

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

Acceso a los servicios hospitalarios.

Adecuada percepción de la atención que se otorgada.

Información completa y clasificada de los usuarios de las unidades de salud.

Objetivo central

La población sin seguridad social, con acceso a los servicios salud.

Medios

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

Se facilita la capacitación para actualizar al personal de salud.

Infraestructura hospitalaria suficiente para la demanda poblacional.

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

Operabilidad de las unidades de salud para actualizar el equipo de cómputo.

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

Integración de las tareas que realiza el personal de salud.

Existe voluntad política para la creación que permitan una con adecuada infraestructura hospitalaria.

Baja rotación de personal.

Expediente electrónico eficiente para operabilidad de las unidades.

Los proveedores financiar los trabajos adecuadamente.

Personal comprometido con actualización constante.

Árbol de Objetivos con Alternativas

Fin (estatal)
PDE 2022-2027

Contribuir a un Estado Humano e Incluyentes

Fines

Mantenimientos completos de las unidades de salud.

Personal de salud con empátia y sencibilización.

Disminución del tiempo de espera para recibir consulta externa.

Se realiza el seguimiento de tareas en las unidades.

Se mantiene actualizada la información del paciente.

Instalaciones seguras por realización de mantenimiento.

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

Acceso a los servicios hospitalarios.

Adecuada percepción de la atención que se otorgada.

Información completa y clasificada de los usuarios de las unidades de salud.

Objetivo central

La población sin seguridad social, con acceso a los servicios salud.

Medios

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

Se facilita la capacitación para actualizar al personal de salud.

Infraestructura hospitalaria suficiente para la demanda poblacional.

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

Operabilidad de las unidades de salud para actualizar el equipo de computo.

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

Integración de las tareas que realiza el personal de salud.

Existe voluntad política para la creación que permitan una con adecuada infraestructura hospitalaria.

Baja rotación de personal.

Expediente electrónico eficiente para operabilidad de las unidades.

Los proveedores financiar los trabajos adecuadamente.

Personal comprometido con actualización constante.

Estructura Analítica del Programa Presupuestario

Problemática (Proviene del árbol de problemas)	Solución (Proviene del árbol de objetivos)
Efectos	Fines
Mantenimientos incompletos de las unidades de salud.	Mantenimientos completos de las unidades de salud.
Instalaciones inseguras por falta de mantenimiento.	Instalaciones seguras por realización de mantenimiento.
Personal de salud con apatía por falta de sencibilización.	Personal de salud con empatía y sencibilización.
Disminuye la calidad de la atención por falta de capacitación de los profesionales de la salud.	Aumenta la calidad de la atención por capacitación de los profesionales de la salud.
Inoportuno el tiempo de espera para recibir consulta externa.	Disminución del tiempo de espera para recibir consulta externa.
Saturación de servicios hospitalarios.	Acceso a los servicios hospitalarios.
Descontrol en el seguimiento de tareas.	Se realiza el seguimiento de tareas en las unidades.
Mala percepción de la atención otorgada.	Adecuada percepción de la atención que se otorgada.
Sesgo en la información del paciente.	Se mantiene actualizada la información del paciente.
Información incompleta o extraviada de los usuarios de las unidades de salud.	Información completa y clasificada de los usuarios de las unidades de salud.
Problema	Objetivo
Población (Objetivo):	Población (Objetivo):
La población sin seguridad social, carece de un adecuado acceso a los servicios salud.	La población sin seguridad social, con acceso a los servicios salud.
Descripción del problema:	Descripción del resultado esperado:
En la actualidad el Estado carece del abasto y suministro de medicamentos e insumos, con mayor desabasto en las zonas rurales, debido a acceso inequitativo y al costo elevado de los fármacos, mermando el derecho fundamental a la salud.	Por medio del recurso al Fortalecimiento a la Atención Médica se destinan fondos para la adquisición de medicamentos y otros insumos para abastecer a las Unidades de salud y puedan brindar una atención eficiente a la población.
Con la actualización de personal tanto por cumplimiento de tiempo laboral por la edad como por los términos de contratación, el personal de salud presenta la necesidad de actualización constante	Se ofrecen diversos cursos de capacitación al personal de salud del Instituto con los cuales se modernizan los procesos administrativos y el personal renueva sus conocimientos.
En lo que respecta a la infraestructura hospitalaria, no ha tenido la actualización requerida para satisfacer las necesidades de la población, por lo tanto ha tenido un crecimiento importante, aunado a una falta de cultura preventiva entre la población.	Se brinda mantenimiento a las Unidades Médicas para contribuir a su conservación y buen funcionamiento y con ello se otorgan servicios dignos a la población.
La población sin seguridad social carece de acceso adecuado a los servicios de salud debido a que las unidades de salud de primer y segundo nivel de atención presentan necesidades en la actualización de equipos informáticos, así mismo como de capacitación en su personal.	Las Unidades médicas son capacitadas en el uso de programas y sistemas informáticos para su adecuado funcionamiento y para dar un oportuno servicio a los usuarios.

Magnitud (Línea base):	Magnitud (Meta):
En la población que no cuenta con seguridad social y que tiene un limitado acceso a los servicios de salud presentan un incremento en causas de morbilidad y mortalidad.	Población sin derecho a la atención de salud del Estado de Aguascalientes 697,413 habitantes
Causas	Medios
No se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo.	Se considera presupuesto para el mantenimiento preventivo y/o correctivo.
Los proveedores de obra de mantenimiento no cumplen en tiempo la ejecución.	Los proveedores de obra de mantenimiento cumplen en tiempo la ejecución de las obras.
Los proveedores no pueden financiar los trabajos.	Los proveedores financiar los trabajos adecuadamente.

**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
12631 Fortalecimiento a la Atención Médica
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	Médicos registrados.	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	Mensual	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	Los médicos generales y especialistas se refieren a las unidades médicas que los requieran para la mejor atención del usuario.

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
Actividades	Participación de Asistentes a Capacitación del Área Médica y Paramédica y Afín en Temas de Salud	Porcentaje de Asistentes Capacitados del Área Médica y Paramédica y Afín en Temas de Salud	(Número de asistentes a los cursos de capacitación del área médica y paramédica y afín en temas de salud realizadas / Número total de asistentes que se programan a participar en los cursos de capacitación) * 100	Asistente	Mensual	Registros administrativos del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Telesalud. 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 y sensibiliza para brindar un mejor servicio de salud a la población demandante.
	Restauración de Unidades Médicas a las que se les Realiza Mantenimiento y Conservación	Porcentaje de Unidades Médicas a las que se les Realiza Mantenimiento y Conservación	(Unidades médicas a las que se les realizo mantenimiento y conservación / Número total de unidades de salud del Instituto de Servicios de Salud) * 100	Unidad	Mensual	Registros administrativos la Dirección de Área de Infraestructura. Concentra la Dirección del Área de Infraestructura, adscrita a la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Las unidades de salud cuentan con mantenimiento, rehabilitación y adecuación de espacios.
	Rehabilitación de Unidades Médicas del Primer Nivel de Atención	Porcentaje de Unidades Médicas del Primer Nivel de Atención Rehabilitadas	(Número de unidades médicas rehabilitadas de primer nivel de atención / Número total de unidades médicas de primer nivel de atención programadas) * 100	Unidad	Trimestral	Registros administrativos la Dirección de Área de Infraestructura. Concentra la Dirección del Área de Infraestructura, adscrita a la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El presupuesto es suficiente para el fortalecimiento de las unidades de primer nivel de salud
	Rehabilitación de Unidades Médicas del Segundo Nivel de Atención	Porcentaje de Unidades Médicas del Segundo Nivel de Atención Rehabilitadas	(Número de unidades médicas del segundo nivel de atención rehabilitadas / Número total de unidades médicas del segundo nivel de atención programadas) * 100	Unidad	Mensual	Registros administrativos la Dirección de Área de Infraestructura. Concentra la Dirección del Área de Infraestructura, adscrita a la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El presupuesto es suficiente para el fortalecimiento de las unidades de segundo nivel de salud
	Detección de Establecimientos de Atención Médica con Avances en la Implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud	Porcentaje de Establecimientos que Cumplen los Requerimientos Mínimos de Calidad para la Prestación de Servicios de Salud	(Número de establecimientos de atención médica / Número total de establecimientos de atención médica programados) * 100	Establecimiento	Anual	Dictamen en resguardo del establecimiento que cumple los criterios de calidad, para la prestación de servicios de salud a la población, para el año 2025.	Las unidades prestadoras de servicios de salud cumplen con los criterios mínimos de calidad.
	Atención para la Salud Programada con Recurso Asignado	Porcentaje de Atenciones para la Salud Programadas con Recurso Asignado	(Número de atenciones para la salud con recurso asignado / Número total de atenciones para la salud programadas) * 100	Porcentaje	Anual	Datos registrados para el anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación ingresados por las 32 entidades federativas en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud, (SWIPPSS), en el año 2025.	El recurso asignado se programa para las 32 entidades federativas.
	Activación de Unidades Médicas con la Implementación de Telesalud y Telemedicina	Porcentaje de Unidades Médicas con la Implementación de Telesalud y Telemedicina	(Número de unidades de salud con telesalud y telemedicina / Número total de unidades de salud con telesalud y telemedicina programadas) * 100	Unidad	Trimestral	Célula de autoevaluación en resguardo de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Ampliar la cobertura e implementar en las unidades la telesalud y telemedicina, para darle oportunidad de mojaras continua a los servicios de salud y seguridad del paciente.

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia:	56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	12631. Fortalecimiento a la Atención Médica
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	560203 Dirección del Área de Capital humano 560307 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria I Aguascalientes 560308 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria II Rincón de Romos 560309 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria III Calvillo 560310 Dirección del Área del Hospital de la Mujer 560311 Dirección del Área del Hospital General de Calvillo 560312 Dirección del Área del Hospital General de Pabellón 560313 Dirección del Área del Hospital General de Rincón de Romos 560314 Dirección del Área del Hospital General Tercer Milenio 560315 Dirección del Área del Hospital de Psiquiatría "Dr. Gustavo León Mojica García" 560316 Dirección del Área del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea 560317 Dirección del Área del Centro Estatal de Atención para Labio y Paladar Hendido 560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560319 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Aguascalientes. 560320 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Calvillo. 560321 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Jesús María. 560322 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Rincón de Romos. 560323 UNEME CISAME Jesus María 560324 UNEME CAPASITS (Clínica de VIH/SIDA) 560325 UNEME de Enfermedades Crónicas Aguascalientes 560326 UNEME de Enfermedades Crónicas Rincón de Romos 560328 UNEME Hemodialisis Aguascalientes 560329 UNEME Hemodialisis Calvillo 560331 Centro Regional de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana 560402 Dirección del Área Centenario Hospital Miguel Hidalgo 560502 Dirección del Área de Informática y Estadística 560503 Dirección del Área de programación, Organización y Presupuesto 560504 Dirección del Área de Infraestructura y Equipamiento 560703 Dirección del Área de Laboratorio Estatal de Salud Pública 560901 Oficina del Director de Calidad 560902 Dirección del Área de Certificación y Acreditación 560903 Dirección del Área de Gestión de Calidad 560904 Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Telesalud 561001 Oficina del Director de Inteligencia en Salud 561101 Oficina del Director de Emergencias en Salud

Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030 (PND)

Eje	Objetivo	Estrategia	Indicador
2. Desarrollo con Bienestar y Humanismo	2.7 Garantizar el derecho a la protección de la salud para toda la población mexicana mediante la consolidación y modernización del sistema de salud, con un enfoque de acceso universal que cierre las brechas de calidad y oportunidad, protegiendo el bienestar físico, mental y social de la población.	2.7.7 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)
-----	----------------------	------------	------------------

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

Eje 2.- Estado Humano e
Incluyente

2.1. Programa Estratégico de Salud y Bienestar.

2.1 .2. Fortalecimiento a la atención médica.
Fortalecer el acceso a los servicios de salud de
primer y segundo nivel de atención, con
oportunidad, equidad, humanismo, eficacia y
eficiencia.

2.1.2.1. Implementación de Telesalud y
Tele-Medicina. Dotar de equipamiento que
permita operar una plataforma gerencial digital
que, de control del acto médico, de los
procesos administrativos, de la capacitación y
la enseñanza. Así como brindar atención
médica a distancia en las unidades 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	2.3.3. Generación de recursos para la salud	6. Programas de Gasto Federalizado (Gobierno Federal)	6.1. Gasto Federalizado	I

Misión (Actividad Institucional)

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

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	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.

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


Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores Nombre	Método de Cálculo	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
Componentes	Médicos registrados.	1. 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	Los médicos generales y especialistas se refieren a las unidades médicas que los requieran para la mejor atención del usuario.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores		Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo			
Actividades	1.1. Participación de Asistentes a Capacitación del Área Médica y Paramédica y Afín en Temáticas de Salud	Porcentaje de Asistentes Capacitados del Área Médica y Paramédica y Afín en Temáticas de Salud	(Número de asistentes a los cursos de capacitación del área médica y paramédica y afín en temas de salud realizadas / Número total de asistentes que se programan a participar en los cursos de capacitación) * 100	Mensual	Registros administrativos del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Telesalud. 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 y sensibiliza para brindar un mejor servicio de salud a la población demandante.
Actividades	1.2. Restauración de Unidades Médicas a las que se les Realiza Mantenimiento y Conservación	Porcentaje de Unidades Médicas a las que se les Realiza Mantenimiento y Conservación	(Unidades médicas a las que se les realiza mantenimiento y conservación / Número total de unidades de salud del Instituto de Servicios de Salud) * 100	Mensual	Registros administrativos la Dirección de Área de Infraestructura. Concentra la Dirección del Área de Infraestructura, adscrita a la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Las unidades de salud cuentan con mantenimiento, rehabilitación y adecuación de espacios.
Actividades	1.3. Rehabilitación de Unidades Médicas del Primer Nivel de Atención	Porcentaje de Unidades Médicas del Primer Nivel de Atención Rehabilitadas	(Número de unidades médicas rehabilitadas de primer nivel de atención / Número total de unidades médicas de primer nivel de atención programadas) * 100	Trimestral	Registros administrativos la Dirección de Área de Infraestructura. Concentra la Dirección del Área de Infraestructura, adscrita a la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El presupuesto es suficiente para el fortalecimiento de las unidades de primer nivel de salud
Actividades	1.4. Rehabilitación de Unidades Médicas del Segundo Nivel de Atención	Porcentaje de Unidades Médicas del Segundo Nivel de Atención Rehabilitadas	(Número de unidades médicas del segundo nivel de atención rehabilitadas / Número total de unidades médicas del segundo nivel de atención programadas) * 100	Mensual	Registros administrativos la Dirección de Área de Infraestructura. Concentra la Dirección del Área de Infraestructura, adscrita a la Dirección de Planeación y Desarrollo del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	El presupuesto es suficiente para el fortalecimiento de las unidades de segundo nivel de salud
Actividades	1.5. Detección de Establecimientos de Atención Médica con Avances en la Implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud	Porcentaje de Establecimientos que Cumplen los Requerimientos Mínimos de Calidad para la Prestación de Servicios de Salud	(Número de establecimientos de atención médica / Número total de establecimientos de atención médica programados) * 100	Anual	Dictamen en resguardo del establecimiento que cumple los criterios de calidad, para la prestación de servicios de salud a la población, para el año 2025.	Las unidades prestadoras de servicios de salud cumplen con los criterios mínimos de calidad.
Actividades	1.6. Atención para la Salud Programada con Recurso Asignado	Porcentaje de Atenciones para la Salud Programadas con Recurso Asignado	(Número de atenciones para la salud con recurso asignado / Número total de atenciones para la salud programadas) * 100	Trimestral	Datos registrados para el anteproyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación ingresados por las 32 entidades federativas en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud, (SWMPPSS), en el año 2025.	El recurso asignado se programa para las 32 entidades federativas
Actividades	1.7. Activación de Unidades Médicas con la Implementación de Telesalud y Telemedicina	Porcentaje de Unidades Médicas con la Implementación de Telesalud y Telemedicina	(Número de unidades de salud con telesalud y telemedicina / Número total de unidades de salud con telesalud y telemedicina programadas) * 100	Semestral	Célula de autoevaluación en resguardo de la Dirección de Calidad. Concentra la Dirección de Calidad del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, para el año 2025.	Ampliar la cobertura e implementar en las unidades la telesalud y telemedicina, para darle oportunidad de mejorar continua a los servicios de salud y seguridad del paciente

Responsable del Indicador:

Nombre: Mtro. Raúl Rafael Anaya Núñez
Área: Dirección de Planeación y Desarrollo
Correo electrónico: raúl.anaya@issea.gob.mx

Firma: 
Puesto: Director de Planeación y Desarrollo
Teléfono: (449 910) 79 00 extensión 7981

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2025

Dependencia: 56. ISSEA. Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.
Alineación Institucional: 00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud

Nombre del Programa presupuestario (Pp): 12631. Fortalecimiento a la Atención Médica
Unidad Ejecutora: 560203 Dirección del Área de Capital humano
560307 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria I Aguascalientes
560308 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria II Rincón de Romos
560309 Dirección del Área de la Jurisdicción Sanitaria III Calvillo
560310 Dirección del Área del Hospital de la Mujer
560311 Dirección del Área del Hospital General de Calvillo
560312 Dirección del Área del Hospital General de Pabellón
560313 Dirección del Área del Hospital General de Rincón de Romos
560314 Dirección del Área del Hospital General Tercer Milenio
560315 Dirección del Área del Hospital de Psiquiatría "Dr. Gustavo León Mojica García"
560316 Dirección del Área del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea
560317 Dirección del Área del Centro Estatal de Atención para Labio y Paladar Hendido
560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones
560319 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Aguascalientes.
560320 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Calvillo.
560321 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Jesús María.
560322 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Rincón de Romos.
560323 UNEME CISAME Jesús María
560324 UNEME CAPASITS (Clínica de VIH/SIDA)
560325 UNEME de Enfermedades Crónicas Aguascalientes
560326 UNEME de Enfermedades Crónicas Rincón de Romos
560328 UNEME Hemodialisis Aguascalientes
560329 UNEME Hemodialisis Calvillo
560331 Centro Regional de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana
560402 Dirección del Área Centenario Hospital Miguel Hidalgo
560502 Dirección del Área de Informática y Estadística
560503 Dirección del Área de programación, Organización y Presupuesto
560504 Dirección del Área de Infraestructura y Equipamiento
560703 Dirección del Área de Laboratorio Estatal de Salud Pública
560901 Oficina del Director de Calidad
560902 Dirección del Área de Certificación y Acreditación
560903 Dirección del Área de Gestión de Calidad
560904 Dirección del Área de Enseñanza, Capacitación, Investigación y Telesalud
561001 Oficina del Director de Inteligencia en Salud
561101 Oficina del Director de Emergencias en Salud

Alineación del Programa Presupuestario a los Instrumentos de Planeación

Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030 (PND)

Eje	Objetivo	Estrategia	Indicador
Desarrollo con Bienestar y Humanismo	2.7 Garantizar el derecho a la protección de la salud para toda la población mexicana mediante la consolidación y modernización del sistema de salud, con un enfoque de acceso universal que cierre las brechas de calidad y oportunidad, protegiendo el bienestar físico, mental y social de la población.	2.7.7 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.

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

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 .2. Fortalecimiento a la atención médica. Fortalecer el acceso a los servicios de salud de primer y segundo nivel de atención, con oportunidad, equidad, humanismo, eficacia y eficiencia.	2.1.2.1. Implementación de Telesalud y Tele-Medicina. Dotar de equipamiento que permita operar una plataforma gerencial digital que, de control del acto médico, de los procesos administrativos, de la capacitación y la enseñanza. Así como brindar atención médica a distancia en las unidades 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
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/matemas_2019.htm Servicio de Información de Nacidos Vivos: http://dgis.salud.gob.mx/contenido/s/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 disponibles en 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/ca_recursos_gobmx.html Proyecciones de población para el horizonte 2020-2070, CONAPO: http://dgis.salud.gob.mx/contenido/s/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html

FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO (FID)

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 Médicos Generales y Especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Número promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente, 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 no derechohabiente del estado) * 1,000	Ascendente		X	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

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 Médicos Generales y Especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	1.60 % (1089 médicos)	Enero - Diciembre 2024	1.60% (1089 médicos)	Enero - Diciembre 2025		X	Estatal

Características de las Variables del Indicador Nivel Componente

Nombre del Indicador	Variable (s)		Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Fuente de Información
	Variables	Descripción			
1. Porcentaje de Médicos Generales y Especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Número de médicos generales y especialistas en las unidades medicas	Mide la cantidad de médicos generales y especialistas que están en las unidades médicas para atención al usuario en las unidades de salud.	Persona	Semestral	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_servicio_ssis_gobmx.html
	Población del estado que no cuentan con seguridad social	Población de estado que carece de seguridad social	Persona	Semestral	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_servicio_ssis_gobmx.html

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

Monto Total
\$38,907,869.00

Población Beneficiada por Componente

Total	Mujeres	Hombres
697413 Población sin seguridad social	348,758	348,655

FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO (FID)

Indicador del Nivel Actividades									
Resumen Narrativo del Componente	Actividad	Nombre del Indicador	Descripción	Dimensión a Medir	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Tipo de Valor Absoluto Relativo	Frecuencia de Medición	Ponderación de las Actividades
Médicos registrados.	1.1. Participación de Asistentes a Capacitación del Área Médica y Paramédica y Afín en Temas de Salud	Porcentaje de Asistentes Capacitados del Área Médica y Paramédica y Afín en Temas de Salud	Derivado del programa de capacitación para el personal de salud del área médica y paramédica y afín, se espera que los asistentes adquieran conocimientos y habilidades, que faciliten su labor diaria en los servicios que se brindan en las unidades de salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.	c. Calidad	(Número de asistentes a los cursos de capacitación del área médica y paramédica y afín en temas de salud realizadas / Número total de asistentes que se programan a participar en los cursos de capacitación) * 100	Asistente	X	Mensual	10 %
Médicos registrados.	1.2. Restauración de Unidades Médicas a las que se les Realiza Mantenimiento y Conservación	Porcentaje de Unidades Médicas a las que se les Realiza Mantenimiento y Conservación	Cuantifica el total de las unidades médicas que reciben mantenimiento, rehabilitación y adecuación de espacios.	c. Calidad	(Unidades médicas a las que se les realizó mantenimiento y conservación / Número total de unidades de salud del Instituto de Servicios de Salud) * 100	Unidad	X	Mensual	30 %
Médicos registrados.	1.3. Rehabilitación de Unidades Médicas del Primer Nivel de Atención	Porcentaje de Unidades Médicas del Primer Nivel de Atención Rehabilitadas	Contribuir a consolidar el uso efectivo y adecuado de los recursos en materia de salud mediante el fortalecimiento de la atención médica en las unidades de primer nivel de atención.	c. Calidad	(Número de unidades médicas rehabilitadas de primer nivel de atención / Número total de unidades médicas de primer nivel de atención programadas) * 100	Unidad	X	Trimestral	10 %

FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO (FID)

Médicos registrados.	1.4 . Rehabilitación de Unidades Médicas del Segundo Nivel de Atención	Porcentaje de Unidades Médicas del Segundo Nivel de Atención Rehabilitadas	Contribuir a consolidar el uso efectivo y adecuado de los recursos en materia de salud mediante el fortalecimiento de la atención médica en las unidades de segundo nivel de atención.	c. Calidad	(Número de unidades médicas del segundo nivel de atención rehabilitadas / Número total de unidades médicas del segundo nivel de atención programadas) * 100	Unidad	X	Mensual	10 %
Médicos registrados.	1.5 . Detección de Establecimientos de Atención Médica con Avances en la Implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud	Porcentaje de Establecimientos que Cumplen los Requerimientos Mínimos de Calidad para la Prestación de Servicios de Salud	Los establecimientos de salud son revidados por la Dirección de Calidad, para que estén en las mejores condiciones para atender a los usuarios que demandan los servicios.	c. Calidad	(Número de establecimientos de atención médica / Número total de establecimientos de atención médica programados) * 100	Establecimiento	X	Anual	10 %
Médicos registrados.	1.6 . Atención para la Salud Programada con Recurso Asignado	Porcentaje de Atenciones para la Salud Programadas con Recurso Asignado	Mide todas las atenciones para la salud a las cuales se le asigna recurso.	c. Calidad	(Número de atenciones para la salud con recurso asignado / Número total de atenciones para la salud programadas) * 100	Porcentaje	X	Trimestral	20 %
Médicos registrados.	1.7 . Activación de Unidades Médicas con la Implementación de Telesalud y Telemedicina	Porcentaje de Unidades Médicas con la Implementación de Telesalud y Telemedicina	Unidades médicas que aplican el formato de mejora continua y promueven la telesalud y telemedicina para el modelo de gestión de calidad.	c. Calidad	(Número de unidades de salud con telesalud y telemedicina / Número total de unidades de salud con telesalud y telemedicina programadas) * 100	Unidad	X	Semestral	10 %

Responsable del Indicador:

Nombre: Mtro. Raúl Rafael Anaya Núñez
Área: Dirección de Planeación y Desarrollo
Correo electrónico: raul.anaya@issea.gob.mx

Firma: 
Puesto: Director de Planeación y Desarrollo
Teléfono: 99 910 79 00 extensión 7981